HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

PARTE 1 / 4

ABRIL 2019

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

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

ABRIL

2019

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

SUS

INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000004**
1.1	Demonstrativo	000005
1.2	**Balancete Mensal**	**000009**
1.3	**Razão Mensal**	**000017**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000069**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000071**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000072
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000077**
3.1	Demonstrativos	000078
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000085**
4.1	Demonstrativos	000086
5	**OUTROS**	**000088**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000092**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000093
7	**MATERIAIS E MEDICAMENTOS**	**000094**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000095
8	**DESPESAS GERAIS**	**000096**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**000987**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**000990**
10.1	Extrato Bancário	000992
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**001011**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**001013**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – ABRIL/2019

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – ABRIL/2019

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL				
UNIDADE	**RESPONSÁVEL**	**SEMESTRE**	**ANO CONTRATO**	**MÊS/ANO**
HOSPITAL JEAN BITAR	GIOVANI MERENDA	1º		**2019**

DESCRIÇÃO	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	abr/19	mai/19	jun/19	
RECEITAS OPERACIONAIS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	19.800.000,00
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**19.800.000,00**
Resultado de Aplicação Financeira	9.836,05	0,00	0,00	9.836,05
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Extras	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**9.836,05**	**0,00**	**0,00**	**9.836,05**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.309.836,05**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**19.809.836,05**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.007.119,46**	**0,00**	**0,00**	**1.007.119,46**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**778.417,02**	**0,00**	**0,00**	**778.417,02**
1.1.1. Assistencial	467.050,21	0,00	0,00	467.050,21
1.1.2. Administrativo	311.366,81	0,00	0,00	311.366,81
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	59.245,85	0,00	0,00	59.245,85
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	169.456,59	0,00	0,00	169.456,59
2. Insumos Assistenciais	**369.965,87**	**0,00**	**0,00**	**369.965,87**
2.1. Materiais Descartáveis	153.330,16	0,00	0,00	153.330,16
2.2. Medicamentos	137.652,29	0,00	0,00	137.652,29
2.3. Dietas Industrializadas	30.590,62	0,00	0,00	30.590,62
2.4. Gases Medicinais	31.059,39	0,00	0,00	31.059,39
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especia	17.333,41	0,00	0,00	17.333,41
3. Materiais/Consumos Diversos	**188.881,18**	**0,00**	**0,00**	**188.881,18**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	32.043,93	0,00	0,00	32.043,93
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	43.920,21	0,00	0,00	43.920,21
3.3. Material Expediente	15.269,63	0,00	0,00	15.269,63
3.4. Combustível	2.760,00	0,00	0,00	2.760,00
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	21.179,18	0,00	0,00	21.179,18
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	73.708,23	0,00	0,00	73.708,23
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**5.175,81**	**0,00**	**0,00**	**5.175,81**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	1.161,65	0,00	0,00	1.161,65
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	23,10	0,00	0,00	23,10
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	3.991,06	0,00	0,00	3.991,06
5. Gerais	**350.099,60**	**0,00**	**0,00**	**350.099,60**
5.1. Telefonia/Internet	1.937,55	0,00	0,00	1.937,55
5.2. Água	16.253,44	0,00	0,00	16.253,44
5.3. Energia Elétrica	59.461,49	0,00	0,00	59.461,49
5.4. Aluguéis	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	272.447,12	0,00	0,00	272.447,12
6. Serviços Terceirizados	**1.237.235,45**	**0,00**	**0,00**	**1.237.235,45**
6.1. Assistenciais	**1.043.634,36**	**0,00**	**0,00**	**1.043.634,36**
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.043.634,36	0,00	0,00	1.043.634,36
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	**158.646,00**	**0,00**	**0,00**	**158.646,00**

6.2.1. Pessoa Jurídica	158.646,00	0,00	0,00	158.646,00
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**34.955,09**	**0,00**	**0,00**	**34.955,09**
6.3.1. Pessoa Jurídica	34.955,09	0,00	0,00	34.955,09
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**3.158.477,37**	**0,00**	**0,00**	**3.158.477,37**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**151.358,68**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**16.651.358,68**

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

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
DESCRIÇÃO	abr/18	mai/18	jun/18	**R$**
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.200,00
DÉBITOS (2)	2.061,15	0,00	0,00	2.061,15
CRÉDITOS (3)	2.061,15	0,00	0,00	2.061,15
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**7.200,00**

9. CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	abr/18	mai/18	jun/18	R$
SALDO INICIAL (1)	103.588,34	40.539,93	40.539,93	184.668,20
DÉBITOS (2)	3.558.519,55	0,00	0,00	3.558.519,55
CRÉDITOS (3)	3.495.471,14	0,00	0,00	3.495.471,14
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**40.539,93**	**40.539,93**	**40.539,93**	**121.619,79**

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	abr/18	mai/18	jun/18	R$
SALDO INICIAL (1)	2.619.662,71	2.396.763,81	2.396.763,81	7.413.190,33
DÉBITOS (2)	1.383.622,67	0,00	0,00	1.383.622,67
CRÉDITOS (3)	1.160.723,77	0,00	0,00	1.160.723,77
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	**2.396.763,81**	**2.396.763,81**	**2.396.763,81**	**7.190.291,43**

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	**2.438.503,74**	**2.438.503,74**	**2.438.503,74**	**7.319.111,22**

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	abr/18	mai/18	jun/18	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	3.337.473,16	0,00	0,00	3.337.473,16
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	2.358.445,21	0,00	0,00	2.358.445,21
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	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
TOTAL	5.695.918,37	0,00	0,00	5.695.918,37

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	**8.134.422,11**	**2.438.503,74**	**2.438.503,74**	**13.015.029,59**

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	abr/18	mai/18	jun/18	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	3.837.218,79	0,00	0,00	3.837.218,79
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	1.312.673,06	0,00	0,00	1.312.673,06
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	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
TOTAL	**5.149.891,85**	**0,00**	**0,00**	**5.149.891,85**

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	abr/18	mai/18	jun/18	R$
SALDO INICIAL (1)	1.248.645,88	1.330.644,15	1.330.644,15	3.909.934,18
PROVISÃO DO MÊS (2)	163.996,54	0,00	0,00	163.996,54
FÉRIAS (3)	14.242,08	0,00	0,00	14.242,08
13º SALÁRIO (4)	67.756,19	0,00	0,00	67.756,19
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	**1.330.644,15**	**1.330.644,15**	**1.330.644,15**	**3.991.932,45**

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	**6.480.536,00**	**1.330.644,15**	**1.330.644,15**	**9.141.824,30**

SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	**1.653.886,11**	**1.107.859,59**	**1.107.859,59**	**3.873.205,29**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – ABRIL/2019

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.830/0001-75
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/04/2019 ATE 30/04/2019 EM REAL

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1	ATIVO	10.042.446,34 D	11.203.051,17	10.296.506,13	906.895,17 D	11.349.240,50 D
11	ATIVO CIRCULANTE	9.187.892,98 D	11.150.461,27	10.477.953,40	965.567,87 D	9.993.290,72 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	2.726.451,05 D	7.262.272,92	7.528.320,33	285.961,91 C	2.698.503,29 D
1113	CAIXA	1.200,00 D	2.061,15	2.061,15	0,00	1.200,00 D
1117	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	2.061,15	2.061,15	0,00	1.200,00 D
1110.01	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	2.061,15	2.061,15	0,00	1.200,00 D
1025	FUNDO FIXO - JEAN RITAS	1.200,00 D	2.061,15	2.061,15	0,00	1.200,00 D
11152	BANCOS CONTA MOVIMENTO	103.588,34 D	3.695.471,14	3.698.518,54	62.040,41 C	40.529,93 D
1115201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	103.588,34 D	3.695.471,14	3.558.515,59	62.040,41 C	40.529,93 D
1115...07	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	103.588,34 D	3.695.471,14	3.558.515,55	62.040,41 C	40.029,93 D
1025	BANPARA - CC 6160856-5 - JEAN RITTAS	102.613,01 D	3.434.581,05	3.497.677,55	63.115,90 C	38.497,11 D
10254	BANPARA CC 6397217 JEAN RITAS-INVESTIMEN	844,76 D	11.350,03	10.907,00	53,03 D	898,44 D
102..	BANPARA CC 631336-1 JEAN RITAS	70,63 D	49.550,64	49.845,00	13,84 D	84,27 D
111	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	2.618.662,71 D	1.160.729,27	1.383.822,67	222.899,40 C	2.396.763,31 D
1113	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	2.618.662,71 D	1.160.729,27	1.383.822,67	222.899,40 C	2.396.763,31 D
1113...101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	2.618.662,71 D	1.160.729,27	1.383.822,67	222.899,40 C	2.396.763,31 D
20120	BANPARA CA 6160856-5 JEAN RITAS	1.254.047,68 D	1.103.657,67	1.272.494,14	268.826,47 C	985.221,21 D
201	BANPARA CA 6397217 JEAN RITAS -INVESTIME	200.422,81 D	1.460,30	11.139,55	9.672,74 C	276.751,06 D
20135	BANPARA CA 631336-1 JEAN RITAS	1.164.191,21 D	55.599,80	0,00	55.599,80 D	1.146.791,01 D
11154	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.594.116,96	2.594.116,96	0,00	0,00
1115...4	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.594.116,96	2.594.116,96	0,00	0,00
111...101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.594.116,96	2.594.116,96	0,00	0,00
1154	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.594.116,96	2.594.116,96	0,00	0,00
112	CREDITOS	4.582.030,69 D	3.422.492,19	2.150.989,79	1.271.502,40 D	5.854.273,63 D
11204	CONTAS A RECEBER	4.411.645,07 D	3.337.473,16	2.053.199,96	1.284.273,20 D	5.695.918,27 D
1120401	CONTAS A RECEBER - SAUDE	4.411.645,07 D	3.337.473,16	2.053.199,96	1.284.273,20 D	5.695.918,27 D
112040101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	4.337.209,23 D	3.300.000,00	2.051.774,41	1.248.225,59 D	5.585.434,82 D
1204..	CONTRATO 2/2018 - JEAN RITAS	4.337.209,23 D	3.300.000,00	2.051.774,41	1.248.225,59 D	5.585.434,82 D
112...104	OUTRAS CONTAS A RECEBER	74.435,84 D	37.473,16	1.425,45	36.047,71 D	110.483,55 D
104	EMPRES A RECEBER HOSPITAIS - JEAN RITAS	74.435,84 D	37.473,16	1.425,45	36.047,71 D	110.483,55 D
117	CREDITOS A RECEBER	102.593,48 D	85.019,03	87.649,39	12.630,36 C	148.963,09 D
112...1	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	102.593,48 D	85.019,03	87.649,39	12.630,36 C	148.963,09 D
112...0101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	50.681,86 D	48.042,09	50.816,77	1.953,70 C	56.897,86 D
10131	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	1.078,02 D	1.144,51	873,19	271,02 D	1.349,04 D
103	ADIANTAMENTO DE FERIAS	57.563,43 D	47.718,48	49.943,29	2.224,81 C	55.138,62 D
112...100	OUTROS CREDITOS - SAUDE	104.152,00 D	36.156,04	46.830,62	10.674,58 C	93.477,42 D
103	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	76.592,92 D	36.156,04	46.832,62	10.676,58 C	66.815,34 D
190	DEPOSITO JUDICIAL	26.560,07 D	0,00	0,00	0,00	26.560,07 D
121	CREDITOS TRIBUTARIOS	9.392,19 D	0,00	0,00	0,00	9.392,19 D
121...1	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	9.392,19 D	0,00	0,00	0,00	9.392,19 D
112...0101	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	9.392,19 D	0,00	0,00	0,00	9.392,19 D
102	IRRF PJ A RECUPERAR	688,92 D	0,00	0,00	0,00	688,92 D
104	IRRF A RECUPERAR TERCEIROS	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
11	ESTOQUES	857.138,16 D	428.586,56	587.322,17	158.935,61 C	698.180,55 D
11	ESTOQUES	857.138,16 D	428.586,56	587.322,17	158.935,61 C	698.180,55 D
117...01	ESTOQUES - SAUDE	857.138,16 D	428.586,56	587.322,17	158.935,61 C	698.180,55 D
117...0101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	857.138,16 D	428.586,56	587.322,17	158.935,61 C	698.180,55 D
10041	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	223.305,74 D	61.716,55	127.452,29	65.835,74 C	157.470,00 D
03	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	243.775,71 D	101.284,81	138.964,53	37.674,72 C	206.100,99 D
10041	GENEROS ALIMENTICIOS	10.550,72 D	45.504,61	43.902,21	1.106,68 D	11.702,13 D
10	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	27.329,64 D	25.633,59	26.028,10	390,92 C	27.224,72 D

Cont	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
10004	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	19.261,94 D	18.362,57	16.886,13	1.367,49 D	21.618,73 D
1004	MATERIAIS DE MANUTENCAO	52.542,10 D	10.369,41	21.179,19	809,77 C	51.732,38 D
10038	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	43.723,82 D	2.743,20	17.333,41	14.590,21 C	29.133,61 D
1005	MATERIAIS HOSPITALARES	2.127,45 D	1.096,86	1.030,53	33,67 C	2.093,78 D
10054	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	8.188,78 D	2.260,59	2.543,24	322,65 C	5.866,13 D
10167	GASES MEDICINAIS	0,00	21.058,28	21.058,28	0,00	0,00
1018	MATERIAIS DE LABORATORIO	167.427,01 D	59.471,52	104.486,91	45.015,39 C	122.411,62 D
10252	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	28.817,80 D	29.982,20	30.990,82	948,62 C	26.165,18 D
1027	MATERIAL DE INFORMATICA	1.759,62 D	95,78	374,49	255,73 C	1.486,03 D
10287	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	0,00	2.760,98	2.760,98	0,00	0,00
1029	TUBO CIRURGICO	26.254,58 D	5.390,58	8.048,38	4.967,74 C	21.286,80 D
10294	MATERIAL DESCARTAVEL SND	9.017,34 D	3.433,33	9.016,66	3.583,33 C	3.433,33 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	2.486,95 D	0,00	1.161,65	1.161,65 C	2.325,30 D
1140	DESPESAS ANTECIPADAS	2.486,95 D	0,00	1.161,65	1.161,65 C	2.325,30 D
1140	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	2.486,95 D	0,00	1.161,65	1.161,65 C	2.325,30 D
1140 01	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	2.486,95 D	0,00	1.161,65	1.161,65 C	2.325,30 D
1007	SEGUROS DE VEICULOS A AMORTIZAR	2.486,95 D	0,00	1.161,65	1.161,65 C	2.325,30 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	2.218.528,51 D	0,00	18.702,70	18.702,70 C	2.199.825,81 D
123	IMOBILIZADO	8.638,71 D	0,00	333,57	333,57 C	8.305,14 D
12301	IMOBILIZADO	8.638,71 D	0,00	333,57	333,57 C	8.305,14 D
1230...	IMOBILIZADO - SAUDE	8.638,71 D	0,00	333,57	333,57 C	8.305,14 D
1230 01	IMOBILIZADO - SAUDE	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
1007	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
1230 01	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	11.375,54 C	0,00	333,57	333,57 C	11.709,11 C
1007	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	11.375,54 C	0,00	333,57	333,57 C	11.709,11 C
124	INTANGIVEL	175.053,79 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	168.163,72 D
12401	INTANGIVEL	175.053,79 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	168.163,72 D
1240...	INTANGIVEL - SAUDE	175.053,79 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	168.163,72 D
1240 101	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
101	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
124 102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	238.350,38 C	0,00	6.890,07	6.890,07 C	245.240,45 C
102	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	238.350,38 C	0,00	6.890,07	6.890,07 C	245.240,45 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.035.324,91 D	0,00	11.479,06	11.479,06 C	2.023.844,85 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.035.324,91 D	0,00	11.479,06	11.479,06 C	2.023.844,85 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	2.035.324,91 D	0,00	11.479,06	11.479,06 C	2.023.844,85 D
1250...0101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	1.359.305,24 D	0,00	0,00	0,00	1.359.305,24 D
101.	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	496.116,06 D	0,00	0,00	0,00	496.116,06 D
1014	BENFEITORIAS	214.259,24 D	0,00	0,00	0,00	214.259,24 D
101	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	122.339,09 D	0,00	0,00	0,00	122.339,09 D
10140	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	67.840,14 D	0,00	0,00	0,00	67.840,14 D
103	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	279.089,96 D	0,00	0,00	0,00	279.089,96 D
10302	MOVEIS E UTENSILIOS	196.377,52 D	0,00	0,00	0,00	196.377,52 D
107	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	38.472,24 D	0,00	0,00	0,00	38.472,24 D
125 1202	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	252.229,63 C	0,00	11.479,06	11.479,06 C	240.750,57 C
10184	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	91.613,26 C	0,00	3.540,35	3.540,35 C	95.153,61 C
102	(-) BENFEITORIAS	39.844,24 C	0,00	2.930,64	2.930,64 C	42.774,88 C
10258	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	41.357,21 C	0,00	1.458,05	1.458,05 C	42.815,26 C
103	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	14.879,45 C	0,00	563,44	563,44 C	15.436,89 C
10304	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	24.470,06 C	0,00	1.717,41	1.717,41 C	26.187,47 C
107	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	25.601,90 C	0,00	944,13	944,13 C	26.546,03 C
10156	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	3.070,37 C	0,00	303,84	303,84 C	3.374,21 C
125...0103	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA	908.541,39 D	0,00	0,00	0,00	908.541,39 D
10	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO	908.541,39 D	0,00	0,00	0,00	908.541,39 D
19	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
19...	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191...01	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1910101001	CONFEDERACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
10402	BENS EM COMODATO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2	PASSIVO	8.897.911,19 C	2.559.497,65	4.160.022,94	655.536,45 C	9.353.447,64 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	6.484.355,36 C	2.181.482,30	1.837.218,79	655.536,45 C	5.149.891,85 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	2.110.959,59 C	1.721.432,52	2.353.063,03	631.630,51 C	2.742.590,10 C
2112	FORNECEDORES	2.110.959,59 C	1.721.432,52	2.353.063,03	631.630,51 C	2.742.590,10 C
211201	FORNECEDORES - SAUDE	2.110.959,59 C	1.721.432,52	2.353.063,03	631.630,51 C	2.742.590,10 C
211201101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	591.177,40 C	952.868,31	841.968,48	119.099,83 D	882.276,02 C
2120...	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	591.177,40 C	952.868,31	841.968,48	119.099,83 D	882.276,02 C
2120...102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	991.967,71 C	634.701,48	1.460.624,53	785.927,05 C	1.857.890,87 C
2120...	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	432.017,72 C	184.551,98	953.317,53	668.765,55 C	1.100.783,27 C
21204...	HONORARIOS MEDICOS PJ	459.950,00 C	450.150,00	507.312,40	57.162,40 C	517.112,40 C
211201104	FORNEC SERVICOS PJ	415.981,71 C	309.828,38	485.270,04	24.855,71 D	591.329,63 C
2120...	FORNEC SERVICOS PJ	453.718,28 C	329.368,25	347.894,55	18.128,32 C	451.836,58 C
2071...	FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS	0,00	51.442,41	51.442,41	0,00	0,00
2071...	OUTROS FORN SERVICOS PJ	182.268,49 C	98.618,72	58.083,00	42.776,64 D	126.492,43 C
2111...09	FORNEC. DIVERSOS	8.828,45 C	24.306,25	25.293,78	1.257,54 C	10.086,98 C
2011...	FORNEC. DIVERSOS	8.828,45 C	24.306,25	25.293,78	1.257,54 C	10.086,98 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.054.203,43 C	1.131.469,85	1.209.972,71	78.503,00 C	2.132.707,09 C
2130...	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.054.203,43 C	1.131.469,85	1.209.972,71	78.503,00 C	2.132.707,09 C
213012...	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.054.203,43 C	1.131.469,85	1.209.972,71	78.503,00 C	2.132.707,09 C
213012101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	631.370,84 C	586.528,92	577.248,38	9.280,98 D	626.096,88 C
2164...	SALARIOS A PAGAR	625.427,04 C	553.653,19	545.660,78	7.792,37 D	621.661,87 C
216...	RESCISORIO A PAGAR	2.942,96 C	32.080,94	30.547,45	1.532,69 D	1.409,47 C
218...	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	991,44 C	991,43	1.040,73	49,30 C	1.040,74 C
218... 002	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	172.184,71 C	197.336,30	189.314,49	8.021,81 D	177.940,90 C
220	INSS A RECOLHER	65.459,46 C	71.317,82	71.057,10	260,72 D	65.198,74 C
22047	FGTS A RECOLHER	64.162,30 C	64.162,30	63.328,72	833,58 D	63.328,72 C
220	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	81.606,53 C	30.697,93	27.097,30	6.999,27 C	88.697,80 C
2205...	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	356,54 C	356,54	332,40	24,14 D	332,40 C
213...100	PROVISOES	1.298.041,88 C	87.605,63	169.459,10	81.990,27 C	1.330.644,15 C
220	PROVISAO 13 SALARIO	195.451,04 C	4.179,04	66.931,98	62.753,94 C	258.209,38 C
22060	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	13.581,98 C	304,22	5.336,97	5.032,75 C	26.584,34 C
221	PROVISAO DE FERIAS	948.941,13 C	77.612,16	90.484,03	12.872,61 C	974.153,74 C
22167	PROVISAO FGTS S/FERIAS	76.827,19 C	5.581,36	6.454,25	1.063,68 C	77.896,64 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	122.142,13 C	121.730,12	40.984,40	80.745,72 D	41.396,41 C
214...	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	122.142,13 C	121.730,12	40.984,40	80.745,72 D	41.396,41 C
214...	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	122.142,13 C	121.730,12	40.984,40	80.745,72 D	41.396,41 C
214...101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	122.142,13 C	121.730,12	40.984,40	80.745,72 D	41.396,41 C
216...	INSS S/ TERCEIROS A RECOLHER	4.632,46 C	4.632,46	10.204,28	5.571,82 C	10.204,28 C
216...	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	98.440,89 C	98.440,89	13.306,50	85.134,39 D	13.306,50 C
216...	IRRF A RECOLHER-PJ	14.351,14 C	14.671,79	14.375,40	1.496,39 D	14.774,79 C
216...	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	2.817,68 C	2.985,90	2.687,84	302,94 C	3.130,84 C
211...	OUTRAS OBRIGACOES	207.955,21 C	207.968,21	233.166,65	26.160,44 C	233.198,65 C
217...	OUTRAS OBRIGACOES	207.050,21 C	207.050,21	233.198,65	26.148,44 C	233.198,65 C
217...01	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	207.050,21 C	207.050,21	233.198,65	26.148,44 C	233.198,65 C
217...0101	CONTAS A PAGAR	207.050,21 C	207.050,21	233.198,65	26.148,44 C	233.198,65 C
21905...	CONTAS A PAGAR	376,79 C	376,79	388,36	11,57 D	388,36 C
23...	RESMS DESP CONSTITUIDAS-FEDE ADM	165.000,00 C	165.000,00	197.120,00	32.120,00 C	197.120,00 C
21307	RATEIO DESPESAS A PAGAR - CSA	41.673,43 C	41.673,43	35.900,30	5.773,13 D	35.900,30 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	2.186.124,99 C	0,00	0,00	0,00	2.186.124,99 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	2.186.124,99 C	0,00	0,00	0,00	2.186.124,99 C
22...	OUTRAS OBRIGACOES	2.186.124,99 C	0,00	0,00	0,00	2.186.124,99 C
22...01	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	2.186.124,99 C	0,00	0,00	0,00	2.186.124,99 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
2310000000	RECEITAS DIFERIDAS	1.834.164,72 C	0,00	0,00	0,00	1.834.164,72 C
23104	RECEITAS DIFERIDAS	1.834.164,72 C	0,00	0,00	0,00	1.834.164,72 C
2310. .04	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	351.960,27 C	0,00	0,00	0,00	351.960,27 C
2047	CONTRATO RESEX-INVESTIMENTOS	351.960,27 C	0,00	0,00	0,00	351.960,27 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	1.861.296,83 C	0,00	0,00	0,00	1.861.296,83 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	1.861.296,83 C	0,00	0,00	0,00	1.861.296,83 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	1.861.296,83 C	0,00	0,00	0,00	1.861.296,83 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	1.861.296,83 C	0,00	0,00	0,00	1.861.296,83 C
23101.101	PATRIMONIO SOCIAL	1.861.296,83 C	0,00	0,00	0,00	1.861.296,83 C
2306.	PATRIMONIO SOCIAL	1.861.296,83 C	0,00	0,00	0,00	1.861.296,83 C
29	RESERVA FISCAL	0,00	327.815,15	327.815,15	0,00	0,00
291	RESERVA FISCAL	0,00	327.815,15	327.815,15	0,00	0,00
2919	RESERVA FISCAL	0,00	327.815,15	327.815,15	0,00	0,00
2919.1	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	327.815,15	327.815,15	0,00	0,00
2919101 01	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	327.815,15	327.815,15	0,00	0,00
29199	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	0,00	228.815,15	228.815,15	0,00	0,00
297	COFINS - RESERVA FISCAL	0,00	99.000,00	99.000,00	0,00	0,00
29	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
291	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
29191	COMPENSACAO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
2919101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
2916..101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
299	BENS EM COMODATO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
3	RECEITAS	10.978.719,94 C	1.102,70	3.630.753,90	3.627.651,20 C	14.606.371,14 C
31	RECEITO	9.979.408,04 C	1.102,70	3.310.930,75	3.309.836,05 C	13.289.244,09 C
311	RECEITAS	9.979.408,04 C	1.102,70	3.310.930,75	3.309.836,05 C	13.289.244,09 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	9.950.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	13.250.000,00 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	9.950.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	13.250.000,00 C
3110.0101	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	3.950.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	13.250.000,00 C
300..	CONTRATO JEAN RITAS 2/2016	3.950.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	13.250.000,00 C
311	OUTRAS RECEITAS	29.408,04 C	1.102,70	10.930,75	9.828,05 C	39.244,09 C
317	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	29.408,04 C	1.102,70	10.930,75	9.828,05 C	39.244,09 C
317 101	RECEITAS COM DOACOES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3060	DOACOES EM MATERIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
311025103	RECEITAS DIVERSAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30081	RECEITAS-DESPESC CT CENTAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3111.0104	GANHOS DE CAPITAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	AJUSTES DE INVENTARIOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312 355	RECEITAS FINANCEIRAS	20.408,34 C	1.102,70	10.930,75	9.828,05 C	38.244,39 C
301	DESCONTOS OBTIDOS	1.133,15 C	0,00	0,01	0,01 C	1.133,16 C
30121	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	30.969,79 C	0,00	10.930,74	10.930,74 C	41.898,53 C
305	JUROS ATUALIZACAO MONETARIA	0,64 C	0,00	0,00	0,00	0,64 C
3013..	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	3.504,45 D	1.102,70	0,00	1.102,70 D	4.607,34 D
30	RESERVA FISCAL	992.311,60 C	0,00	327.815,15	327.815,15 C	1.320.126,75 C
30	RESERVA FISCAL	992.311,60 C	0,00	327.815,15	327.815,15 C	1.320.126,75 C
30	RESERVA FISCAL	992.311,60 C	0,00	327.815,15	327.815,15 C	1.320.126,75 C
307 01	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	992.311,60 C	0,00	327.815,15	327.815,15 C	1.320.126,75 C
307 0101	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	992.311,60 C	0,00	327.815,15	327.815,15 C	1.320.126,75 C

Cont	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
30999	PREVIDENCIA SOCIAL EXTERNA	661.811,60 C	0,00	328.815,15	328.815,15 C	922.626,74 C
3034	CUTIRO - RESERVA FISCAL	296.500,00 C	0,00	39.000,00	98.500,00 C	297.500,00 C
4	DESPESA	13.411.813,90 D	4.113.068,70	627.176,10	3.486.292,52 D	13.898.306,46 D
41	DESPESA	9.419.682,33 D	3.785.453,55	627.176,10	3.158.477,37 D	12.578.075,78 D
411	DESPESA	9.419.682,33 D	3.785.453,55	627.176,10	3.158.477,37 D	12.578.075,78 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	9.407.050,75 D	3.781.662,49	627.176,10	3.154.486,31 D	12.561.537,06 D
4110	DESPESAS - SEDE	9.407.050,75 D	3.781.662,49	627.176,10	3.154.486,31 D	12.561.537,06 D
4111 01	DESPESAS COM PESSOAL - SEDU PROPRIO	2.247.409,59 D	617.561,60	39.166,04	778.837,91 D	3.026.247,50 D
4037	SALARIOS E ORDENADOS	2.151.009,38 D	745.147,66	35.718,48	709.429,18 D	2.860.438,57 D
4038	AVISO PREVIO E INDENIZADOS	8.580,80 D	16.436,03	1.687,29	14.753,34 D	24.714,29 D
4032	GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTO	8.025,44 D	128,07	0,00	128,07 D	8.153,51 D
4030	VALE TRANSPORTE	10.627,68 D	33.999,00	17.932,24	16.166,76 D	26.794,32 D
4031	VALE ALIMENTACAO	28.013,68 D	0,00	0,00	0,00	28.013,68 D
4029	RATEIO DESPESAS PESSOAL - CSA	50.912,62 D	22.156,52	0,00	22.156,52 D	73.069,14 D
4028A	(-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB.	21.826,39 C	0,00	3.906,95	3.906,95 C	25.625,25 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	186.667,94 D	84.831,24	6.583,29	59.245,69 D	245.913,69 D
4003A	FGTS	170.875,97 D	63.180,29	5.595,39	57.599,90 D	227.675,87 D
4035	RATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CSA	16.591,97 D	1.645,95	0,00	1.645,95 D	18.237,92 D
411010103	PROVISRO	531.039,14 D	189.456,59	0,00	189.456,59 D	720.496,73 D
40033	PROVISAO 13 SALARIO	199.787,88 D	86.931,88	0,00	86.931,88 D	286.839,36 D
400	PROVISAO DE FERIAS	267.819,77 D	93.817,68	0,00	93.817,68 D	361.637,45 D
40034	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	37.017,75 D	11.991,43	0,00	11.991,43 D	49.009,17 D
400	RATEIO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-CSA	24.491,14 D	6.715,60	0,00	6.715,60 D	31.206,74 D
4117 34	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	4.580.200,60 D	1.700.859,29	523.599,00	1.177.260,29 D	5.757.460,89 D
4010	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	3.368.129,70 D	1.433.784,36	458.159,00	1.043.634,36 D	4.411.764,06 D
4041	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	598.295,48 D	144.043,76	37.920,00	106.142,76 D	504.438,24 D
40018	CONTRATO DE MANUTENCAO	92.234,73 D	38.156,03	3.201,74	34.954,29 D	126.193,02 D
402	CONTRATO DE LAVANDERIA	70.989,68 D	25.736,08	0,00	25.736,08 D	96.725,76 D
40039	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	6.906,50 D	4.740,10	1.787,48	2.952,62 D	9.859,12 D
400	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / UA	77.895,50 D	33.983,88	30.540,00	23.443,32 D	101.338,82 D
40063	RATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS PJ-CSA	4.808,58 D	369,12	0,00	369,12 D	5.177,70 D
4114 105	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4004	SERVICOS DIVERSOS PESSOA FISICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
421 104	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	907.598,68 D	388.040,99	28.476,12	368.905,87 D	1.297.504,53 D
402	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	370.981,97 D	147.832,08	0,00	147.832,08 D	518.814,05 D
40414	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	138.343,85 D	67.819,54	0,00	67.819,54 D	206.163,39 D
402	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	66.254,04 D	30.590,62	0,00	30.590,62 D	96.844,65 D
4031	GASES MEDICINAIS	37.826,81 D	31.059,99	0,00	31.059,99 D	68.886,80 D
402	MATERIAIS RADIOLOGICOS	5.446,19 D	1.830,53	0,00	1.830,53 D	7.276,72 D
4031	OPME - ORTESES PROTESES	44.802,46 D	17.333,41	0,00	17.333,41 D	62.136,09 D
40234	FILME CINEMATICO	15.741,43 D	8.068,30	0,00	8.068,30 D	23.809,73 D
400	MATERIAIS DE LABORATORIO	251.960,34 D	104.486,91	0,00	104.486,91 D	356.049,27 D
40018	(-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO	84.056,47 C	0,00	28.476,12	28.476,12 C	112.704,79 C
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	550.229,41 D	188.881,18	0,00	188.881,18 D	739.110,59 D
4031	MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB	166.402,00 D	71.144,99	0,00	71.144,99 D	237.546,99 D
4032	GENEROS ALIMENTICIOS	119.984,00 D	43.920,21	0,00	43.920,21 D	163.904,21 D
402	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	49.139,77 D	15.269,63	0,00	15.269,63 D	64.409,40 D
4035	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	83.039,84 D	32.043,93	0,00	32.043,93 D	115.083,77 D
401	MATERIAIS DE MANUTENCAO	100.579,21 D	21.179,18	0,00	21.179,18 D	121.758,39 D
40134	UNIFORME	24.682,95 D	0,00	0,00	0,00	24.682,95 D
402	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	5.046,36 D	2.563,24	0,00	2.563,24 D	7.609,60 D
40021	COMBUSTIVEL GERADOR/UTI	11.240,61 D	2.760,00	0,00	2.760,00 D	14.000,61 D
402	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	200,00 D	0,00	0,00	0,00	200,00 D
411 108	DESPESAS GERAIS	931.316,66 D	301.632,28	30.171,01	251.161,25 D	1.182.477,91 D
4018	ENERGIA ELETRICA	172.928,87 D	59.681,69	0,00	59.461,69 D	232.390,56 D
401	TELEFONE	4.129,53 D	1.947,56	0,00	1.947,56 D	6.047,09 D
40038	AGUA E ESGOTO	57.589,78 D	35.423,36	19.169,92	16.253,44 D	73.763,22 D
402	FRETES E CARRETOS	1.499,53 D	350,00	0,00	350,00 D	1.799,53 D
40028	INTERNET	6.718,97 D	972,45	0,00	972,45 D	7.691,42 D
40	CORREIOS	1.091,54 D	317,41	0,00	317,41 D	1.408,95 D
40086	ESTACIONAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400	DEPRECIACAO	10.472,31 D	11.811,63	0,00	11.811,63 D	22.283,94 D
402	AMORTIZACAO	20.070,19 D	6.899,07	0,00	6.899,07 D	26.969,26 D
400	SEGUROS	3.464,95 D	1.161,63	0,00	1.161,63 D	4.626,58 D
403	MANUTENCAO E CONSERVACAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40048	VIAGENS E HOSPEDAGENS	13.120,88 D	7.162,04	0,00	7.162,04 D	20.282,92 D
401	CONDUCOES E TAXI	11.950,10 D	6.507,03	0,00	6.507,03 D	18.457,13 D
40048	LANCHES E REFEICOES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
40934	OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4027	MATERIAL DE ESCRITORIO	28,20 D	99,50	0,00	99,50 D	127,70 D
40122	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4028	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	564,74 D	0,00	0,00	0,00	564,74 D
4034	COPIAS E REPRODUCOES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40290	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	182.788,96 D	67.512,37	6.280,00	61.232,37 D	184.021,33 D
4030	REMUN. DE PESSOAS FISICAS/AUTONOMOS - SESC	454.515,06 D	197.118,98	0,00	197.118,98 D	651.634,04 D
40226	RATEIO DESPESAS GERAIS - CSA	21.426,06 D	6.913,11	0,00	6.913,11 D	28.339,17 D
4022	(=) RATEIO DESP LOCACAO - LABORATORIO	14.440,94 C	0,00	6.801,05	6.801,05 C	13.241,89 C
4110 10	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	4.518,23 D	23,10	0,00	23,10 D	4.541,33 D
4003	ASSOCIACAO DE CLASSE	3.875,39 D	0,00	0,00	0,00	3.875,39 D
4012	MULTAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40139	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	23,10 D	0,00	0,00	0,00	23,10 D
4003	TAXAS E EMOLUMENTOS	1.419,74 D	23,10	0,00	23,10 D	1.442,84 D
4110	OUTRAS DESPESAS	13.551,58 D	3.991,06	0,00	3.991,06 D	16.542,64 D
4110	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	12.551,58 D	3.991,06	0,00	3.991,06 D	16.542,64 D
4110 01	DESPESAS FINANCEIRAS	12.551,58 D	3.991,06	0,00	3.991,06 D	16.542,64 D
40055	JUROS E CORRECAO MONETARIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4001	DESPESAS BANCARIAS	6.969,40 D	1.261,80	0,00	1.261,80 D	8.231,20 D
40078	IOF	2.627,35 D	1.072,80	0,00	1.072,80 D	3.700,15 D
4001	DESCONTO CONCEDIDO	0,02 D	0,00	0,00	0,00	0,02 D
40150	MULTAS	1.274,81 D	676,46	0,00	676,46 D	1.951,27 D
48	RENUNCIA FISCAL	992.311,60 D	327.815,15	0,00	327.815,15 D	1.320.126,75 D
481	RENUNCIA FISCAL	992.311,60 D	327.815,15	0,00	327.815,15 D	1.320.126,75 D
481	RENUNCIA FISCAL	992.311,60 D	327.815,15	0,00	327.815,15 D	1.320.126,75 D
4811	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	992.311,60 D	327.815,15	0,00	327.815,15 D	1.320.126,75 D
4811 101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	992.311,60 D	327.815,15	0,00	327.815,15 D	1.320.126,75 D
4813	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	693.811,60 D	228.815,15	0,00	228.815,15 D	922.626,75 D
481	COFINS - RENUNCIA FISCAL	298.500,00 D	99.000,00	0,00	99.000,00 D	397.500,00 D
TOTAIS DO PERIODO:			10.727.320,12	10.727.320,12	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

Total do Ativo	11.349.240,50 D
Total do Passivo	9.351.447,66 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	1.637.601,20 C
CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	2.488.252,51 D
RESULTADO DO MES 04/2019	191.358,66 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 04/2019	720.184,69 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DETALHADO
SAIA O MES 04/2019

PATRIMONIO LIQUIDO	1.841.298,83 C
TOTAL DA RECEITA	16.408.371,16 C
TOTAL DA DESPESA	13.008.296,49 D
RESULTADO LIQUIDO CORRIGIDO 04/2019	2.571.461,52 C
SALDO DE CONTAS	720.184,69 C

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – ABRIL/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CON CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- CAIXA - MATRIZ								
CONTA - 10287	- FUNDO FIXO - JOAO PITTA				SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D			
12/04/2019	008850081000301001REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS -	40041	11					109,50	1.090,50 D
12/04/2019	ENVIO DE DOCUMENTOS PARA ANALISE MENSAL								
12/04/2019	008850081000302001PGTO. REF 13869 - BAIA IMAGENS S/A	20000	11					297,12	793,38 D
12/04/2019	008850081000303001PGTO. REF 13896 - NORTE ACESSORIOS EIRE	20000	11					250,00	543,38 D
12/04/2019	008850081000314001REF.DACTE 221328 - GOL LINHAS AEREA - PE	40041	11					89,60	453,78 D
12/04/2019	DESSALOBA DE IMAGEM E CAMERA DE CAMER								
12/04/2019	008850081000313001REF.DACTE 221328 - GOL LINHAS AEREA - DE	40041	11					129,70	324,08 D
12/04/2019	VIO DE EQUIPAMENTO VIDEOCOLONOSCOPIO								
12/04/2019	008850081000314001REF.NFC 33756 - F E LICERA - EVENTO 1 DE	40071	11					99,50	224,58 D
12/04/2019	CENTRO SEGURANCA DO PACIENTE								
22/04/2019	008850001000073001PGTO. RF 163965 - LIDER COM E IND	20000	11					31,22	193,46 D
22/04/2019	008850001000033001PGTO. RF 614725 - LIDER COM E IND	20000	11					59,22	134,24 D
23/04/2019	008850001000051001PGTO. RF 20466 - MADEIREIRA FERRAZENS	20329	11					58,79	75,45 D
23/04/2019	008850001000051001PGTO. RF 1871109 - GERLINE	20000	11					28,30	47,15 D
24/04/2019	008850001000057001REMESSA CAIXA FUNDO FIXO CH 534	10500	11				1.152,85		1.200,00 D
29/04/2019	008850001000135001PGTO. RF 13896 - EVELINO E MATOS LTDA	20123	11					41,00	1.159,00 D
29/04/2019	008850001000214001PGTO. RF 1185119 - GERLINE	20000	11					25,10	1.133,90 D
30/04/2019	008850001000001001PGTO. RF 23114 - ELETRO TRANSUL	20000	11					233,39	900,51 D
30/04/2019	008850001000003001PGTO. RF 93120 - FARMACIAS PTB	20000	11					26,34	874,17 D
30/04/2019	008850001000004001PGTO. RF 281310 - LIDER COM E IND	20000	11					49,56	824,61 D
30/04/2019	008850001000005001PGTO. RF 114913 - NORTE REFRIGERACAO	20000	11					65,00	761,61 D
30/04/2019	008850001000006001PGTO. RF 127468 - POSTO IMARIAL LTDA	20123	11					100,00	611,61 D
30/04/2019	008850001000007001REMES. RF 63760 - NOE INFORMATICA LTDA	20012	11					80,70	530,91 D
30/04/2019	008850001000010001REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS -	40045	11					98,41	432,50 D
30/04/2019	RETIRADA DE FECHA - FALTA BOLA DA ESTAT								
30/04/2019	008850001000009001REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS -	40045	11					8,50	423,00 D
30/04/2019	ENVIO DE CONTRATOS								
30/04/2019	008850001000013001REF.DACTE 221765 - GOL LINHAS AEREAS - S	40041	11					131,90	291,10 D
30/04/2019	QUIP. PARA MANUTENCAO VIDEOCOLONOSCOPIO								
30/04/2019	008850081000314001REMESSA CAIXA FUNDO FIXO CH 537	10500	11				908,90		1.200,00 D
Totais da Conta ==>							2.061,55	2.061,55	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO								
113020501	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO								
CONTA - 11290	- BARBARA - CC 41888-5 - JEAN PITTAR				SALDO ANTERIOR:	182.613,01 D			
01/04/2019	008850001000002001PGTO. RF 1081 - J E DE OLIVEIRA SILV	20006	11					385,09	182.228,01 D
01/04/2019	008850001000003001PGTO. RF 1484 - BOA ESPERANCA	20006	11					870,00	181.358,01 D
01/04/2019	008850001000004001PGTO. RF 197403 - CM HOSPIT BRASILIA	20006	11					2.880,08	98.478,01 D
01/04/2019	008850001000005001PGTO. RF 197422 - CM HOSPIT BRASILIA	20006	11					3.227,40	95.250,61 D
01/04/2019	008850001000006001PGTO. RF 197421 - CM HOSPIT BRASILIA	20006	11					2.436,32	92.774,29 D
01/04/2019	008850001000007001PGTO. RF 197586 - CM HOSPIT BRASILIA	20006	11					104,13	92.670,16 D
01/04/2019	008850001000008001PGTO. RF 1246045 - CRISTALIA	20006	11					627,77	92.042,39 D
01/04/2019	008850001000009001PGTO. RF 1246030 - CRISTALIA	20006	11					249,98	91.792,41 D
01/04/2019	008850001000010001PGTO. RF 17338 - ALFAMA	20012	11					515,00	91.277,41 D
01/04/2019	008850001000011001PGTO. RF 7826 - MEDICAL SHOPPING	20006	11					560,10	90.717,31 D
01/04/2019	008850001000012001PGTO. RF 1395 - EXATA NORTE DISTRIBU	20006	11					3.067,50	87.629,81 D
01/04/2019	008850001000013001PGTO. RF 1396 - EXATA NORTE DISTRIBU	20006	11					6,987,25	80.642,56 D
01/04/2019	008850001000014001PGTO. RF 25873 - B.E. ZAGALLO	20006	11					19.755,60	60.886,96 D
01/04/2019	008850001000015001PGTO. RF 25872 - B.E. ZAGALLO	20006	11					10.129,78	50.757,18 D
01/04/2019	008850001000016001REF.DEVOL - DEVOL NFE - DENOMINACAO COM	30022	11				3,22		50.760,40 D
01/04/2019	IA +								
02/04/2019	008850001000031001ADIANT 53010 - NORTE REFRIGERACAO	30179	11					600,00	50.333,40 D
02/04/2019	008850001000032001PGTO. RF 18131 - COMERCIAL YOKOHAMA	20006	11					300,20	49.866,20 D
02/04/2019	008850001000033001PGTO. RF 16073 - WHITNE MARTINS	20006	11					365,53	49.510,67 D
02/04/2019	008850001000034001PGTO. RF 37786 - PEDRO BAIAO	20006	11					1.839,18	47.671,49 D
02/04/2019	008850001000035001PGTO. RF 168 - EUCENEDO	20006	11					2.434,44	45.237,05 D

DATA	LOTE/NUM/DOC/LIBR HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CGC CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
02/04/2019	00065000100001R031PGTO. MOI 03/2019A - DNDSH - CSA - ROC	21907	11					14.926,31	17.806,69 D
02/04/2019	00065000100001R031PGTO. MOI 03/2019B - DNDSH - CSA - ROC	21907	11					5.856,54	11.957,15 D
02/04/2019	00065000100001C031PGTO. MOI 03/2019C - DNDSH - CSA - ROC	21907	11					9.218,73	2.738,38 D
02/04/2019	00065000100001D031PGTO. MOI 03/2019D - DNDSH - CSA - ROC	21907	11					4.111,49	1.373,03 C
02/04/2019	00065000100001E031PGTO. MOI 03/2019E - DNDSH - CSA - ROC	21907	11					5.562,54	6.940,57 C
02/04/2019	00065093100001I031PGTO. MOI 03/2019E - DNDSH - CSA - ROC	21907	11					376,74	7.317,31 C
02/04/2019	00065093100001I031PGTO. ACP 18032019 - LUCIA P. DA SILVA	20057	11					13,50	7.330,81 C
02/04/2019	00065083100001I031REF.20419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOAL	40055	11						7.330,81 C
02/04/2019	00065083100001I031REMESSA CIE/BDB	10601	11				100.059,01		92.781,66 D
03/04/2019	00065083100003A031DGTO. BOL 04/2019A - CLARO - BELEM	20719	11					88,73	92.666,96 D
03/04/2019	00065083100003B031PGTO. BOL 04/2019B - CLARO - BELEM	20719	11					788,74	91.878,21 D
03/04/2019	00065083100003C031PGTO. BOL 04/2019C - CLARO - BELEM	20719	11					572,93	91.305,68 D
03/04/2019	00065083100003D031PGTO. BOL 04/2019D - CLARO - BELEM	20719	11					969,00	90.336,68 D
03/04/2019	00065083100003O031REF.126001 - BANDARA - TARIFA FOLHA	40055	11						90.336,68 D
03/04/2019	00065083100001J031REMESSA CIE/BDB	10603	11				630.831,63		540.494,95 D
03/04/2019	00065083100001K031REMESSA CIE/BDB	10603	11				51.119,58		540.376,97 D
04/04/2019	00065000100001I031PGTO. BF 167406 - ELETRO TRANSOL	20059	11					78,41	540.297,46 D
04/04/2019	00065000100001J031PGTO. BF 13382 - BOLETO	20406	11					1.340,00	538.932,46 D
04/04/2019	00065000100001K031PGTO. BF 174 - LELLO & BOMBA DESP.	20008	11					21.565,50	517.366,96 D
04/04/2019	00065000100001L031PGTO. FOL 000000695 - FOPAG - PESSAO	21351	11					281,73	517.085,23 D
04/04/2019	00065000100001M031PGTO. FOL 000000695 - FOPAG - PESSAO	21351	11					109,70	516.955,53 D
04/04/2019	00065000100001N031PGTO. FOL 000000697 - FOPAG - REMUNERA	20614	11					1.532,89	516.822,64 D
04/04/2019	00065000100001O031PGTO. FOL 000000691 - FOPAG SALARIOS	20044	11					611.083,31	293.739,33 D
04/04/2019	00065000100001P031REF.20419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOAL	40056	11					40,00	293.699,33 D
04/04/2019	00065000100001Q031REF.190434 - INSS H/D - RESSARCIMENTO CONT	30032	11				2,91		293.702,23 D
04/04/2019	A -								
05/04/2019	00065000100001S031ADIANT 37600 - F ARAUJO COMERCIO DE	10179	11					378,00	293.327,23 D
05/04/2019	00065000100001Z031ADIANT 32600 - DIONAL DISTRIBUIDORA	19379	11					508,80	292.818,43 D
05/04/2019	00065000100002I031PGTO. BF 191669 - CM HOSPIT BRASILIA	20006	11					1.668,15	291.270,28 D
05/04/2019	00065000100002J031PGTO. BF 93871 - F CARDOSO	20008	11					740,00	290.530,28 D
05/04/2019	00065000100002K031PGTO. BF 12194 - MEU CANE	20008	11					1.500,00	289.030,28 D
05/04/2019	00065000100002L031PGTO. BF 297953 - MAXX	20006	11					2.466,50	286.563,78 D
05/04/2019	00065000100002U031PGTO. BF 244209 - RENNER	20008	11					638,25	285.747,54 D
05/04/2019	00065000100002W031PGTO. BF 437176 - MADEMADEI	20006	11					785,23	284.962,29 D
05/04/2019	00065000100002X031PGTO. BF 3929 - WEITHE MARTINS	20008	11					534,75	284.657,54 D
05/04/2019	00065000100002Y031PGTO. BF 381 - CEED CENTRO ODONT.	20052	11					4.013,34	280.644,20 D
05/04/2019	00065000100003A031PGTO. BF 170 - MARCIA MARIANI	20052	11					2.815,90	277.828,30 D
05/04/2019	00065000100003B031PGTO. BF 98 - JOAO C MEDI LOBATO	20123	11					2.213,51	275.615,19 D
05/04/2019	00065000100003D031PGTO. BF 9687 - FONTE MIX DISTRIBUIC	20008	11					313,97	275.301,22 D
05/04/2019	00065000100003E031PGTO. BF 5674 - FONTE MIX DISTRIBUIC	20008	11					3.088,68	272.212,54 D
05/04/2019	00065000100003I031PGTO. BF 13488 - BOLETO	20006	11					688,00	271.524,54 D
05/04/2019	00065000100003J031PGTO. BF 13353 - BOLETO	20006	11					2.290,33	269.234,21 D
05/04/2019	00065000100003K031PGTO. BF 12830 - BOLETO	20006	11					4.831,38	264.402,83 D
05/04/2019	00065000100003L031PGTO. BF 307 - E. S. COMERCIO E ASS	20212	11					350,58	264.052,25 D
05/04/2019	00065000100003M031PGTO. FOL 000000692 - FGTS	20047	11					70,31	263.981,94 D
05/04/2019	00065000100003N031PGTO. FOL 000000690 - FGTS	20047	11					84.091,89	179.722,71 D
05/04/2019	00065000100003O031REF.55419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOAL	40056	11					70,00	179.652,71 D
05/04/2019	00065000100003Q031REF.190435 - INSS H/D - RESSARCIMENTO CON	30032	11				0,26		179.652,97 D
05/04/2019	TA -								
08/04/2019	00065000100003I031PGTO. BF 11088 - GLEIDSON RODRIGUES N	20123	11					680,00	178.972,97 D
08/04/2019	00065000100003Z031PGTO. BF 11088 - GLEIDSON RODRIGUES N	20123	11					2.249,70	176.723,27 D
08/04/2019	00065000100004C031PGTO. BF 138878 - CINDRELA SAO JOSE	20008	11					3.004,21	173.719,06 D
08/04/2019	00065000100004D031PGTO. BF 185 - M & A REPRESENTACOES	20123	11					2.000,00	171.719,06 D
08/04/2019	00065000100004E031PGTO. BF 313163 - MEMORIO	20008	11					8.438,29	163.280,77 D
08/04/2019	00065000100004F031PGTO. BF 1888 - WALTER MARTINS	20008	11					2.748,75	95.492,02 D
08/04/2019	00065000100004G031PGTO. BF 2260176 - CRISTALIA	20006	11					617,85	94.874,18 D
08/04/2019	00065000100004H031PGTO. BF 8824 - IBO MED E COMERCIO	20008	11					19.162,00	75.712,18 D
08/04/2019	00065000100004I031PGTO. BF 7831 - MEDICAL SHOPPING	20008	11					845,50	74.866,68 D
08/04/2019	00065000100004J031PGTO. BF 7830 - MEDICAL SHOPPING	20008	11					351,20	74.495,48 D
08/04/2019	00065000100004K031PGTO. BF 7829 - MEDICAL SHOPPING	20008	11					2.732,40	71.723,08 D
08/04/2019	00065000100004L031PGTO. BF 19058 - TRIMED	20008	11					383,00	71.340,08 D
08/04/2019	00065000100004M031PGTO. BF 10952 - COM NORTE	20008	11					1.912,13	69.427,95 D
08/04/2019	00065000100004N031PGTO. BF 10901 - COM NORTE	20008	11					56,00	69.371,95 D
08/04/2019	00065000100004O031PGTO. BF 10901 - COM NORTE	20008	11					1.414,10	67.956,85 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FOLHA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
08/04/2019	008850001000018501PGTO. RF 41334 - NATAN	20036	11					2.272,00	41.733,96 D
08/04/2019	008850001000019001PGTO. RF 83031 - F CARDOSO	20038	11					9.999,83	56.363,47 D
08/04/2019	008850001000020001PGTO. RF 1064177 - CIRURGICA FERNANDES	20036	11					1.365,53	54.882,94 D
08/04/2019	008850001000021001PGTO. RF 12886 - MED CARE	20038	11					14.866,00	40.136,94 D
08/04/2019	008850001000022001PGTO. RF 181321 - SUPERMED	20036	11					43,79	40.093,15 D
08/04/2019	008850001000022001PGTO. RF 181334 - SUPERMED	20036	11					7.517,28	32.575,87 D
08/04/2019	008850001000023001PGTO. RF 181280 - SUPERMED	20036	11					2.338,94	30.236,93 D
08/04/2019	008850001000024001PGTO. RF 1571 - ASSEMED COM. E IMP	20036	11					1.317,05	28.919,88 D
08/04/2019	008850001000025001PGTO. RF 16707 - WALTER MARTINS	20036	11					1.174,94	27.736,94 D
09/04/2019	008850001000026001PGTO. RF 19196 - BALMAR PROPAGANDA LT	20032	11					13.988,88	14.748,06 D
08/04/2019	008850001000027001PGTO. RF 1922 - BEN INFANTI INSUMOS	20029	11					175,08	14.574,02 D
08/04/2019	008850001000028001PGTO. RF 1584 - ASSEMED INSTRUMENTAL	20036	11					1.588,00	14.986,02 D
08/04/2019	008850001000033001PGTO. FOL 000000891 - FOLHA SALARIOS	20044	11					28.353,73	8.367,71 C
08/04/2019	008850001000033001PGTO. RF 1182 - ASSUNTO ADMINISTRATIVO	20020	11					479,93	3.847,64 C
08/04/2019	008850001000034001REF.80419 - BARBARA - TARIFA TED PESSOAL	40056	11					30,00	3.877,64 C
08/04/2019	008850001000035001BOCCB.BOI 3-19A - IRC - BOSER LAB		11				349,78		3.720,89 C
08/04/2019	008850001000036001BOCCB.BOI 3-19B - IRC - BOSER LAB		11				179,72		3.541,17 C
08/04/2019	008850001000037001BOCCB.BOI 3-19C - IRC - BOSER LAB		11				1.088,88		2.452,29 C
08/04/2019	008850001000038001REGBATI APLICACAO COB/FON	10500	11				100.073,64		102.525,93 D
08/04/2019	008850001000039001JADIANT 109997 - SAIDMAN MAT CONSTRUC	10179	11					1.999,97	100.525,96 D
08/04/2019	008850001000040001JADIANT 259903 - VR BRASIL IMPORTACAO	10179	11					2.599,08	103.022,48 D
08/04/2019	008850001000041001PGTO. RF 29732 - ASSEA	20006	11					320,00	102.712,48 D
08/04/2019	008850001000042001PGTO. RF 1719 - BOA ESPERANCA	20004	11					870,00	101.842,48 D
08/04/2019	008850001000043001PGTO. RF 16126 - WALTER MARTINS	20004	11					26,33	101.816,15 D
08/04/2019	008850001000044001PGTO. RF 62732 - FERREIRA COM SPIR	20004	11					160,00	101.656,15 D
08/04/2019	008850001000045001PGTO. RF 1048729 - CIRURGICA FERNANDES	20004	11					1.676,67	100.989,48 D
08/04/2019	008850001000046001PGTO. RF 266888 - MOSPEAR	20008	11					708,18	100.281,30 D
08/04/2019	008850001000047001PGTO. RF 179 - DIMATECH	20012	11					1.700,16	98.533,36 D
08/04/2019	008850001000048001PGTO. RF 7825 - MEDICAL SUPPLIES	20008	11					396,00	98.176,38 D
08/04/2019	008850001000049001REF.124001 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA	40056	11					38,00	98.140,38 D
08/04/2019	L/FOLHA								
08/04/2019	008850001000050001REF.124009 - BARBARA - RENDIMENTO CONTA	30012	11				0,17		98.140,55 D
08/04/2019	*								
10/04/2019	008850001000051001PGTO. RF 1128806 - BIOCLEANSERVE FILIALME	20018	11					11.759,23	86.481,32 D
10/04/2019	008850001000052001PGTO. RF 146579 - ANTIBIOTICOS	20004	11					6.583,09	79.898,32 D
10/04/2019	008850001000053001PGTO. RF 1117918 - 88 QUALITY EMBALAGEN	20004	11					904,50	78.993,82 D
10/04/2019	008850001000054001PGTO. RF 10112 - COMERCIAL YOKOYAMA	20004	11					813,05	78.180,77 D
10/04/2019	008850001000055001PGTO. RF 12324 - BIOLIMP COMERCIAL LT	20004	11					3.300,08	74.880,69 D
10/04/2019	008850001000056001PGTO. RF 268126 - MOSPEAR	20004	11					656,98	74.223,71 D
10/04/2019	008850001000057001PGTO. RF 268102 - MOSPEAR	20004	11					727,43	73.496,28 D
10/04/2019	008850001000058001PGTO. RF 1845 - LB SISTEMA PROD HOSP	20004	11					538,38	72.957,90 D
10/04/2019	008850001000059001PGTO. RF 5139 - SELPLAST	20004	11					3.900,35	69.057,55 D
10/04/2019	008850001000060001PGTO. RF 8870 - A CARLOS FARIAS MACH	20004	11					1.070,48	67.987,07 D
10/04/2019	008850001000061001PGTO. RF 8881 - A CARLOS FARIAS MACH	20004	11					390,62	67.596,45 D
10/04/2019	008850001000062001PGTO. RF 9812 - GUILHEM FARM	20004	11					281,56	67.314,89 D
10/04/2019	008850001000063001PGTO. RF 9821 - GUILHEM FARM	20004	11					263,08	67.051,81 D
10/04/2019	008850001000064001PGTO. RF 9810 - GUILHEM FARM	20004	11					1.276,59	65.775,22 D
10/04/2019	008850001000065001PGTO. RF 9819 - GUILHEM FARM	20004	11					582,59	65.192,63 D
10/04/2019	008850001000066001PGTO. RF 35580 - IT CENTER	20004	11					2.730,58	62.462,05 D
10/04/2019	008850001000067001PGTO. RF 8951 - NOVA MEDICA	20004	11					385,69	62.076,36 D
10/04/2019	008850001000068001PGTO. RF 31965 - ALFAMED	20004	11					4.096,88	57.979,48 D
10/04/2019	008850001000069001PGTO. RF 31962 - ALFAMED	20004	11					960,69	57.018,79 D
10/04/2019	008850001000070001PGTO. RF 31963 - ALFAMED	20004	11					1.021,86	55.996,93 D
10/04/2019	008850001000071001PGTO. RF 31961 - ALFAMED	20004	11					60,00	55.936,93 D
10/04/2019	008850001000072001PGTO. RF 31959 - ALFAMED	20004	11					323,69	55.613,24 D
10/04/2019	008850001000073001PGTO. RF 24372 - COM HOSP PRADO	20004	11					3.464,46	52.148,78 D
10/04/2019	008850001000074001PGTO. RF 112174 - M H LOBATO	20004	11					278,48	51.870,30 D
10/04/2019	008850001000075001PGTO. RF 112172 - M H LOBATO	20004	11					736,70	51.133,60 D
10/04/2019	008850001000076001PGTO. RF 41365 - NATAN	20004	11					2.885,94	48.247,66 D
10/04/2019	008850001000077001PGTO. RF 41361 - NATAN	20004	11					2.306,30	45.941,36 D
10/04/2019	008850001000078001PGTO. RF 41363 - NATAN	20004	11					1.642,69	44.298,67 D
10/04/2019	008850001000079001PGTO. RF 41364 - NATAN	20004	11					672,67	43.626,00 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
10/04/2019	008856001600034001PGTO. BF 90333 - P CARDOSO	20056	11					150,11	79.486,38 D
10/04/2019	008856001600034000MENSA PGTO.BF 90333 - P CARDOSO	40166	11					0,05	79.486,25 D
10/04/2019	008856001600033001PGTO. BF 15480 - SOLLIO	20056	11					3.602,00	76.883,25 D
10/04/2019	008856001600034001PGTO. BF 15078 - SOLLIO	20056	11					3.010,87	73.872,38 D
10/04/2019	008856001600037001PGTO. BF 1157 - C M I PROD LABORATOR	20056	11					1.300,00	72.572,38 D
10/04/2019	008856001600038001PGTO. BOL 000000690 - EID DOS PROF DE EN	20052	11					706,54	69.815,84 D
10/04/2019	F								
10/04/2019	008856001600039001PGTO. BF 15800 - A.C. LAGALLO	20056	11					700,00	69.115,84 D
10/04/2019	008856001600040001PGTO. IRR 7450 - MUNICIPIO	20839	11					107,21	69.008,63 D
10/04/2019	008856001600041001PGTO. IRR 59190 - MUNICIPIO	20839	11					14,19	68.994,54 D
10/04/2019	008856001600042001PGTO. IRR 259 - MUNICIPIO	20839	11					1.132,63	67.861,90 D
10/04/2019	008856001600043001PGTO. IRR 2112 - MUNICIPIO	20835	11					800,00	67.061,90 D
10/04/2019	008856001600044001PGTO. IRR 0038042 - MUNICIPIO	20835	11					2.475,00	64.586,90 D
10/04/2019	008856001600045001PGTO. BOL 000000699 - PGTAG - RESCISORA	20834	11					2.237,43	62.349,47 D
10/04/2019	008856001600046001PGTO. BOL 000000700 - PGTAG - RESCISORA	20834	11					6.568,92	55.779,55 D
10/04/2019	008856001600047001PGTO. BOL 000000701 - PGTO RESCISAO	40057	11					1.878,03	53.900,52 D
10/04/2019	008856001600048001PGTO. BOL 000000702 - PGTO RESCISAO	40057	11					3.659,47	50.241,05 D
10/04/2019	008856001600000000|REF.100419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	40056	11					30,00	50.211,05 D
10/04/2019	L								
10/04/2019	008856001600000001|REF.140459 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BEL	40030	11					23,10	50.187,95 D
10/04/2019	QM - TAXA P/ EMISSAO GUIA ISS								
10/04/2019	008856001600001001|REF.140419 - DIESE BJE - RESSARCIMENTO COM	90022	11				2,19		50.185,76 D
10/04/2019	TA -								
11/04/2019	008856001600001001PGTO. BF 14142 - MACHE MARINS	20056	11					139,13	50.060,63 D
11/04/2019	008856001600002001PGTO. BF 70883 - MIGLINS	20056	11					2.911,29	47.740,33 D
11/04/2019	008856001600003001PGTO. BF 9678 - ORG NED E COMERCIO	20056	11					6.575,20	41.176,13 D
11/04/2019	008856001600004001PGTO. BF 2282 - E L CARDOSO EIRELI	20056	11					294,59	40.810,13 D
11/04/2019	008856001600005001PGTO. BF 2836 - ONCOMOVE LTDA	20056	11					166,69	40.769,73 D
11/04/2019	008856001600006001PGTO. BF 236982 - TECNEIA COM. DE EQUI	20056	11					2.474,84	38.288,89 D
11/04/2019	008856001600007001PGTO. BF 62731 - FERRARA COM EPIS	20056	11					278,80	38.010,09 D
11/04/2019	008856001600008001PGTO. BF 15018 - F L PAUEL	20056	11					554,65	37.455,44 D
11/04/2019	008856001600009001PGTO. BF 2940 - BRATA MAQUN DISTRIBUI	20056	11					2.130,18	35.325,26 D
11/04/2019	008856001600010001PGTO. BF 5483 - FARMACEUTICA	20056	11					642,50	34.682,76 D
11/04/2019	008856001600011001PGTO. BF 100145 - BRASFARMA	20056	11					302,90	34.379,82 D
11/04/2019	008856001600012001PGTO. BF 142119 - ANTIBIOTICOS	20056	11					814,75	33.743,67 D
11/04/2019	008856001600013001PGTO. BF 5710 - PONTE MIX DISTRIBUID	20056	11					534,00	33.209,17 D
11/04/2019	008856001600014001LPGTO. BOL 03/2019 - GC	20719	11					1.389,50	31.819,67 D
11/04/2019	008856001600015001PGTO. BF 76198 - SANATEXT ETDA	20123	11					3.402,00	28.417,67 D
11/04/2019	008856001600016001PGTO. BF 99 - JOAO C DERT SARATO	20123	11					644,17	27.796,90 D
11/04/2019	008856001600017001PGTO. BF 30 - MJ LOPES METALURGICA	20123	11					1.803,50	25.969,40 D
11/04/2019	008856001600018001PGTO. BF 6 - MARCIA CRISTINA CAMP	20112	11					1.242,50	24.722,90 D
11/04/2019	008856001600019001REF.110419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	40056	11					50,00	24.672,90 D
11/04/2019	L								
11/04/2019	008856001600020001REF.190411 - DIESE BJE - RESSARCIMENTO COM	90022	11				2,57		24.672,33 D
11/04/2019	TA -								
12/04/2019	008856001600004001PGTO. BF 6646 - SUPERMOLAS COMERCIAL	20056	11					4.079,00	20.593,33 D
12/04/2019	008856001600005001PGTO. BF 76466 - DISMEDICA BRASIL COM	20056	11					1.243,55	19.349,78 D
12/04/2019	008856001600006001PGTO. BF 2367356 - CRISTALIA	20056	11					361,67	18.988,27 D
12/04/2019	008856001600007001PGTO. BF 13099 - DAILO	20056	11					2.500,00	16.488,27 D
12/04/2019	008856001600009001PGTO. BF 16761 - BRASIL CIENTIFICA	20123	11					3.294,68	13.193,81 D
12/04/2019	008856001600009101PGTO. BF 95339 - PAP ESTUDANTES	20123	11					144,25	13.046,56 D
12/04/2019	008856001600010001PGTO. BF 8623 - NOVA MEDICA	20056	11					1.457,67	11.588,89 D
12/04/2019	008856001600011001PGTO. BF 839 - JL MARCO BRAVE COMER	20056	11					700,00	10.888,89 D
12/04/2019	008856001600012001PGTO. BF 5723 - PONTE MIX DISTRIBUID	20056	11					774,00	9.914,89 D
12/04/2019	008856001600013001REF.120419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	40056	11					10,00	9.904,89 D
12/04/2019	L								
12/04/2019	008856001600017001REF.190412 - DIESE BJE - RESSARCIMENTO COM	90022	11				0,17		9.905,06 D
12/04/2019	TA -								
12/04/2019	008856001600000000|AGINET 12837 - REFRIGERACAO DEFEIO	40179	11					128,27	9.776,79 D
11/04/2019	008856001600012001PGTO. BF 1045 - PROMOTE DO BRASIL LT	20056	11					1.768,00	8.008,79 D
11/04/2019	008856001600013001PGTO. BF 852 - M DO N C DA GAMA	20123	11					701,05	7.307,74 D
								278,95	7.306,79 D

DATA	LOTE/NUM/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FOLHA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
15/04/2019	008850001000807001PGTO. RF 1360474 - CIRURGICA FERNANDES	20006	11					1.518,05	405,96 C
15/04/2019	008850001000809001PGTO. RF 35645 - ZT CENTER	20006	11					2.374,59	2.980,54 C
15/04/2019	008850001000809001PGTO. RF 42571 - FARMEDICAL	20006	11					588,00	3.568,54 C
15/04/2019	008850001000813001PGTO. RF 38001 - PRECO BAIXO	20006	11					168,30	3.736,84 C
15/04/2019	008850001000811001PGTO. RF 39618 - TRIMED	20006	11					372,00	4.108,84 C
15/04/2019	008850001000812001PGTO. RF 15031 - P L PAUEL	20006	11					736,00	4.830,84 C
15/04/2019	008850001000813001PGTO. RF 20034 - COMERCIAL YOKOYAMA	20006	11					600,45	5.281,19 C
15/04/2019	008850001000814001PGTO. RF 281280 - SUPERMED	20006	11					2.358,93	7.640,12 C
15/04/2019	008850001000815001PGTO. RF 5762 - PORTE MIX DISTRIBUID	20009	11					497,00	8.137,12 C
15/04/2019	008850001000815001PGTO. RF 10081 - INTERSYSTEMS DO BRAS	20012	11					743,47	8.880,59 C
15/04/2019	008850001000817001REF.190419 - BANDARA - TARIFA TED PERSON	60006	11					20,00	8.860,59 C
15/04/2019	4								
15/04/2019	008850001000818001REC.RF 22590 - DEBR - JUAN KITT		11				967.209,29		972.258,84 D
15/04/2019	008850001000819001RESGATE CDB/RDB	10003	11				60.048,22		1.032.307,06 D
16/04/2019	008850001000821001PGTO. RF 16189 - WHITNE MARTINS	20006	11					68,66	1.032.238,00 D
16/04/2019	008850001000822001PGTO. RF 35679 - ZT CENTER	20006	11					1.936,19	1.034.402,81 D
16/04/2019	008850001000823001PGTO. RF 1246045 - CRISTALIA	20006	11					627,36	1.035.774,85 D
16/04/2019	008850001000824001PGTO. RF 1246000 - CRISTALIA	20006	11					250,54	1.035.524,81 D
16/04/2019	008850001000825001PGTO. RF 16379 - CRISTALFARMA	20006	11					424,00	1.035.107,81 D
16/04/2019	008850001000826001PGTO. RF 1727775 - PRIMAL	20006	11					933,00	1.034.295,81 D
16/04/2019	008850001000827001REF.190416 - BANDA NIX - REMUNERACAO COM	30012	11				3,61		1.034.299,42 D
16/04/2019	TA +								
16/04/2019	008850001000828001APLICACAO CDB/RDB	10003	11					400.000,00	634.299,42 D
17/04/2019	008850001000831003ADIANT 145490 - CRUZ BRAZZ	12179	11					1.454,92	632.843,50 D
17/04/2019	008850001000832001PGTO. RF 35680 - R.C. BASALTO	20006	11					7.300,00	625.543,50 D
17/04/2019	008850001000833001PGTO. RF 9116 - ANTERONOR DESCARTAVE	20006	11					2.340,00	623.203,50 D
17/04/2019	008850001000834001PGTO. RF 92843 - HEALTH TECH	20006	11					260,00	623.243,50 D
17/04/2019	008850001000835001PGTO. RF 1672 - WHITNE MARTINS	20006	11					716,52	622.526,98 D
17/04/2019	008850001000836001PGTO. RF 68280 - ZT CENTER	20006	11					5.460,00	617.066,98 D
17/04/2019	008850001000837001PGTO. RF 94276 - F CARDOSO	20006	11					452,64	616.187,34 D
17/04/2019	008850001000838001PGTO. RF 651455 - OPSIMA	20006	11					308,00	615.911,34 D
17/04/2019	008850001000839001REC. RF 17417 - ALFAMA	20012	11					1.030,00	614.781,34 D
17/04/2019	008850001000840001PGTO. RF 1760 - PORTE MIX DISTRIBUID	20006	11					545,89	614.235,45 D
17/04/2019	008850001000841001PGTO. POL 810000695 - UNIAO	20049	11					20.697,90	593.537,55 D
17/04/2019	008850001000842001PGTO. POL 810000693 - INSS S/ SALARIOS	20046	11					65.659,64	527.878,08 D
17/04/2019	008850001000843001PGTO. RF 0728846 - PRIMAL	20006	11					768,00	527.110,08 D
17/04/2019	008850001000844001PGTO. RF 10122 - COMERCIAL YOKOYAMA	20006	11					217,20	526.892,88 D
17/04/2019	008850001000845001PGTO. RF 1781 - BOA ESPERANCA	20006	11					870,00	526.022,88 D
17/04/2019	008850001000846001PGTO. RF 2329 - F L CARDOSO KIRELI	20006	11					906,00	525.076,88 D
17/04/2019	008850001000847001PGTO. RF 9219 - NOVA MEDICA	20006	11					869,10	524.207,78 D
17/04/2019	008850001000848001PGTO. RF 3041 - EXATA MENTE DISTRIBU	20006	11					8.501,64	515.706,14 D
17/04/2019	008850001000849001PGTO. RF 340 - L VICENTE EQ MEDICOS	20012	11					3.360,00	512.346,14 D
17/04/2019	008850001000850001PGTO. RF 1177 - CONVEX CONFECTORIA C	20006	11					804,00	511.490,14 D
17/04/2019	008850001000851001PGTO. RF 16159 - WHITNE MARTINS	20006	11					32,23	511.457,91 D
17/04/2019	008850001000852001PGTO. RF 1664 - WHITNE MARTINS	20006	11					3.908,11	507.551,70 D
17/04/2019	008850001000852001PGTO. RF 12 - BRUNO CARDOSO PEREIR	20113	11					1.300,00	506.251,70 D
17/04/2019	008850001000854001PGTO. RF 19723 - PLANCVA	20010	11					6.097,65	500.134,05 D
17/04/2019	008850001000855001REF.170419 - BANDARA - TARIFA TED PERSON	60006	11					80,00	500.054,05 D
17/04/2019	5								
17/04/2019	008850001000856001REF.190417 - BANDA NIX - REMUNERACAO COM	30012	11				0,37		500.054,42 D
17/04/2019	TA +								
18/04/2019	008850001000857001PGTO. RF 35714 - ZT CENTER	20006	11					173,70	499.880,72 D
18/04/2019	008850001000858001PGTO. RF 16029 - WHITNE MARTINS	20006	11					691,10	499.189,62 D
18/04/2019	008850001000859001PGTO. RF 7821 - ALMEIDA COM MAT CIRU	20006	11					255,75	498.933,87 D
18/04/2019	008850001000860001PGTO. RF 1170 - M. S. PINTO DE MELLO	20006	11					226,95	498.806,92 D
18/04/2019	008850001000861001PGTO. RF 167409 - ELETRO TRANSAL	20006	11					963,92	497.843,00 D
18/04/2019	008850001000862001PGTO. RF 13860 - SOLLID	20006	11					2.087,00	495.756,00 D
18/04/2019	008850001000863001PGTO. RF 11441 - MED CARE	20006	11					1.780,00	493.976,00 D
18/04/2019	008850001000864001PGTO. RF 58109 - MATRIX SISTEMAS E SE	20012	11					967,63	493.008,37 D
18/04/2019	008850001000865001ESTORNO PGTO.RF 58109 - MATRIX SISTEM	60150	11					35,04	493.043,33 D
18/04/2019	008850001000866001PGTO. RF 58190 - MATRIX SISTEMAS E SE	20012	11					4.417,36	488.582,97 D
18/04/2019	008850001000867001PGTO. RF 35680 - R.C. BASALTO	20006	11					124,22	488.458,75 D

DATA	DOCE/SER/DOC/ISEN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
18/04/2019	00885040180001200IPGTO. RF 2594 - CENTRO OFTALMOLOGICO	20127	11					320,00	618.770,93 D
18/04/2019	00885040180001300IPGTO. RF 241 - FUNDO COMBATE LAR	20012	11					2.818,50	615.955,43 D
18/04/2019	00885040180001400IPGTO. RF 31 - KIRY	20012	11					10.668,70	605.286,73 D
18/04/2019	00885040180001500IPGTO. RF 3015053 - SALTE	20012	11					10.568,12	605.927,84 D
18/04/2019	00885040180001600IPGTO. RF 4094 - ALPUNA	20012	11					2.815,58	603.112,06 D
18/04/2019	00885040180001700IPGTO. RF 5152 - EBERSPYE GESTAO AMBI	20012	11					1.863,78	601.248,28 D
18/04/2019	00885040180001710IMULTA PGTO.RF 5152 - EBERSPYE GEST	60110	11					0,04	601.248,32 D
18/04/2019	00885040180001800IPGTO. RF 1879 - AL ENGENHARIA INDUS.	20012	11					14.296,56	586.951,32 D
18/04/2019	00885040180001910IPGTO. RF 83 - F CARDOSO	20006	11					7.961,72	578.990,40 D
18/04/2019	00885040180002010IPGTO. RF 7455 - ELEVADORES SE	20012	11					2.634,89	576.355,51 D
18/04/2019	00885040180002110IPGTO. RF 6397 - SOCIEDE CENTER CLINI	20018	11					5.735,47	571.238,14 D
18/04/2019	00885040180002210IPGTO. RF 6386 - SOCIEDE CENTER CLINI	20018	11					5.663,66	565.574,48 D
18/04/2019	00885040180002310IPGTO. RF 5462 - HOSPITAL DO CORACAO	20018	11					25.262,36	540.312,12 D
18/04/2019	00885040180002410IPGTO. RF 5457 - HOSPITAL DO CORACAO	20018	11					14.139,96	526.172,16 D
18/04/2019	00885040180002510IPGTO. RF 3456 - SERV MEDAT E HEMOT	20018	11					11.300,00	514.872,16 D
18/04/2019	00885040180002610IPGTO. RF 238 - SOS CARDIOTORIA	20012	11					2.800,00	512.072,16 D
18/04/2019	00885040180002710IPGTO. RF 2501 - TAVARES E TEIXEIRA	20318	11					1.500,00	510.572,16 D
18/04/2019	00885040180002810IPGTO. RF 1564540 - CCEE ITAIM BIBI APO	20012	11					1.302,00	509.270,16 D
18/04/2019	00885040180002910IPGTO. RF 1343 - T&F PROD E SERV SAUD	20012	11					19.702,86	489.467,30 D
18/04/2019	00885040180003010IPGTO. RF 11745 - CEMITAS	20012	11					2.740,00	486.727,30 D
18/04/2019	00885040180003110IPGTO. RF 131 - SAUDE CENTER	20309	11					16.800,00	469.927,30 D
18/04/2019	00885040180003210IPGTO. RF 96189 - BIOMEDICA BELEM DIST	20016	11					11.100,00	458.827,30 D
18/04/2019	00885040180003310IPGTO. RF 1321 - PRO MED E COMERCIO	20306	11					6.200,00	452.627,30 D
18/04/2019	00885040180003410IPGTO. RF 160 - QUALITYCTRO CONSULT	20012	11					6.700,00	445.927,30 D
18/04/2019	00885040180003510IPGTO. RF 305 - CASA DAS JUNTAS	20012	11					8.800,00	437.127,30 D
18/04/2019	00885040180003610IPGTO. RF 283 - EXECUTIVA CONSULTORI	20012	11					9.000,00	428.127,30 D
18/04/2019	00885040180003710IPGTO. RF 2219 - ANTONIO C M ARAUJO	20012	11					2.637,76	425.489,54 D
18/04/2019	00885040180003810IPGTO. RF 198722 - TAPSA	20012	11					108,14	425.381,40 D
18/04/2019	00885040180003910IPGTO. RF 201888 - DM - DIAGNOSTICOS	20006	11					28.913,60	396.467,80 D
18/04/2019	00885040180004010IPGTO. RF 102 - JOAO C BERV LOBATO	20113	11					979,78	395.488,02 D
18/04/2019	00885040180004110IPGTO. INS 32 - INSS	20618	11					2.585,09	392.902,93 D
18/04/2019	00885040180004210IPGTO. UN 000000481 - UNIMED	20613	11					16.071,79	376.831,14 D
18/04/2019	00885040180004310IPGTO. UN 000000483 - UNIMED	20614	11					13.783,52	363.047,62 D
18/04/2019	00885040180004410IPGTO. UN 000000483 - UNIMED	20614	11					43.618,27	319.429,35 D
18/04/2019	00885040180004510IPGTO. UN 000000483 - UNIMED	20614	11					21.176,16	298.253,19 D
18/04/2019	00885040180004610AEF.189419 - BANFERA - TAXIRA TEI PESSOA L	40308	11					230,00	298.023,19 D
18/04/2019	00885040180004710IPGTO. RF 1170 - DB - DIAGNOSTICOS E	20012	11					3.867,63	294.155,56 D
19/04/2019	00885040180001010AEF.189419 - INSS RJE - REMUNERACAO CON TA +	30322	11				2,81		294.158,37 D
22/04/2019	00885040180001310ADIANT 1099100 - PROMEDICAL	10179	11					10.950,50	283.207,87 D
22/04/2019	00885040180003410IPGTO. RF 11078 - MED CARE	20306	11					5.781,50	277.426,37 D
22/04/2019	00885040180003510IPGTO. RF 2731376 - PRIMEL	20006	11					2.008,10	275.418,27 D
22/04/2019	00885040180003610IPGTO. RF 1883 - MAIRA MARTINS	20030	11					3.592,14	271.826,13 D
22/04/2019	00885040180003710IPGTO. RF 235616 - TECMFIX COM. DE PROD	20006	11					326,20	271.499,93 D
22/04/2019	00885040180003810IPGTO. RF 9867 - GUIDEO PANE	20006	11					310,66	271.189,27 D
22/04/2019	00885040180003910IPGTO. RF 167755 - ELETRO TRANSCL	20006	11					730,32	270.458,95 D
22/04/2019	00885040180004010IPGTO. RF 3261174 - CRISTALIA	20006	11					617,83	269.841,12 D
22/04/2019	00885040180004110IPGTO. RF 1347 - S MED MULTIVIDEO LTD	20012	11					1.100,00	268.741,12 D
22/04/2019	00885040180004210IPGTO. RF 186045 - MAPFRE	20008	11					2.090,73	266.650,39 D
22/04/2019	00885040180004310IPGTO. RF 7898 - MEDICAL EMPREEND	20006	11					309,38	266.341,01 D
22/04/2019	00885040180004410IPGTO. RF 953 - M DO R C DA GAMA	20123	11					154,00	266.187,01 D
22/04/2019	00885040180004510IPGTO. RF 9184 - NOVA MEDICA	20006	11					782,90	265.404,11 D
22/04/2019	00885040180004610IPGTO. RF 457347 - DICASA COM MATERIAIS	20006	11					58,50	265.345,61 D
22/04/2019	00885040180004710IPGTO. RF 5778 - FORTE MIX DISTRIBUID	20006	11					2.853,68	262.491,93 D
22/04/2019	00885040180004810IPGTO. RF 5783 - FORTE MIX DISTRIBUID	20006	11					489,71	262.002,22 D
22/04/2019	00885040180004910IPGTO. RF 1859 - CARDIOVASC PRODUTOS	20006	11					988,28	261.013,94 D
22/04/2019	00885040180005010IPGTO. RF 1857 - CARDIOVASC PRODUTOS	20006	11					899,14	260.114,80 D
22/04/2019	00885040180005110IPGTO. RF 13573 - MAXIO	20306	11					1.152,00	258.962,80 D
22/04/2019	00885040180005210IPGTO. RF 13567 - MAXIO	20306	11					1.731,90	257.230,90 D
22/04/2019	00885040180005310IPGTO. RF 26163 - M.C. BARRIO	20306	11					166,00	257.064,90 D
								463,40	256.601,50 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINE HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
22/04/2019	008850001000827001PGTO. RF 157 - INDUMBRA	01832	11					4.800,00	27.327,92 C
22/04/2019	008850001000828001PGTO. RF 4371 - COMBI SOLUCAO E PACO	01832	11					1.950,00	29.117,92 C
22/04/2019	008850001000829001PGTO. ET 1215550 - GSM	20012	11					2.580,57	31.198,49 C
22/04/2019	008850001000830001PGTO. RF 1481336 - SOTYS S/A	20012	11					3.361,81	34.560,30 C
22/04/2019	008850001000831001PGTO. ET 15/2019 - CORSAPA	20719	11					19.169,82	53.730,02 C
22/04/2019	008850001000837001REF.220418 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	40006	11					60,00	53.830,02 C
22/04/2019	L								
22/04/2019	008850001000838001REF.BF 22803 - SEITA - JEAN MITT		11				1.084.585,18		1.310.738,16 D
22/04/2019	008850001000844001RESGATE CDB/RDB	10600	11				50.563,14		1.360.778,20 D
22/04/2019	008850001000848001TARIFF CC - PARTO PROMEDICAL NF 63700	10600	11				10.950,00		1.371.728,20 D
23/04/2019	008850001000923001ADIANT 9230 - INFORMACOES DAS MAQUIN	10179	11					12,50	1.371.696,20 D
23/04/2019	008850001000924001ADIANT 64230 - NORTE REFRIGERACAO	10179	11					440,00	1.371.256,20 D
23/04/2019	008850001000925001PGTO. RF 14 - ELEVITTOR - ASSISTEN	20012	11					6.000,06	1.365.256,14 D
23/04/2019	008850001000926001PGTO. RF 1693 - WESTEK MARINE	20006	11					5.196,04	1.360.059,14 D
23/04/2019	008850001000927001PGTO. RF 10131 - COMERCIAL DOMOTEMA	20006	11					532,75	1.359.526,39 D
23/04/2019	008850001000928001PGTO. RF 197903 - HALEX	20006	11					2.868,80	1.356.879,59 D
23/04/2019	008850001000929001PGTO. RF 8452 - EXCLUFE PROD MEDICOS	20006	11					6.445,00	1.350.618,89 D
23/04/2019	008850001000930001PGTO. RF 9813 - IRO VED E COMERCIO	20006	11					749,00	1.349.625,89 D
23/04/2019	008850001000931001PGTO. RF 13587 - ROLLIS	20006	11					1.133,00	1.348.492,89 D
23/04/2019	008850001000932001PGTO. RF 972 - ELEVADORES OR	20012	11					60,00	1.348.432,89 D
23/04/2019	008850001000933001PGTO. RF 971 - ELEVADORES OR	20012	11					107,00	1.348.325,89 D
23/04/2019	008850001000934001PGTO. RF 18251 - WESTEK MARINE	20006	11					64,60	1.348.261,27 D
23/04/2019	008850001000935001PGTO. RF 582482 - MERCURIO	20006	11					1.417,39	1.346.843,94 D
23/04/2019	008850001000936001PGTO. RF 205192 - UN MEDFIT BRASILIA	20006	11					1.067,16	1.345.746,08 D
23/04/2019	008850001000937001PGTO. RF 187140 - SINAC DA GRUPOS GES	20006	11					737,12	1.344.898,96 D
23/04/2019	008850001000938001PGTO. RF 187128 - SINAC DA GRUPOS GSA	20006	11					868,85	1.344.818,11 D
23/04/2019	008850001000939001PGTO. RF 1173 - M. S. FIGUEA DE MELLO	20006	11					298,50	1.344.648,61 D
23/04/2019	008850001000940001PGTO. RF 156 - CARLOS AU	20012	11					2.000,00	1.342.665,61 D
23/04/2019	008850001000941001PGTO. RF 2273 - LAVANDERIA RIO PRATO	20012	11					24.483,32	1.317.582,29 D
23/04/2019	008850001000942001PGTO. RF 570 - TECNARE TECHNOLOGY S	20012	11					318,50	1.317.235,49 D
23/04/2019	008850001000943001PGTO. RF 5845 - G & A	20012	11					309,12	1.316.999,37 D
23/04/2019	008849001000944001PGTO. RDI 03/2019 - INSAN - REDE ADM	20491	11					126.874,28	990.124,09 D
23/04/2019	008850001000816001REF.230419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	40006	11					110,00	990.014,09 D
23/04/2019	L								
23/04/2019	008850001000818001REF.180423 - DEDIC NJR - RESSARCIMENTO CON	90003	11				1,02		990.015,11 D
23/04/2019	TA >								
23/04/2019	008850001000871201APLICACAO CDB/RDB	10600	11					710.000,00	180.015,11 D
23/04/2019	008850001000872301TARIFF CC P/ PROVISAO	10600	11					40.858,64	140.156,47 D
24/04/2019	008850001000902001ADIANT 90300 - ASSOCIACAO BRASILEIR	10179	11					900,00	139.256,47 D
24/04/2019	008850001000903001ADIANT 90300A - ASSOCIACAO BRASILEIR	10179	11					900,00	138.356,47 D
24/04/2019	008850001000904001REF.240419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	40006	11					20,00	138.336,47 D
24/04/2019	L								
24/04/2019	008850001000931001REF.190424 - DEDIC NJR - RESSARCIMENTO CON	90003	11				0,02		138.336,49 D
25/04/2019	IA>								
24/04/2019	008850001000931201RESGATE CAIXA FUNDO FIXO CM 336	10600	11					1.182,85	137.153,64 D
25/04/2019	008850001000931101ADIANT 74202 - REFRIGERACAO DEPOSI	10179	11					712,22	136.441,42 D
25/04/2019	008850001000932001PGTO. RF 1189 - CONVEX CONSULTORIA C	20006	11					856,08	135.585,42 D
25/04/2019	008850001000933001PGTO. RF 8367356 - CRISTALIA	20006	11					343,67	135.241,95 D
25/04/2019	008850001000934001PGTO. RF 30161 - PORCO ERIKO	20006	11					172,50	135.069,45 D
25/04/2019	008850001000935001PGTO. RF 1785 - BOA ESPERANCA	20006	11					870,00	134.199,45 D
25/04/2019	008850001000936001PGTO. RF 1174 - M. S. FIGUEA DE MELLO	20006	11					810,70	133.388,75 D
25/04/2019	008850001000937001PGTO. RF 1190 - COMPLIANCE MEDICAL PR	20012	11					1.947,50	131.441,25 D
25/04/2019	008850001000938001PGTO. RF 1169908 - SOLCLEANNERS FILIALMG	20006	11					727,62	131.956,60 D
25/04/2019	008850001000939001PGTO. RF 168103 - BOSTERA	20006	11					5.428,50	113.528,98 D
25/04/2019	008850001000940001PGTO. RF 165579 - AMERISOTICOS	20006	11					504,10	113.021,80 D
25/04/2019	008850001000941001PGTO. RF 613 - JL DOS SANTOS COM PA	20006	11					1.169,39	111.852,51 D
25/04/2019	008850001000942001PGTO. RF 14271 - WESTEK MARINE	20006	11					3.827,51	108.025,00 D
25/04/2019	008850001000943001PGTO. RF 122099 - MERCURIO	20006	11					239,12	107.789,88 D
25/04/2019	008850001000944001PGTO. RF 9821 - IRO MED E COMERCIO	20006	11					1.044,10	106.745,98 D
25/04/2019	008850001000945001PGTO. RF 2870 - ONCOMARK LTDA	20006	11					2.811,65	103.934,83 D
25/04/2019	008850001000810001PGTO. RF 15503 - BIOMEDICA BELEN SERT	20006	11					19.333,92	84.600,91 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FOLHA	D CONTA	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
25/04/2019	008850001000032001PGTO. BF 150358 - BIONEXO	20012	11					338,32	82.720,84 D
25/04/2019	008850001000032001PGTO. BF 150307 - BIONEXO	20012	11					3.331,16	79.422,38 D
25/04/2019	008850001000032001PGTO. BF 149404 - BIONEXO	20012	11					191,80	79.230,66 D
25/04/2019	008850001000032001PGTO. BF 181 - JOAO C HENY SABATO	20012	11					644,73	78.585,73 D
24/04/2019	008850001000024001PGTO. TT 04/2019 - CELPA	20710	11					59.681,69	18.904,04 D
25/04/2019	008850001000025001PGTO. 389 1190 - MUNICIPIO	20835	11					102,30	18.801,74 D
25/04/2019	008850001000025002MULTA PGTO.389 1190 - MUNICIPIO	40100	11					32,27	18.969,47 D
26/04/2019	008850001000026001REF.250419 - BANDARA - TARIFA FOLHA/PGT	40056	11					166,80	18.804,67 D
25/04/2019	TARIFAS/TED DESSOAL								
25/04/2019	008850001000027001AEF.190400 - DEDEU BUS - RESSARCIMENTO COM	30322	11				3,49		18.808,16 D
25/04/2019	TA-								
26/04/2019	008850001000031001ADIANT 113196 - CMAN DARE	10179	11					1.131,96	17.872,40 D
26/04/2019	008850001000032001ADIANT 134540 - EDWARDS VASCO LTDA)	10179	11					13.494,10	4.218,30 D
26/04/2019	008850001000033001PGTO. BOL 000000703 - FOCAG - RESCISORES	20834	11					2.127,43	2.090,87 D
26/04/2019	008850001000034001PGTO. BF 587 - EDWARDS VACUO LTDA)	20712	11					2.132,24	10,37 C
26/04/2019	008850001000035001REF.260419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	40056	11					20,00	30,37 C
26/04/2019	L								
26/04/2019	008850001000036001RESGATE CDB/RDB	10300	11				80.000,14		80.007,77 D
26/04/2019	008850001000037001PGTO. BF 11076 - MED CARD	20006	11					5.781,50	54.216,27 D
29/04/2019	008850001000038001PGTO. BF 2219136 - INTERACT DEVELOPMENT	20012	11					3.769,35	50.467,32 D
29/04/2019	008850001000039001PGTO. BF 2735009 - FIBRE	20008	11					2.037,10	48.430,10 D
29/04/2019	008850001000040001PGTO. BF 11331 - E. MOTA J DE MORAIS	20010	11					58,00	48.372,10 D
29/04/2019	008850001000041001PGTO. BF 474 - MOTTE MARTINS	20008	11					2.838,32	45.536,09 D
29/04/2019	008850001000042001PGTO. BF 12130 - COMERCIAL JARDINAR	20006	11					197,75	45.338,34 D
29/04/2019	008850001000043001PGTO. BF 1260474 - CIRURGICA FERNANDES	20006	11					1.538,25	43.800,09 D
29/04/2019	008850001000044001PGTO. BF 1128814 - BIOCLEANSERS FILIALMS	20006	11					1.685,00	42.143,09 D
29/04/2019	008850001000045001PGTO. BF 688843 - BIOCLEANSERS FILIALMS	20006	11					1.874,40	40.268,69 D
29/04/2019	008850001000046001PGTO. BF 170785 - BANDARA	20006	11					3.506,92	36.761,77 D
29/04/2019	008850001000047001PGTO. BF 96707 - F CARDOSO	20006	11					96,00	36.665,77 D
29/04/2019	008850001000048001PGTO. BF 96706 - F CARDOSO	20006	11					800,56	35.865,21 D
29/04/2019	008850001000049001PGTO. BF 635 - JS SERCO GRAFE COMER	20006	11					300,00	35.565,21 D
29/04/2019	008850001000050001PGTO. BF 15529 - BIOMEDICA BELEM DIST	20006	11					2.947,08	32.618,13 D
29/04/2019	008850001000051001PGTO. BF 9686 - HIDROMOMAS COMERCIAL	20006	11					4.978,06	28.640,07 D
29/04/2019	008850001000052001PGTO. BF 289410 - SUSTENTO	20008	11					1.849,64	26.687,43 D
29/04/2019	008850001000053001PGTO. BF 13513 - SOELID	20008	11					3.639,50	23.047,93 D
29/04/2019	008850001000054001PGTO. BF 1828 - HIRIS MIA DISTRIBUID	20008	11					556,54	22.491,39 D
29/04/2019	008850001000055001PGTO. BF 5972 - GALHARDI INFORMATICA	20012	11					790,00	21.701,39 D
29/04/2019	008850001000055002MULTA PGTO.BF 5972 - GALHARDI INFO	40100	11					17,38	21.884,01 D
29/04/2019	008850001000056001PGTO. BF 828 - GALHARDI INFORMATICA	20012	11					635,16	21.569,11 D
29/04/2019	008850001000056002MULTA PGTO.BF 828 - GALHARDI INFO	40100	11					17,19	21.551,84 D
29/04/2019	008850001000057001PGTO. BF 5922 - GALHARDI INFORMATICA	20012	11					6.545,00	15.006,84 D
29/04/2019	008850001000057002MULTA PGTO.BF 5922 - GALHARDI INFO	40100	11					128,78	15.356,08 D
29/04/2019	008850001000058001PGTO. BF 5804 - GALHARDI INFORMATICA	20012	11					790,00	15.568,08 D
29/04/2019	008850001000058002MULTA PGTO.BF 5804 - GALHARDI INFO	40100	11					35,62	15.532,46 D
29/04/2019	008850001000059001PGTO. BF 806 - GALHARDI INFORMATICA	20012	11					635,16	14.897,46 D
29/04/2019	008850001000059002MULTA PGTO.BF 806 - GALHARDI INFO	40100	11					31,95	14.865,61 D
29/04/2019	008850001000060001PGTO. BF 5853 - GALHARDI INFORMATICA	20012	11					6.545,00	10.320,61 D
29/04/2019	008850001000060002MULTA PGTO.BF 5853 - GALHARDI INFO	40100	11					236,98	10.556,59 D
29/04/2019	008850001000061001PGTO. BF 16 - ARENE SA C LOBATO	20012	11					450,00	9.606,59 D
29/04/2019	008850001000062001PGTO. BF 16 - ROMERIO CHRISTIAN SA	20012	11					604,06	9.102,53 D
29/04/2019	008850001000063001REF.120001 - BANDARA - TARIFA FOLHA/TED	40056	11					120,00	8.982,53 D
29/04/2019	PESSOAL								
29/04/2019	008850001000064001RESGATE CDB/RDB	10300	11				116.359,76		125.342,29 D
25/04/2019	008850001000077001RESGATE CDB/RDB	10300	11				83.687,55		209.029,83 D
29/04/2019	008850001000038001PGTO. BF 23 - LIMPA FOSSA MAPONS E	20012	11					1.710,00	207.319,83 D
30/04/2019	008850001000077001PGTO. FOL 000000711 - FOPAG FERIAS	10177	11					2.486,10	204.834,73 D
30/04/2019	008850001000078001PGTO. FOL 000000704 - FOPAG FERIAS	10177	11					1.603,25	203.231,48 D
30/04/2019	008850001000079001PGTO. FOL 000000714 - FOPAG FERIAS	10177	11					2.845,68	200.385,80 D
30/04/2019	008850001000080001PGTO. FOL 000000718 - FOPAG FERIAS	10177	11					3.384,37	196.901,41 D
30/04/2019	008850001000081001PGTO. FOL 000000719 - FOPAG FERIAS	10177	11					1.474,82	196.568,59 D

DATA	LOTE/ESB/DOC/LIBH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CCR CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/04/2019	008850001000044001PGTO. FOL 000000721 - FOPAG FERIAS	10177	11					4.906,75	187.693,08 D
30/04/2019	008850001000085001PGTO. FOL 000000716 - FOPAG FERIAS	10177	11					3.560,87	183.932,41 D
30/04/2019	008850001000046001PGTO. FOL 000000719 - FOPAG FERIAS	10177	11					2.745,28	181.177,13 D
30/04/2019	008850001000097001PGTO. FOL 000000706 - FOPAG FERIAS	10177	11					1.733,83	179.443,30 D
30/04/2019	008850001000089001PGTO. FOL 000000713 - FOPAG FERIAS	10177	11					2.567,19	176.876,11 D
30/04/2019	008850001000085001PGTO. FOL 000000715 - FOPAG FERIAS	10177	11					3.470,14	173.405,97 D
30/04/2019	008850001000085001PGTO. FOL 000000722 - FOPAG - RESCISORES	20414	11					14.209,19	158.816,78 D
30/04/2019	008850001000085001PGTO. FOL 000000723 - FOPAG - RESCISORES	20414	11					5.403,54	152.813,69 D
30/04/2019	008850001000133001REF.300419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA	40014	11					40,00	152.772,69 D
30/04/2019	\								
30/04/2019	008850001000139001REF.190430 - IRRAB M79 - REMUNERACAO CON	30022	11				0,61		152.773,30 D
30/04/2019	TA +								
30/04/2019	008850001000139001REMUNERACAO CAIXA FUNDO FIXO CR 337	10550	11					800,00	151.973,30 D
30/04/2019	008850001000133001PGTO. EF 161374 - CIRURGICA SAO JOSE	20004	11					2.079,30	149.794,00 D
30/04/2019	008850001000133001PGTO. EF 14206 - INDUSTRIA NAKORI	20004	11					1.776,00	148.018,00 D
30/04/2019	008850001000122001PGTO. EF 13151 - LOMI COM MOVEIS	20004	11					261,31	147.747,79 D
30/04/2019	008850001000133001PGTO. EF 13142 - COMERCIAL YOKOYAMA	20004	11					228,29	147.528,58 D
30/04/2019	008850001000134001PGTO. EF 1047408 - CIRURGICA FERNANDES	20004	11					1.257,51	146.282,08 D
30/04/2019	008850001000135901PGTO. EF 1187611 - NOGUEIRENSE FILIAL40	20004	11					9.038,15	137.243,93 D
30/04/2019	008850001000134001PGTO. EF 11254 - COM MONTE	20004	11					1.055,40	136.188,53 D
30/04/2019	008850001000137001PGTO. EF 9509 - IRO RED E COMERCIO	20004	11					18.822,00	117.366,53 D
30/04/2019	008850001000138501PGTO. EF 17102 - PARATEN	20004	11					1.370,15	116.996,38 D
30/04/2019	008850001000139501PGTO. EF 41779 - SATAN	20004	11					2.800,00	114.196,38 D
30/04/2019	008850001000135001PGTO. EF 41758 - SATAN	20004	11					831,00	113.548,38 D
30/04/2019	008850001000123201PGTO. EF 16260 - PONTO SAIDO	20004	11					8.944,93	104.620,53 D
30/04/2019	008850001000123001PGTO. EF 12135 - ALFANES	20004	11					6,00	104.614,53 D
30/04/2019	008850001000133001PGTO. EF 12132 - ALFANES	20004	11					302,50	104.312,03 D
30/04/2019	008850001000134001PGTO. EF 14871 - COM REIS USADO	20004	11					1.300,00	103.012,03 D
30/04/2019	008850001000123501PGTO. EF 343 - BARTEC AVENIDA	20004	11					1.132,46	101.879,57 D
30/04/2019	008850001000126001PGTO. EF 15111 - P L PAPEL	20004	11					753,00	101.126,57 D
30/04/2019	008850001000127001PGTO. EF 6056 - NORTE MIX DISTRIBUID	20004	11					800,93	100.325,64 D
30/04/2019	008850001000139001PGTO. EF 17832 - ROSSIO	20004	11					660,00	99.665,64 D
30/04/2019	008850001000129001PGTO. EF 190223 - HYPERMOX	20004	11					2.627,66	97.037,98 D
30/04/2019	008850001000133001PGTO. EF 92845 - F CARDOSO	20004	11					3.953,41	93.084,57 D
30/04/2019	008850001000131001PGTO. EF 16301 - BRITOS MANTIMS	20004	11					84,86	93.799,71 D
30/04/2019	008850001000132001PGTO. EF 123905 - REDCUBO	20004	11					2.891,40	91.128,31 D
30/04/2019	008850001000133001PGTO. EF 2281824 - CRISTALIA	20004	11					1.142,19	89.986,42 D
30/04/2019	008850001000134001PGTO. BOL 17056424 - PAGS FACIL	20012	11					33.249,16	56.066,92 D
30/04/2019	008850001000139001PGTO. EF 5995 - SALAMANDI INFORMATICA	20012	11					4.565,10	52.321,92 D
30/04/2019	008850001000136001PGTO. FOL 000000710 - FOPAG FERIAS	10177	11					2.104,68	50.217,24 D
30/04/2019	008850001000137001PGTO. FOL 000000710 - FOPAG FERIAS	10177	11					2.194,45	48.022,79 D
30/04/2019	008850001000136001PGTO. FOL 000000707 - FOPAG FERIAS	10177	11					1.970,29	46.052,50 D
30/04/2019	008850001000139001PGTO. FOL 000000705 - FOPAG FERIAS	10177	11					4.139,35	41.913,15 D
30/04/2019	008850001000140001PGTO. FOL 000000708 - FOPAG FERIAS	10177	11					2.416,04	39.497,11 D

Totais da Conta ==>

							5.414.161,46	5.487.477,51	39.497,11 D

CONTA	DESCRICAO								
111102101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - BANCO - RECURSO								
CONTA - 10126	- BANDEIRA CC 43472-7 JEAN SILVA-DIVERSICOM				SALDO ANTERIOR:	804,71 D			
22/04/2019	008850001000814001REF.10419 - BANDEIRA - TARIFA MANUT CONTA	40016	11					85,10	859,70 D
22/04/2019	ATIVA								
22/04/2019	008850001000818001REF.220419 - BANDEIRA - TARIFA TRANSF REC	40016	11					2,00	857,70 D
22/04/2019	DADO								
22/04/2019	008850001000940001REF.190401 - IRRAB M79 - REMUNERACAO CON	30022	11				0,02		857,72 D
22/04/2019	TA +								
22/04/2019	008850001000940001RECEBIMENTO CON/REM	10550	11				11.050,83		11.908,55 D
22/04/2019	008850001000940001TRANSF CC - PAGTO PROVEDORES MY 63708	10555	11					10.950,00	958,55 D

Totais da Conta ==>

							11.050,85	10.987,30	958,55 D

BOVA /OTN8400/v.13
Hora...: 09:41:50

RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/04/2019 ATE 30/04/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C.CUSTO	ITEM CONTA	CCD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 10131	- BANDARA CC 433335-1 JOAO BITAR				SALDO ANTERIOR:		72,63 D		
23/04/2019	008858601000025001REF.15419 - BANDARA - TARIFA MANUT CONTA	40356	11					45,00	28,63 D
23/04/2019	ATIVA								
23/04/2019	008858601000029001APLICACAO CDB/RDB	10500	11					49.000,00	49.774,37 C
30/04/2019	008858601000074001TRANSF CC P/ INVESTAO	10600	11				49.858,64		84,27 D
Totais da conta ==>							49.858,64	49.045,00	84,27 D
CONTA	DESCRICAO								
110000101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO								
CONTA - 10133	- BANDARA CA 6100518-3 JOAO BITAR				SALDO ANTERIOR:	1.254.247,69 D			
01/04/2019	008858601000014001REF.001887 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	30330	11					112,95	1.253.934,74 D
02/04/2019	AO FINANCEIRA								
02/04/2019	008858601000030001RESGATE CDB/RDB	10500	11					110.098,01	1.153.835,75 D
03/04/2019	008858601000038001REF.001054 - BANDARA - IR S/RED APLICACA	30330	11					40,54	1.153.795,21 D
03/04/2019	O FINANCEIRA								
03/04/2019	008858601000038001REF.001056 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	30330	11					638,44	1.153.156,77 D
03/04/2019	AO FINANCEIRA								
03/04/2019	008858601000031001REF.0010041 - BANDARA - IOF S/RESG APLIC	40072	11					871,35	1.152.435,35 D
03/04/2019	ACAO FINANCEIRA								
03/04/2019	008858601000031001RESGATE CDB/RDB	10500	11					698.901,63	453.703,72 D
03/04/2019	008858601000031001RESGATE CDB/RDB	10500	11					51.108,56	402.595,16 D
04/04/2019	008858601000032001REF.001534 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	30330	11					108,47	402.486,69 D
04/04/2019	AO FINANCEIRA								
04/04/2019	008858601000033001REF.0010340 - BANDARA - IOF S/RESG APLIC	40072	11					100,52	402.386,17 D
04/04/2019	ACAO FINANCEIRA								
04/04/2019	008858601000018001RESGATE APLICACAO CDB/RDB	10600	11					150.073,48	252.292,63 D
05/04/2019	008858601000018001REF.001488 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	30330	11					71,13	252.221,40 D
05/04/2019	AO FINANCEIRA								
05/04/2019	008858601000030001RESGATE CDB/RDB	10500	11					60.045,01	192.176,38 D
16/04/2019	008858601000019001APLICACAO CDB/RDB	10503	11				460.000,00		592.176,38 D
22/04/2019	008858601000035001REF.001284 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	30330	11					70,95	592.105,43 D
22/04/2019	AO FINANCEIRA								
22/04/2019	008858601000043001RESGATE CDB/RDB	10500	11					50.043,08	542.062,79 D
23/04/2019	008858601000032001APLICACAO CDB/RDB	10503	11				700.000,00		1.242.062,79 D
24/04/2019	008858601000052001REF.001949 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	30330	11					98,16	1.241.964,63 D
26/04/2019	AO FINANCEIRA								
26/04/2019	008858601000057001RESGATE CDB/RDB	10500	11					60.038,16	1.181.926,47 D
29/04/2019	008858601000071001REF.001203 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	30330	11					141,58	1.181.784,89 D
29/04/2019	AO FINANCEIRA								
29/04/2019	008858601000072001REF.001204 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	30330	11					23,15	1.181.761,74 D
29/04/2019	AO FINANCEIRA								
29/04/2019	008858601000813001REF.0010040 - BANDARA - IOF S/RESG APLIC	40072	11					130,89	1.181.630,85 D
29/04/2019	ACAO FINANCEIRA								
29/04/2019	008858601000016001RESGATE CDB/RDB	10500	11					136.376,75	1.045.254,10 D
29/04/2019	008858601000016001RESGATE CDB/RDB	10500	11					83.687,55	961.566,55 D
30/04/2019	008858601000036001REF.001767 - INSS NJS - RESG S/APLICACA	30322	11				3.657,67		964.224,22 D
30/04/2019	O FINANCEIRA								
Totais da Conta ==>							1.109.857,67	1.372.486,14	985.221,22 D
CONTA	DESCRICAO								
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO								
CONTA - 10121	- BANDARA CA 6147617 JOAO BITAR -15/07/1985				SALDO ANTERIOR:	369.423,61 D			
22/04/2019	008858601000036001REF.004320 - BANDARA - IR/RESG APLICACAO	30330	11					87,50	369.336,11 D
22/04/2019	FINANCEIRA								
22/04/2019	008858601000041001RESGATE CDB/RDB	10500	11					11.000,83	358.295,28 D
30/04/2019	008858601000134001REF.146578 - INSS NJS - RESG S/APLICACA	30322	11				1.405,78		370.751,06 D
30/04/2019	O FINANCEIRA								
Totais da Conta ==>									

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARCIDA	FILIA	D CRATO	ITEM CONTA	CCD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111010101	- APLICACOES FINANCEIRAS - CAIXA - RECEBID								
CONTA = 10126	- BANPARA CA 431210-1 JEAN BITAR					SALDO ANTERIOR:	1.995.191,21 D		
23/04/2019	01865000[0400310031APLICACAO CDB/RDB	10033	11				49.910,33		1.136.991,21 D
30/04/2019	01865000[0401170031REF.979982 - ESTOR RDB - RDBD C/APLIC 01	10022	11				6.756,42		1.140.791,63 D
30/04/2019	RENDIMENTOS								
Totais da Conta --->							56.159,82		1.140.791,63 D
CONTA	DESCRICAO								
111040101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS								
CONTA = 10501	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					SALDO ANTERIOR:			
02/04/2019	01865000[0400310031RESGATE CDB/RDB	10123	11				100.269,21		100.269,21 D
02/04/2019	01865000[0400317031RESGATE CDB/RDB	10259	11					100.269,21	
03/04/2019	01865000[0400311031RESGATE CDB/RDB	10123	11				698.931,63		698.931,63 D
03/04/2019	01865000[0400312031RESGATE CDB/RDB	10258	11					698.931,63	
03/04/2019	01865000[0400313031RESGATE CDB/RDB	10123	11				51.108,56		51.108,56 D
03/04/2019	01865000[0400314031RESGATE CDB/RDB	10260	11					51.108,56	
08/04/2019	01865000[0400340031RESGATE APLICACAO CDB/RDB	10127	11				150.073,64		150.073,64 D
08/04/2019	01865000[0400339031RESGATE APLICACAO CDB/RDB	10298	11					150.073,64	
15/04/2019	01865000[0400925031RESGATE CDB/RDB	10123	11				80.049,02		80.049,02 D
15/04/2019	01865000[0400921031RESGATE CDB/RDB	10259	11					80.049,02	
16/04/2019	01865000[0400938031APLICACAO CDB/RDB	10298	11				600.000,00		600.000,00 D
16/04/2019	01865000[0400939031APLICACAO CDB/RDB	10123	11					600.000,00	
22/04/2019	01865000[0400941031RESGATE CDB/RDB	10123	11				11.080,83		11.080,83 D
22/04/2019	01865000[0400942031RESGATE CDB/RDB	10124	11					11.080,83	
22/04/2019	01865000[0400943031RESGATE CDB/RDB	10123	11				50.043,04		50.043,04 D
22/04/2019	01865000[0400944031RESGATE CDB/RDB	10298	11					50.043,04	
22/04/2019	01865000[0400945031TRANSF CC - SALDO PROVISIONAL RF 49750	10124	11				10.950,00		10.950,00 D
22/04/2019	01865000[0400946031TRANSF CC - SALDO PROVISIONAL RF 49750	10298	11					10.950,04	
23/04/2019	01865000[0400829031APLICACAO CDB/RDB	10123	11				49.800,00		49.800,00 D
23/04/2019	01865000[0400830031APLICACAO CDB/RDB	10124	11					49.800,04	
23/04/2019	01865000[0400831031APLICACAO CDB/RDB	10298	11				700.000,00		700.000,00 D
23/04/2019	01865000[0400832031APLICACAO CDB/RDB	10123	11					700.000,04	
23/04/2019	01865000[0400835031TRANSF CC P/ PROVISAO	10298	11				49.958,64		49.958,64 D
23/04/2019	01865000[0400836031TRANSF CC P/ PROVISAO	10131	11					49.958,64	
24/04/2019	01865000[0400903031RESGATE CAIXA FUNDO FIXO CR 336	10298	11				1.152,85		1.152,85 D
24/04/2019	01865000[0400907031RESGATE CAIXA FUNDO FIXO CR 336	10297	11					1.152,85	
26/04/2019	01865000[0400937031RESGATE CDB/RDB	10123	11				60.038,14		60.038,14 D
26/04/2019	01865000[0400939031RESGATE CDB/RDB	10299	11					60.038,14	
29/04/2019	01865000[0400936031RESGATE CDB/RDB	10123	11				116.379,75		116.379,75 D
29/04/2019	01865000[0400938031RESGATE CDB/RDB	10299	11					116.379,75	
29/04/2019	01865000[0400940031RESGATE CDB/RDB	10120	11				83.687,55		83.687,55 D
29/04/2019	01865000[0400937031RESGATE CDB/RDB	10298	11					83.687,55	
30/04/2019	01865000[0400939031RESGATE CAIXA FUNDO FIXO CR 337	10299	11				908,30		908,30 D
30/04/2019	01865000[0400939031RESGATE CAIXA FUNDO FIXO CR 337	10297	11					908,30	
Totais da Conta --->							2.594.116,96	2.594.116,96	
CONTA	DESCRICAO								
112010101	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS								
CONTA = 10315	- CONVENIO 2/2016 - JEAN BITAR					SALDO ANTERIOR:	4.457.206,23 D		
02/04/2019	01865000[0400201002YLB REF.NF 22967 - REPA - JEAN BITA	10033	11				3.300.000,00		7.457.206,23 D
01/04/2019	R								
15/04/2019	01865000[0400339002RECCB.NF 22902 - REPA - JEAN BITT		11					867.206,23	6.590.000,00 D
22/04/2019	01865000[0400338002RECCB.NF 22903 - REPA - JEAN BITT		11					1.044.565,18	5.545.434,82 D
Totais da Conta --->							3.300.000,00	1.911.771,41	5.545.434,82 D
CONTA	DESCRICAO								

SIGA /CTB660(v.R)
Hora...: 08:41:04

RAZÃO ANALÍTICO EM REAL DE 01/04/2019 ATÉ 30/04/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTÓRICO		D/PARCIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 13411		- CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEBS EITAS				SALDO ANTERIOR:	76.490,84 D			
06/04/2019	008850001000059S003RECON.RSI 3-19A	- DEC - RIDER LAS		11					146,76	76.299,08 D
06/04/2019	008850001000059S003RECON.RSI 3-19B	- DEC - RIDER LAS		11					189,71	76.099,37 D
06/04/2019	008850001000059S003RECON.RSI 3-19C	- DEC - RIDER LAS		11					1.388,94	73.516,39 D
30/04/2019	008850001000141001VLR REF.NEI 4/19A	NOT - NEIDE LAS	40227	11				343,96		73.974,35 D
30/04/2019	008850001000142001VLR REF.NEI 4/19B	NOT - NEIDE LAS	40259	11				209,58		73.583,93 D
30/04/2019	008850001000143001VLR REF.NEI 4/19C	NOT - NEIDE LAS	40096	11				1.600,36		75.184,29 D
30/04/2019	008850001000146001VLR REF.NEI 4/19198A	NRM - NEDM LAS	40227	11				1.471,70		76.655,99 D
30/04/2019	008850001000145001VLR REF.NEI 4/19198B	NRM - NEDM LAS	40259	11				2.028,66		78.684,65 D
30/04/2019	008850001000144001VLR REF.NEI 4/19198C	NRM - NEDM LAS	40096	11				15.807,99		94.512,60 D
30/04/2019	008850001000137001VLR REF.NEI 4-19198A	NRFL - NEIDE LAS	40227	11				2.753,00		97.265,60 D
30/04/2019	008850001000148001VLR REF.NEI 4-19198B	NRFL - NEIDE LAS	40259	11				1.513,06		98.807,68 D
30/04/2019	008850001000139001VLR REF.NEI 4-19198C	NRFL - NEIDE LAS	40096	11				10.333,48		109.140,92 D
30/04/2019	008850001000131001VLR REF.NEI 4-19A	TRC - NEDM LAS	40227	11				182,63		109.323,55 D
30/04/2019	008850001000132001VLR REF.NEI 4-19B	TRC - NEDM LAS	40259	11				246,68		109.570,23 D
30/04/2019	008850001000133001VLR REF.NEI 4-19C	TRC - NEDM LAS	40096	11				913,32		110.483,55 D
Totais da Conta ==>								37.474,16	1.415,45	110.483,55 D
CONTA	DESCRICAO									
112020131	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE									
CONTA - 10181	- ADIANTAMENTO DE SALARIO					SALDO ANTERIOR:	1.078,01 D			
01/04/2019	008890001000010101EMREF.-SALDO CTE FOL. REF: 04/2019		20044	11				1.144,51		2.222,52 D
30/04/2019	008890001000010401EMP.SALDO CTE FOL. REF: 04/2019		20044	11					873,48	1.349,04 D
Totais da Conta ==>								1.144,51	873,48	1.349,04 D
CONTA	DESCRICAO									
112020131	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE									
CONTA - 10171	- ADIANTAMENTO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	57.583,42 D			
02/04/2019	008850001000770010FGTS. FOL 000000711 - FOPAG FERIAS		10238	11				2.491,10		59.849,52 D
03/04/2019	008850001000780010FGTS. FOL 000000718 - FOPAG FERIAS		10238	11				1.633,15		61.451,47 D
02/04/2019	008850001000790010FGTS. FOL 000000714 - FOPAG FERIAS		10238	11				2.943,40		64.397,31 D
03/04/2019	008850001000800010FGTS. FOL 000000718 - FOPAG FERIAS		10238	11				2.384,57		66.851,54 D
03/04/2019	008850001000810010FGTS. FOL 000000719 - FOPAG FERIAS		10238	11				1.434,62		68.116,28 D
03/04/2019	008850001000820010FGTS. FOL 000000717 - FOPAG FERIAS		10238	11				2.016,36		70.132,64 D
02/04/2019	008850001000830010FGTS. FOL 000000713 - FOPAG FERIAS		10238	11				2.272,48		72.395,12 D
03/04/2019	008850001000840010FGTS. FOL 000000721 - FOPAG FERIAS		10238	11				4.836,75		77.199,87 D
02/04/2019	008850001000850010FGTS. FOL 000000714 - FOPAG FERIAS		10238	11				1.560,67		80.760,54 D
02/04/2019	008850001000860010FGTS. FOL 000000709 - FOPAG FERIAS		10238	11				2.745,28		83.504,10 D
30/04/2019	008850001000870010FGTS. FOL 000000706 - FOPAG FERIAS		10238	11				1.733,55		85.239,95 D
30/04/2019	008850001000880010FGTS. FOL 000000713 - FOPAG FERIAS		10238	11				2.647,03		87.786,98 D
30/04/2019	008850001000890010FGTS. FOL 000000715 - FOPAG FERIAS		10238	11				4.470,14		92.257,08 D
30/04/2019	008850001000136001FGTS. FOL 000000710 - FOPAG FERIAS		10239	11				2.104,69		94.361,77 D
30/04/2019	008850001000137001FGTS. FOL 000000720 - FOPAG FERIAS		10239	11				2.194,65		96.556,32 D
30/04/2019	008850001000138001FGTS. FOL 000000707 - FOPAG FERIAS		10200	11				2.870,28		99.526,51 D
30/04/2019	008850001000139001FGTS. FOL 000000705 - FOPAG FERIAS		10200	11				4.139,33		102.665,84 D
30/04/2019	008850001000140101FGTS. FOL 000000708 - FOPAG FERIAS		10200	11				2.404,04		105.961,90 D
30/04/2019	008890001000001314Liq.Rasc FERIAS CTE FOL. REF: 04/2019		20048	11					49.943,28	55.138,62 D
Totais da Conta ==>								67.718,68	49.943,28	55.138,62 D
CONTA	DESCRICAO									
112020132	- OUTROS CREDITOS - SAUDE									
CONTA - 10179	- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES					SALDO ANTERIOR:	76.404,83 D			
02/04/2019	008850001000001001LAUDMT 59855	- MARIA REFRIGERACAO	10239	11				536,63		76.226,92 D
03/04/2019	008850001000001001LAUDMT 57531	- F ARAUJO COMERCIO DE	10239	11				370,63		76.506,90 D
03/04/2019	008850001000001001LAUDMT 60895	- OLIMPIA DISTRIBUIDORA	10239	11				506,85		77.013,73 D
04/04/2019	008850001000001001LAUDMT 139597	- ENTERGA MAT CONSTRUC	10239	11				1.999,97		79.013,70 D
04/04/2019	008850001000001001LAUDMT 139950	- VM BRASIL IMPORTACAO	10239	11				2.599,55		81.612,70 D

SIGA /CTBR030/v.12 — Hora...: 09:41:08

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.898/0015-15
RAZAO ANALITICO EM REAL — DE 01/04/2019 ATE 30/04/2019

Pagina: 13 — DT.Ref.: 30/04/2019 — Emissao: 20/05/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
23/04/2019	008850001340003001ADIANT 3201 - INFRADOR DAS MAQUIN	10298	11				30,33		94.177,49 D
23/04/2019	008850001340004001ADIANT 44201 - NORTE REFRIGERACAO	10299	11				442,00		94.619,49 D
23/04/2019	008850001900027001REF AUTPA 88820119-INDSH - SEDE ADM	10481	11					2.508,78	92.112,91 D
23/04/2019	008850001900027002REF AUTPA 6072119 -INDSH - SEDE ADM	10481	11					19.258,38	72.854,53 D
23/04/2019	008850001900027003REF AUTPA 6072019-INDSH - SEDE ADM	10481	11					16.428,56	56.425,97 D
24/04/2019	008850001000032001ADIANT 50000 - ASSOCIACAO BRASILEIR	10298	11				900,00		57.325,97 D
24/04/2019	008850001000033001ADIANT 50000A - ASSOCIACAO BRASILEIR	10299	11				900,00		58.225,97 D
26/04/2019	008850001000034001ADIANT 74222 - REFRIGERACAO DUFRIO	10299	11				742,22		58.968,19 D
26/04/2019	008850001000035001ADIANT 113196 - CMOS DRAKE	10298	11				1.131,96		60.100,15 D
26/04/2019	008850001000036001ADIANT 1345610 - EDUARDO VAGUO LTDA	10299	11				13.454,10		73.554,25 D
26/04/2019	008850001000090001REF AUTPA 113196 -CMOS DRAKE	20012	11					1.131,96	72.422,29 D
30/04/2019	008850001000092001REF AUTPA 3200 -INFRADOR DAS MAQUIN	20123	11					32,00	72.390,29 D
30/04/2019	008850001000093001REF AUTPA 399997 -EXTENSE NAT CONSTRUC	20123	11					1.999,97	70.390,32 D
30/04/2019	008850001000094001REF AUTPA 259900 -VE BRASIL IMPORTACAO	20008	11					2.599,00	67.791,32 D
30/04/2019	008850001000095001REF AUTPA 37500 -F ARAUJO COMERCIO DE	20123	11					375,00	67.416,32 D
30/04/2019	008850001000096001REF AUTPA 50880 -DISMAL DISTRIBUIDORA	20008	11					508,80	66.907,52 D
30/04/2019	008850001000097001REF AUTPA 9188 -REFRIGERACAO DUFRIO	20008	11					92,08	66.815,44 D
30/04/2019	008850001000098001REF AUTPA 74222 -REFRIGERACAO DUFRIO	20008	11					742,22	66.073,42 D
30/04/2019	008850001000099001REF AUTPA 12807 -REFRIGERACAO DUFRIO	20008	11					128,07	65.945,35 D
30/04/2019	008850001000100001REF AUTPA 5000 -INDMAP INDUSTRIA E C	20123	11					50,00	65.895,35 D
30/04/2019	008850001000101001REF AUTPA 13800 -NORTE REFRIGERACAO	20008	11					538,00	65.357,35 D
30/04/2019	008850001000102001REF AUTPA 44200 -NORTE REFRIGERACAO	20014	11					442,00	64.915,35 D

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

	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	36.156,06	66.512,82	64.915,35 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 13044	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL

SALDO ANTERIOR: 223.901,71 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	FILIAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/04/2019	008810001000011001REF.NF. 38378 - CRISTALFARMA	11	424,03		224.325,74 D
01/04/2019	008810001000012001REF.NF. 41758 - SATAR	11	633,00		224.960,74 D
01/04/2019	008810001000016001REF.NF. 94726 - F CARDOSO	11	832,58		225.793,30 D
04/04/2019	008810001000018001REF.NF. 94767 - F CARDOSO	11	66,00		225.859,30 D
04/04/2019	008810001000013001REF.NF. 11204 - COM NORTE	11	1.055,40		226.914,70 D
04/04/2019	008810001000010001REF.NF. 26871 - COM RAPA PRADO	11	1.300,00		228.214,70 D
08/04/2019	008810001000012001REF.NF. 36154 - E.C. RAGALLO	11	2.591,03		230.805,70 D
08/04/2019	008810001000014001REF.NF. 270795 - HOSPFAR	11	10.520,75		241.326,45 D
08/04/2019	008810001000016001REF.NF. 32132 - ALFAMED	11	102,50		241.428,95 D
08/04/2019	008810001000017001REF.NF. 32135 - ALFAMED	11	6,00		241.434,95 D
08/04/2019	008810001000019001REF.NF. 41779 - SATAR	11	2.803,60		244.238,55 D
12/04/2019	008810001000011001REF.NF. 13849 - SAIA DROGARIA E/RU	11	397,10		244.792,57 D
12/04/2019	008810001000013001REF.NF. 112967 - M M LOBATO	11	864,40		245.596,47 D
12/04/2019	008810001000014001REF.NF. 1137611 - RIOCLARENSE FILIAL	11	27.117,16		272.713,63 D
12/04/2019	008810001000010001REF.NF. 1191424 - CRISTALIA	11	3.427,50		276.141,13 D
12/04/2019	008810001000011001REF.NF. 271161 - HOSPFAR	11	388,60		276.529,73 D
12/04/2019	008810001000014001REF.NF. 32170 - ALFAMED	11	819,00		277.348,73 D
12/04/2019	008810001000020001REF.NF. 32180 - ALFAMED	11	231,50		277.580,23 D
12/04/2019	008810001000027001REF.NF. 38422 - CRISTALFARMA	11	2.328,35		279.688,29 D
12/04/2019	008810001000017001REF.NF. 94891 - F CARDOSO	11	62,00		279.750,28 D
12/04/2019	008810001000010001REF.NF. 94937 - F CARDOSO	11	142,00		279.892,28 D
12/04/2019	008810001000015001REF.NF. 9958 - GFILRES FARM	11	70,00		279.962,28 D
16/04/2019	008810001000018001REF.NF. 271270 - HOSPFAR	11	2.093,40		282.055,68 D
16/04/2019	008810001000020001REF.NF. 389610 - SOSERMED	11	1.849,44		283.905,12 D
16/04/2019	008810001000022001REF.NF. 104161 - UNIAO QUIMICA	11	2.526,70		286.432,02 D
16/04/2019	008810001000029001REF.NF. 77102 - FARMATER	11	2.370,15		288.802,17 D
22/04/2019	008810001000038001REF.NF. 100986 - LIDER COM E IND	11	31,12		288.833,29 D
22/04/2019	008810001000016001REF.NF. 272258 - MCS	11	1.040,88		289.874,19 D
22/04/2019	008810001000017001REF.NF. 20410 - PRO-SAUDE	11	1.452,50		291.326,69 D
22/04/2019	008810001000018001REF.NF. 290223 - SOTEBMED	11	2.575,90		293.902,49 D
26/04/2019	008810001000022001REF.NF. 95431 - F CARDOSO	11	407,20		294.309,49 D
	[illegible]	11		[illegible]	[illegible] D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/04/2019	00881000100000300018REF.NF. 93120 - FARMACIAS PIR		11				14,34		168.038,87 D
30/04/2019	00881000100000300048REF.NF. 93019 - NOVAFARMA		11				7.860,61		168.038,04 D
Totais da Conta ==>							81.776,33	137.882,29	168.038,87 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10045	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE				SALDO ANTERIOR:	249.776,71 D			
05/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 205192 - CM HOSPIT BRASILIA		11				1.097,70		248.873,47 D
08/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 11816 - MED CARE		11				1.760,00		246.853,47 D
08/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 18796 - TRIMED		11				612,00		247.085,47 D
08/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 34876 - COM HOSP PRADO		11				2.190,00		249.195,47 D
08/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 28105 - M.C. DANELLO		11				5.921,50		255.116,97 D
12/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 1857 - CARDIOTARC PRODUTOS		11				698,14		255.816,11 D
12/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 1858 - CARDIOTARC PRODUTOS		11				698,28		256.814,39 D
12/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 34884 - COM HOSP PRADO		11				330,60		256.944,79 D
12/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 2918 - CARDIOMED LTDA		11				662,10		257.606,89 D
12/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 39423 - CRISTALPHARMA		11				428,24		258.035,13 D
12/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 9163 - NOVA MEDICA		11				2.466,65		260.479,13 D
12/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 34879 - F CARDOSO		11				15.296,39		275.725,38 D
12/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 34936 - F CARDOSO		11				522,20		276.247,58 D
12/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 34936 - F CARDOSO		11				3.936,55		279.184,13 D
12/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 9044 - GUILHER FARM		11				683,00		279.785,62 D
12/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 9064 - GUILHER FARM		11				670,24		280.455,76 D
16/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 1467408 - CIRURGICA FERNANDES		11				9.515,02		281.970,78 D
16/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 1138000 - BIOCLARENSE FILIAL#9		11				4.284,23		286.255,98 D
16/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 18816 - TRIMED		11				682,50		286.952,48 D
16/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 19829 - TRIMED		11				1.545,58		288.498,06 D
16/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 24163 - M.C. DANELLO		11				360,00		288.858,06 D
16/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 24236 - M.C. DANELLO		11				840,00		289.698,06 D
16/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 53498 - BMIX SUPPLY		11				800,00		290.298,06 D
22/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 7524 - ESAIA NORTE DISTRIBU		11				10.000,00		300.298,06 D
22/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 9169 - NOS INFINITY TECNOLO		11				369,00		300.829,06 D
25/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 3461 - ESAIA NORTE DISTRIBU		11				3.159,88		303.967,90 D
26/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 1371580 - CIRURGICA FERNANDES		11				3.883,10		307.873,07 D
26/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 9163 - PROTECH		11				5.600,00		313.473,07 D
26/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 9408 - NOVA MEDICA		11				428,00		313.901,07 D
26/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 85432 - F CARDOSO		11				395,10		314.822,17 D
26/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 161376 - CIRURGICA SAO JOSE		11				2.379,90		316.602,07 D
30/04/2019	00880198100000300040CREDITO DE MAT USO PACIENTE - 14/2019	45019	11					67.818,54	248.783,53 D
30/04/2019	00880198100000310040CREDITO DE MATERIAL HOSPITALARES 24/2019	45020	11					71.144,99	177.637,54 D
30/04/2019	00881000100000300018REF.NF. 102160 - BRASPHARMA		11				1.944,00		179.581,54 D
30/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 19877 - TRIMED		11				855,00		180.136,54 D
30/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 24272 - M.C. DANELLO		11				240,00		180.376,54 D
30/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 24273 - M.C. DANELLO		11				12.956,80		193.333,34 D
30/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 291008 - SUPERMED		11				12.767,65		206.100,99 D
Totais da Conta ==>							181.289,61	139.964,53	206.100,99 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10046	- GENEROS ALIMENTICIOS				SALDO ANTERIOR:	10.595,72 D			
05/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 10118 - COMERCIAL TOKOYAMA		11				279,35		10.875,67 D
05/04/2019	00881000100000300038REF.NF. 10122 - COMERCIAL TOKOYAMA		11				227,10		11.101,87 D
05/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 1170 - M. S. PIZZA DE MELLO		11				226,35		11.328,82 D
05/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 38161 - PADRO BAIRO		11				172,50		11.501,32 D
05/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 5828 - PORTE MIX DISTRIBUI		11				964,54		12.267,86 D
08/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 1173 - M. S. PIZZA DE MELLO		11				264,30		12.532,36 D
08/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 1177 - CONVEX CONSULTORIA I		11				936,00		13.178,36 D
08/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 147108 - CARLOS ALBERTO TREIT		11				796,18		13.974,84 D
08/04/2019	00881000100000310038REF.NF. 320482 - MERCADIO		11				1.419,38		15.394,22 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
08/04/2019	008810001040033500138EF.NF.	992 - M DO S C DA GAMA		11				721,24		25.717,28 D
03/04/2019	008810001080003000138EF.NF.	10105 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				314,62		26.028,88 D
12/04/2019	008810001080003500138EF.NF.	1176 - M. S. PINA DE MELLO		11				810,70		26.836,58 D
12/04/2019	008810001080003500138EF.NF.	1176 - M. S. PINA DE MELLO		11				942,00		27.778,58 D
12/04/2019	008810001080004000138EF.NF.	262 - PACIFIC AVENIDA		11				1.102,46		28.881,04 D
12/04/2019	008810001080004500138EF.NF.	323099 - MERCURIO		11				3.827,51		32.708,55 D
13/04/2019	008810001080003100138EF.NF.	2727775 - FRIBEL		11				805,00		33.513,55 D
14/04/2019	008810001080004200138EF.NF.	2720266 - FRIBEL		11				768,00		34.281,55 D
15/04/2019	008810001080003000138EF.NF.	10101 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				532,78		34.814,33 D
15/04/2019	008810001080004000138EF.NF.	10105 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				197,76		35.012,09 D
16/04/2019	008810001080004500138EF.NF.	323935 - MERCURIO		11				2.691,40		37.703,49 D
18/04/2019	008810001080003500138EF.NF.	963 - M DO S C DA GAMA		11				154,00		37.857,49 D
22/04/2019	008810001080003100138EF.NF.	2731376 - FRIBEL		11				2.969,00		40.826,49 D
22/04/2019	008810001080003000138EF.NF.	10144 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				419,10		41.245,59 D
22/04/2019	008810001080003500138EF.NF.	1177 - M. S. PINA DE MELLO		11				667,65		41.913,24 D
22/04/2019	008810001080004000138EF.NF.	1178 - M. S. PINA DE MELLO		11				923,69		42.836,93 D
22/04/2019	008810001080003500138EF.NF.	1180 - M. S. PINA DE MELLO		11				757,90		43.594,83 D
22/04/2019	008810001080004500138EF.NF.	1189 - CERVEJ CONSULTORIA C		11				836,03		44.430,86 D
22/04/2019	008810001080002000138EF.NF.	324607 - MERCURIO		11				2.991,72		47.422,58 D
23/04/2019	008810001080003000138EF.NF.	10140 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				229,20		47.651,78 D
23/04/2019	008810001080002000138EF.NF.	10155 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				525,30		48.177,08 D
23/04/2019	008810001080004000138EF.NF.	1181 - M. S. PINA DE MELLO		11				1.014,79		49.191,87 D
23/04/2019	008810001080004500138EF.NF.	1203 - CERVEJ CONSULTORIA C		11				628,10		49.819,97 D
24/04/2019	008810001080003100138EF.NF.	2735409 - FRIBEL		11				2.087,12		51.907,09 D
25/04/2019	008810001080003500138EF.NF.	10432 - MERCO BRIKO		11				472,76		52.379,85 D
26/04/2019	008810001080003100138EF.NF.	000000 - MERCURIO		11				197,62		52.577,47 D
30/04/2019	008000100100803010CONSUMO DE GAS ALIMENT - 04/2019		40323	11					41.405,21	11.172,26 D
30/04/2019	008810001080003000138EF.NF.	10159 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				613,19		11.785,45 D
30/04/2019	008810001080004000138EF.NF.	1182 - M. S. PINA DE MELLO		11				757,20		12.542,65 D
31/04/2019	008810001080003500138EF.NF.	181320 - LIMPA COM E IND		11				65,56		12.608,21 D
31/04/2019	008810001080003000138EF.NF.	329553 - MERCURIO		11				2.914,92		15.523,13 D

Totais da Conta ==>

								41.026,11	43.830,23	15.523,13 D

CONTA DESCRICAO

113020101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 10144 - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO — SALDO ANTERIOR: 27.829,64 D

08/04/2019	008810001080003600138EF.NF.	13683 - SOLLID		11				860,00		28.779,64 D
03/04/2019	008810001080003700138EF.NF.	13664 - SOLLID		11				7.445,00		36.224,64 D
12/04/2019	008810001080001800138EF.NF.	6395 - CLEAN & PACK		11				720,00		36.944,64 D
12/04/2019	008810001080001200138EF.NF.	6732 - R CARLOS FARIAS MACH		11				443,00		37.387,64 D
12/04/2019	008810001080003100138EF.NF.	787 - EVANTMONDAS E SOUZA		11				475,00		37.862,64 D
22/04/2019	008810001080003700138EF.NF.	13743 - SOLLID		11				1.060,00		38.922,64 D
22/04/2019	008810001080003700138EF.NF.	28410 - PRO-SAUDE		11				1.732,12		40.654,76 D
22/04/2019	008810001080001900138EF.NF.	2941 - PRO SAUDE		11				660,00		41.314,76 D
22/04/2019	008810001080002200138EF.NF.	3535 - EXATA NORTE DISTRIBU		11				608,18		41.922,94 D
23/04/2019	008810001080001400138EF.NF.	3461 - EXATA NORTE DISTRIBU		11				606,54		42.529,48 D
24/04/2019	008810001080004400138EF.NF.	1127986 - RR QUALITY EMBALAGEN		11				1.860,50		44.390,72 D
28/04/2019	008810001080003500138EF.NF.	1129629 - RR QUALITY EMBALAGEN		11				714,50		45.104,72 D
30/04/2019	008000100100803014CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 04/2019		40324	11					26.028,10	19.076,62 D
30/04/2019	008810001080001300138EF.NF.	13807 - SOLLID		11				7.407,60		26.483,22 D
30/04/2019	008810001080001600138EF.NF.	13818 - SOLLID		11				850,50		27.333,72 D

Totais da Conta ==>

								25.433,10	26.028,10	27.333,72 D

CONTA DESCRICAO

113020101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 10150 - MATERIAIS DE EXPEDIENTE E EMBALAGENS — SALDO ANTERIOR: 18.281,04 D

05/04/2019	008810001080003700138EF.NF.	15111 - P L FRIBEL		11				752,00		19.024,04 D
08/04/2019	008810001080003800138EF.NF.	15138 - P L FRIBEL		11				1.744,20		20.768,24 D
								720,20		21.488,24 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTÓRICO		C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
12/04/2019	008810001000033000REF.MT.	747 - ENAMORADAS E BONIA		11				1.010,00		33.847,75 D
12/04/2019	008810001000033001REF.MT.	6038 - DAVEL e CIA		11				298,85		33.280,55 D
12/04/2019	008810001000042001REF.MT.	95818 - PAP ESTUDANTES		11				663,52		33.696,07 D
22/04/2019	008810001000031001REF.MT.	22219 - GUARA		11				44,00		33.680,07 D
22/04/2019	008810001000032001REF.MT.	22223 - GUARA		11				5,95		33.586,51 D
22/04/2019	008810001000031001REF.MT.	22229 - GUARA		11				2.317,96		35.904,47 D
23/04/2019	008810001000037001REF.MT.	15183 - S L PAINEL		11				45,60		35.950,07 D
23/04/2019	008810001000031001REF.MT.	640 - JL MEDEIROS GRAFS CONER		11				1.380,00		37.292,07 D
23/04/2019	008810001000024001REF.MT.	9435 - PAPEL e CIA		11				3.864,00		30.956,07 D
24/04/2019	008810001000060031REF.MT.	14266 - INDUSTRIA MARONI		11				2.776,00		33.732,07 D
30/04/2019	008001901000010312COBRANCA DE IMPRESSAO - 04/2019		40020	11					14.895,14	17.836,93 D
30/04/2019	008810001000010001REF.MT.	128934 - B R IND E COM ETIQUE		11				576,00		18.412,93 D
30/04/2019	008810001000013001REF.MT.	128720 - B R IND E COM ETIQUE		11				1.536,00		19.948,93 D
30/04/2019	008810001000010401REF.MT.	7893 - IMPRATOM		11				524,00		20.472,93 D
30/04/2019	008810001000046001REF.MT.	5213 - DIGNAL DISTRIBUIDORA		11				538,80		20.991,73 D
30/04/2019	008810001000041002REF.MT.	71 - LEOPOLDO A C DE CURR		11				627,00		21.618,73 D
Totais da Conta ==>								18.202,80	14.895,14	21.618,73 D

CONTA DESCRIÇÃO

119010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - BANCOS

CONTA = 10049 - MATERIAIS DE MANUTENCAO — SALDO ANTERIOR: 52.542,11 D

26/04/2019	008810001000013001REF.MT.	7821 - ALMEIDA COM MAT CONS		11				854,76		52.697,40 D
29/04/2019	008810001000031001REF.MT.	179 - EVERATRON		11				1.750,00		54.447,40 D
11/04/2019	008810001000031001REF.MT.	3036 - NORTE ACESSORIOS EIRE		11				250,00		54.697,40 D
12/04/2019	008810001000013001REF.MT.	165308 - ELETRO TRANSOL		11				258,68		55.196,08 D
12/04/2019	008810001000017001REF.MT.	237469 - TECHFIX COM. DE PECS		11				568,92		55.741,50 D
12/04/2019	008810001000018001REF.MT.	237470 - TECHFIX COM. DE PECS		11				760,42		56.481,92 D
12/04/2019	008810001000027001REF.MT.	3045 - ENCHOVE DO BRASIL LT		11				1.768,00		58.249,92 D
16/04/2019	008810001000019001REF.MT.	167138 - ETEMAC DA OESTE CER		11				888,85		59.138,77 D
16/04/2019	008810001000010001REF.MT.	167140 - ETEMAC DA OESTE CER		11				767,12		59.905,89 D
16/04/2019	008810001000015001REF.MT.	237481 - TECHFIX COM. DE PECS		11				688,10		60.594,00 D
16/04/2019	008810001000023001REF.MT.	460268 - DICASA COM MATERIAIS		11				183,45		60.778,39 D
16/04/2019	008810001000043001REF.MT.	460269 - DICASA COM MATERIAIS		11				1.672,11		62.550,58 D
16/04/2019	008810001000027001REF.MT.	857553 - OPLIMA		11				68,69		62.619,68 D
22/04/2019	008810001000001001REF.MT.	971 - ELEVADORES SH		11				897,00		63.728,68 D
22/04/2019	008810001000027001REF.MT.	972 - ELEVADORES SH		11				60,00		63.788,68 D
22/04/2019	008810001000024001REF.MT.	7029 - MEDICAL EMPPSHO		11				334,00		64.122,68 D
22/04/2019	008810001000029001REF.MT.	7029 - MEDICAL EMPPSHO		11				338,00		64.458,68 D
23/04/2019	008810001000032001REF.MT.	20660 - INDUSTRIA FERRAGENS		11				58,79		64.517,68 D
25/04/2019	008810001000031001REF.MT.	11331 - R. MOTA P DE MORAIS		11				58,00		64.575,68 D
25/04/2019	008810001000026001REF.MT.	73101 - LUMI COM MOVEIS		11				241,31		64.816,99 D
28/04/2019	008810001000031001REF.MT.	13694 - APELINO E MATOS LTDA		11				41,00		64.857,99 D
28/04/2019	008810001000032001REF.MT.	1485210 - OPLIMA		11				25,10		64.883,09 D
30/04/2019	008001901000010312COBRANCA DE MAT MANUTENCAO - 04/2019		40025	11					14.339,28	50.543,81 D
30/04/2019	008001901000010312COBRANCA DE ENGENHARIACLINICA 04/2019		40035	11					8.838,10	41.705,91 D
02/04/2019	008810001000070100REF.MT.	116923 - NORTE REFRIGERACAO		11				66,00		41.768,91 D
29/04/2019	008810001000030010REF.MT.	18 - VALIDAS SERV VALIDAS		11				380,00		42.148,91 D
30/04/2019	008810001000020030REF.MT.	271151 - ELETRO TRANSOL		11				167,74		42.316,65 D
30/04/2019	008810001000023010REF.MT.	23116 - ELETRO TRANSOL		11				293,99		42.660,64 D
30/04/2019	008810001000033030REF.MT.	96144 - ET CENTER		11				487,30		43.137,34 D
30/04/2019	008810001000030010REF.MT.	106389 - IMPERADOR DAS MAQUIN		11				52,00		43.189,34 D
30/04/2019	008810001000040040REF.MT.	139186 - NORTE REFRIGERACAO		11				338,00		43.527,34 D
30/04/2019	008810001000061001REF.MT.	140183 - NORTE REFRIGERACAO		11				642,00		44.169,34 D
30/04/2019	008810001000037001REF.MT.	20081 - ESTEVES MAT CONSTRUC		11				1.880,97		46.049,31 D
30/04/2019	008810001000044001REF.MT.	23018 - VB BRASIL DISTRIBUIDO		11				2.599,90		48.649,21 D
30/04/2019	008810001000063001REF.MT.	2897 - S ARAUJO COMERCIO DE		11				975,00		49.624,21 D
30/04/2019	008810001000063001REF.MT.	4196 - TOPFILTROS		11				1.896,00		52.520,21 D
30/04/2019	008810001000065001REF.MT.	48100 - REFRIGERACAO DEPOSI		11				93,88		52.614,09 D
30/04/2019	008810001000060001REF.MT.	48225 - REFRIGERACAO DEPOSI		11				142,28		52.756,37 D
30/04/2019	008810001000067001REF.MT.	48229 - REFRIGERACAO DEPOSI		11				120,37		52.882,38 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>							38.369,43	21.179,18	51.732,38 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10285	- GINE - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP				SALDO ANTERIOR:	43.723,92 D			
08/04/2019	00881009100900403018REF.NF. 11802 - MED CARE		11				2.743,20		46.467,02 D
30/04/2019	00900109100900305170BAIXA DE GINE 04/2019	40369	11					17.333,41	29.133,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.743,20	17.333,41	29.133,61 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10256	- MATERIAIS RADIOLOGICOS				SALDO ANTERIOR:	2.127,47 D			
12/04/2019	00881040100912101REF.NF. 17557 - ALFOMA		11				1.345,00		3.472,47 D
22/04/2019	00881000100001810BREF.NF. 180223 - GUIMARAO		11				51,96		3.524,29 D
30/04/2019	00900201000907350ICONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 04/2019	40220	11					1.430,53	2.093,76 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.396,96	1.430,53	2.093,76 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10258	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:	6.198,78 D			
08/04/2019	00881060100902200IREF.NF. 40484 - FERRARA COM EPIS		11				487,03		6.685,78 D
23/04/2019	00881060100903100IREF.NF. 1671105 - GELIMA		11				26,50		6.686,59 D
26/04/2019	00881060100903300REF.NF. 1671060 - CIRURGICA FERNANDES		11				355,54		6.874,52 D
30/04/2019	00900180100903102ICONSUMO SECRET 04/2019	40222	11					2.563,14	6.311,78 D
30/04/2019	00881060100903100IREF.NF. 19824 - HOLLID		11				90,00		6.400,78 D
30/04/2019	00881060100903000REF.NF. 11984 - SOTT BRI		11				1.001,35		5.402,13 D
30/04/2019	00881000100907203IREF.NF. 883 - EM LEAO & FIAMON LTD		11				464,00		5.866,13 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.240,39	2.565,14	5.866,13 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10182	- GASES MEDICINAIS				SALDO ANTERIOR:				
12/04/2019	00881000100900995IREF.NF. 1627 - WHITHE MARTINS		11				1.169,29		1.169,29 D
12/04/2019	00881000100901035IREF.NF. 1683 - WHITHE MARTINS		11				3.195,06		4.364,35 D
12/04/2019	00881000100900945IREF.NF. 676 - WHITHE MARTINS		11				2.838,11		7.202,36 D
16/04/2019	00881000100901155IREF.NF. 16301 - WHITHE MARTINS		11				84,66		7.287,02 D
23/04/2019	00881000100903035IREF.NF. 16368 - WHITHE MARTINS		11				3.644,79		10.931,81 D
23/04/2019	00881000100900805IREF.NF. 16379 - WHITHE MARTINS		11				2.389,59		13.321,40 D
25/04/2019	00881000100901155IREF.NF. 16413 - WHITHE MARTINS		11				351,20		13.672,60 D
25/04/2019	00881000100901605IREF.NF. 488 - WHITHE MARTINS		11				3.303,96		16.976,56 D
25/04/2019	00881000100901705IREF.NF. 909 - WHITHE MARTINS		11				3.592,14		20.156,70 D
25/04/2019	00881000100901805IREF.NF. 917 - WHITHE MARTINS		11				3.270,52		23.521,22 D
25/04/2019	00881000100902205IREF.NF. 6956 - WHITHE MARTINS		11				1.762,16		25.283,38 D
25/04/2019	00881000100903105IREF.NF. 6995 - WHITHE MARTINS		11				64,07		25.287,95 D
26/04/2019	00881000100903905IREF.NF. 16431 - WHITHE MARTINS		11				32,93		25.320,28 D
26/04/2019	00881000100903805IREF.NF. 7037 - WHITHE MARTINS		11				32,93		25.353,61 D
30/04/2019	00900109100900405GCONSUMO DE GASES MEDICINAIS - 04/2019	40319	11					21.059,39	4.294,78 C
30/04/2019	00881000100901205IREF.NF. 16403 - WHITHE MARTINS		11				283,53		4.011,25 C
30/04/2019	00881000100903605IREF.NF. 16446 - WHITHE MARTINS		11				438,97		4.450,22 C
30/04/2019	00881000100903705IREF.NF. 16535 - WHITHE MARTINS		11				438,93		4.889,15 C
30/04/2019	00881000100903805IREF.NF. 16543 - WHITHE MARTINS		11				32,93		4.856,96 C
30/04/2019	00881000100903905IREF.NF. 1706 - WHITHE MARTINS		11				3.392,91		61,46 C
30/04/2019	00881000100907705IREF.NF. 17629 - WHITHE MARTINS		11				64,68		
T o t a i s d a C o n t a ==>							21.059,39	21.059,39	

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	VOU CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA = 10189	- MATERIAIS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	147.427,01 D			
01/04/2019	00881|0001|00000|0001|REF.MF. 11386 - ELEISSON RODRIGUES R		11				2.249,70		149.676,71 D
01/04/2019	00881|0001|00000|0002|REF.MF. 11389 - ELEISSON RODRIGUES R		11				699,00		150.356,71 D
01/04/2019	00881|0001|00000|0003|REF.MF. 13432 - SOLLID		11				699,00		151.016,71 D
01/04/2019	00881|0001|00000|0004|REF.MF. 15429 - BIOMEDICA BELEM DIST		11				2.947,08		153.963,79 D
04/04/2019	00881|0001|00000|0005|REF.MF. 9938 - PRO MED E COMERCIO		11				10.822,00		164.785,79 D
02/04/2019	00881|0001|00000|0006|REF.MF. 15941 - BIOMEDICA BELEM DIST		11				7.147,61		171.933,40 D
03/04/2019	00881|0001|00000|0007|REF.MF. 15694 - BIOMEDICA BELEM DIST		11				8.938,29		180.872,69 D
03/04/2019	00881|0001|00000|0008|REF.MF. 15624 - BIOMEDICA BELEM DIST		11				3.770,05		184.642,74 D
02/04/2019	00881|0001|00000|0009|REF.MF. 17545 - BRASIL CIENTIFICA		11				2.469,42		187.112,16 D
02/04/2019	00881|0001|00000|0010|REF.MF. 7838 - MEDICAL SHOPPING		11				9,36		187.580,52 D
02/04/2019	00881|0001|00000|0011|REF.MF. 7839 - MEDICAL SHOPPING		11				9,36		187.589,88 D
26/04/2019	00881|0001|00000|0012|REF.MF. 10125 - PRO MED E COMERCIO		11				107,12		187.697,00 D
26/04/2019	00881|0001|00000|0013|REF.MF. 10121 - PRO MED E COMERCIO		11				214,24		187.911,24 D
26/04/2019	00881|0001|00000|0014|REF.MF. 6257 - TOXFILTROS		11				170,00		188.081,24 D
26/04/2019	00881|0001|00000|0015|REF.MF. 9404 - NOVA MEDICA		11				864,50		188.690,74 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0016|CANCELAMENTO DE MAT LABORATORIO - 04/2019	40075	11					114.486,91	114.296,83 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0017|REF.MF. 10152 - PRO MED E COMERCIO		11				350,00		114.556,83 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0018|REF.MF. 11312 - ELEISSON RODRIGUES R		11				1.890,00		116.446,83 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0019|REF.MF. 11352 - ELEISSON RODRIGUES R		11				246,50		116.693,33 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0020|REF.MF. 13815 - SOLLID		11				1.980,00		118.673,33 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0021|REF.MF. 6781 - ROCHA FRANCO & OLIVE		11				2.242,00		120.915,33 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0022|REF.MF. 7615 - VERONAMORI & TREVIZ		11				1.496,09		122.411,42 D
Totais da Conta =>							10.471,32	114.486,91	122.411,42 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA = 10252	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	VOU CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
					SALDO ANTERIOR:	10.017,00 D			
02/04/2019	00881|0001|00000|0001|REF.MF. 84881 - F CARDOSO		11				272,10		27.187,60 D
25/04/2019	00881|0001|00000|0002|REF.MF. 85172 - F CARDOSO		11				9.778,10		36.965,80 D
26/04/2019	00881|0001|00000|0003|REF.MF. 2617 - B L CARDOSO EIRELI		11				264,00		37.229,80 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0004|CANCELAMENTO DE DIETAS - 04/2019	40217	11					30.590,62	6.639,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0005|REF.MF. 4079 - NUTRITERAPICA		11				508,00		7.147,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0006|REF.MF. 4080 - NUTRITERAPICA		11				508,00		7.755,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0007|REF.MF. 4082 - NUTRITERAPICA		11				418,50		8.173,68 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0008|REF.MF. 4102 - NUTRITERAPICA		11				139,50		8.313,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0009|REF.MF. 4103 - NUTRITERAPICA		11				418,50		8.731,68 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0010|REF.MF. 4104 - NUTRITERAPICA		11				418,50		9.150,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0011|REF.MF. 4100 - NUTRITERAPICA		11				558,00		9.708,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0012|REF.MF. 4106 - NUTRITERAPICA		11				558,00		10.266,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0013|REF.MF. 4107 - NUTRITERAPICA		11				558,00		10.824,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0014|REF.MF. 4108 - NUTRITERAPICA		11				558,00		11.382,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0015|REF.MF. 4113 - NUTRITERAPICA		11				558,00		11.940,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0016|REF.MF. 4112 - NUTRITERAPICA		11				558,00		12.498,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0017|REF.MF. 4116 - NUTRITERAPICA		11				139,50		12.637,68 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0018|REF.MF. 4118 - NUTRITERAPICA		11				279,00		12.916,68 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0019|REF.MF. 4119 - NUTRITERAPICA		11				279,00		13.195,68 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0020|REF.MF. 4120 - NUTRITERAPICA		11				279,00		13.474,68 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0021|REF.MF. 4072 - NUTRITERAPICA		11				837,00		14.311,68 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0022|REF.MF. 4073 - NUTRITERAPICA		11				837,00		15.148,68 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0023|REF.MF. 4074 - NUTRITERAPICA		11				697,50		15.846,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0024|REF.MF. 4076 - NUTRITERAPICA		11				697,50		16.543,68 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0025|REF.MF. 4077 - NUTRITERAPICA		11				697,50		17.241,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0026|REF.MF. 4075 - NUTRITERAPICA		11				837,00		18.078,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0027|REF.MF. 4081 - NUTRITERAPICA		11				697,50		18.775,68 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0028|REF.MF. 4083 - NUTRITERAPICA		11				697,50		19.473,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0029|REF.MF. 4086 - NUTRITERAPICA		11				837,00		20.310,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0030|REF.MF. 4091 - NUTRITERAPICA		11				976,50		21.286,68 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0031|REF.MF. 4094 - NUTRITERAPICA		11				976,50		22.263,18 D
30/04/2019	00881|0001|00000|0032|REF.MF. 4097 - NUTRITERAPICA		11				976,50		23.239,68 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL TAG	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>							19.962,71	31.590,62	24.168,18 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10171	- MATERIAL DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	1.719,92 D			
30/04/2019	008001001600031020CM#0001 DE MATER. DE INFORMATICA 04/2019	40012	11					374,69	1.345,23 D
30/04/2019	008100011600031020REF.NF. 52750 - SCL INFORMATICA LTDA		11				60,70		1.406,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							60,70	374,69	1.406,03 D
CONTA	DESCRICAO								
113010601	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10257	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP				SALDO ANTERIOR:				
12/04/2019	008100016000013010REF.NF. 1785 - BOA ESPERANCA		11				870,00		870,00 D
16/04/2019	008100016000012040REF.NF. 1809 - BOA ESPERANCA		11				870,00		1.740,00 D
25/04/2019	008100016000013030REF.NF. 1838 - BOA ESPERANCA		11				870,00		2.610,00 D
30/04/2019	008001001600003151COMBUSTIVEIS - 04/2019	40221	11					2.780,00	170,00 C
30/04/2019	008100011600006410REF.NF. 107466 - POSTO IMARUIBAL LTDA		11				170,00		
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.780,00	2.780,00	
CONTA	DESCRICAO								
113010401	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10253	- FIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	29.204,74 C			
16/04/2019	008010601600008010REF.NF. 72086 - EDSUTURE		11				3.000,58		26.354,90 D
30/04/2019	008001001600031020CM#0002 DE FIOS CIRURGICOS - 04/2019	40219	11					5.068,30	31.286,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							3.000,58	5.068,30	31.286,60 D
CONTA	DESCRICAO								
113010121	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10032	- MATERIAL DESCARTAVEL HEM				SALDO ANTERIOR:	5.817,10 D			
12/04/2019	008016001600020401REF.NF. 4396 - CLEAN & PACK		11				276,02		6.093,12 D
12/04/2019	008016001600430401REF.NF. 965 - INVICTA CLEAN HOSPI		11				1.068,84		9.161,96 D
16/04/2019	008010001600010401REF.NF. 3776 - A		11				309,25		9.471,21 D
16/04/2019	008100016000250301REF.NF. 5195 - HELFEAST		11				320,28		9.791,49 D
22/04/2019	008100010000230301REF.NF. 616725 - LIDER COM E IND		11				59,22		9.850,71 D
30/04/2019	008001001600003010CM#0003 DE MAT DESCARTAVEIS - 04/2019	40004	11					6.014,83	3.835,88 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.033,35	6.014,83	3.835,88 D
CONTA	DESCRICAO								
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE								
CONTA - 10070	- PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR				SALDO ANTERIOR:	3.484,90 D			
30/04/2019	008001001600001001REF. SEGURO 15/11 ABRIL/2019	40011	11					1.161,65	2.323,30 D
T o t a i s d a C o n t a ==>								1.161,65	2.323,30 D
CONTA	DESCRICAO								
123010103	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE								
CONTA - 10045	- (+) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	11.678,44 C			
30/04/2019	008001001600003401DEPRECIACAO 04/2019	40040	11					333,67	11.988,11 C
T o t a i s d a C o n t a ==>								333,67	11.988,11 C
CONTA	DESCRICAO								
124010103	- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE								

DATA	LOTE/SUB/DOC/ITEM HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	T o t a i s d a C o n t a ==>							6.890,77	265.240,45 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA = 10151	- (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:		95.033,26 C		
30/04/2019	019001001000044003DEPRECIACAO 04/2019	40345	11					3.540,56	98.553,81 C
	T o t a i s d a C o n t a ==>							3.540,56	98.553,81 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA = 10157	- (-) MOBILIARIOS				SALDO ANTERIOR:		39.824,28 C		
30/04/2019	000001001000045036DEPRECIACAO 04/2019	40365	11					2.950,66	42.774,94 C
	T o t a i s d a C o n t a ==>							2.950,66	42.774,94 C
CONTA	DESCRICAO								
125020102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA = 10159	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:		63.357,21 C		
30/04/2019	000001001000045052DEPRECIACAO 04/2019	40365	11					1.458,05	64.815,26 C
	T o t a i s d a C o n t a ==>							1.458,05	64.815,26 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA = 10160	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:		14.873,45 C		
30/04/2019	019001001000034003DEPRECIACAO 04/2019	40365	11					563,64	15.438,89 C
	T o t a i s d a C o n t a ==>							563,64	15.438,89 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA = 10164	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:		24.473,08 C		
30/04/2019	000001001000043CTODEPRECIACAO 04/2019	40365	11					1.717,91	26.187,99 C
	T o t a i s d a C o n t a ==>							1.717,91	26.187,99 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA = 10167	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS				SALDO ANTERIOR:		15.603,99 C		
30/04/2019	000001001000034005DEPRECIACAO 04/2019	40365	11					964,53	16.568,52 C
	T o t a i s d a C o n t a ==>							964,53	16.568,52 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA = 10186	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR				SALDO ANTERIOR:		3.870,37 C		
30/04/2019	010001001000034019DEPRECIACAO 04/2019	40365	11					503,94	3.374,31 C
	T o t a i s d a C o n t a ==>							503,94	3.374,31 C
CONTA	DESCRICAO								
211010101	- FORNEC/MATERIAIS/MEDICAMENTOS								
CONTA = 00004	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:		593.377,65 C		
01/04/2019	000856001000002012PGTO. NF 1081 - J C DE OLIVEIRA &CLV	10298	11					385,00	592.792,65 C
01/04/2019	000856001000003012PGTO. NF 1696 - BOA ESPERANCA	10298	11					870,00	591.922,65 C
01/04/2019	000856001000004012PGTO. NF 197683 - CM MOVEIS BRASILIA	10298	11					2.880,00	589.042,65 C

DATA	LOTE/DOC/TOC/LINK HISTORICO		D/EXERCICIO	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/04/2019	008850001000007002PGTO. EF	197596 - CM MOFFIT BRASILIA	10299	11				104,33		583.216,80 C
01/04/2019	008850001000008001PGTO. EF	2240040 - CRISTALIA	10299	11				827,77		582.607,03 C
01/04/2019	008850001000009001PGTO. EF	2240040 - CRISTALIA	10299	11				259,98		582.347,05 C
01/04/2019	008850001000011001PGTO. EF	7808 - MEDICAL SHOPPING	10299	11				965,10		581.796,90 C
01/04/2019	008850001000012001PGTO. EF	4395 - EXATA NORTE DISTRIBU	10299	11				3.097,20		578.709,45 C
01/04/2019	008850001000013001PGTO. EF	2384 - EXATA NORTE DISTRIBU	10299	11				6.987,25		571.722,20 C
01/04/2019	008850001000014001PGTO. EF	25873 - B.C. SAGRILO	10299	11				18.733,60		553.988,60 C
01/04/2019	008850001000015001PGTO. EF	25872 - B.C. SAGRILO	10299	11				10.123,78		541.836,82 C
02/04/2019	008850001000012001PGTO. EF	10101 - COMERCIAL FORTUNAE	10299	11				328,20		541.508,62 C
02/04/2019	008850001000013001PGTO. EF	10073 - WHITNE MARTINS	10299	11				993,53		541.139,09 C
02/04/2019	008850001000014001PGTO. EF	37788 - PONTO BRASS	10299	11				1.830,28		539.285,91 C
02/04/2019	008850001000015001PGTO. EF	568 - SUPERMED	10299	11				2.434,44		536.851,47 C
02/04/2019	008850001000016001PGTO. EF	268657 - SUPERMED	10299	11				2.892,17		533.959,30 C
02/04/2019	008850001000017001PGTO. EF	268490 - SUPERMED	10299	11				7.112,62		526.847,28 C
04/04/2019	008850001000031001PGTO. EF	167404 - ELETRO TRANSUL	10299	11				79,41		526.767,87 C
04/04/2019	008850001000032001PGTO. EF	13352 - SOLLID	10299	11				1.365,66		525.402,21 C
05/04/2019	008810001000001002REF. RF.	10118 - COMERCIAL FORTUNAE		11					278,95	525.181,82 C
05/04/2019	008810001000002002REF. RF.	10122 - COMERCIAL FORTUNA		11					227,20	525.409,02 C
05/04/2019	008810001000003002REF. RF.	1170 - M. S. FIGUEIRA DE MELLO		11					226,95	525.635,97 C
05/04/2019	008810001000004002REF. RF.	13610 - SOLLID		11					660,18	526.296,97 C
05/04/2019	008810001000007002REF. RF.	15111 - F L FADEL		11					753,18	527.049,97 C
05/04/2019	008810001000008002REF. RF.	15629 - BIOMEDICA HELEN KURT		11					2.947,18	529.996,95 C
05/04/2019	008810001000009002REF. RF.	255191 - CM MOFFIT BRASILIA		11					1.097,18	531.093,81 C
05/04/2019	008810001000010002REF. RF.	38161 - PONTO BAIXO		11					172,50	531.266,31 C
05/04/2019	008810001000011002REF. RF.	38378 - CRISTALFARMA		11					624,00	531.890,31 C
05/04/2019	008810001000012002REF. RF.	41758 - HAIAR		11					631,00	532.521,31 C
06/04/2019	008810001000013002REF. RF.	5825 - FORTE MIX DISTRIBUID		11					656,54	533.177,85 C
08/04/2019	008810001000014002REF. RF.	94705 - F CARDOSO		11					693,56	533.871,41 C
08/04/2019	008810001000015002REF. RF.	94707 - F CARDOSO		11					66,00	533.776,41 C
08/04/2019	008850001000031001PGTO. EF	197669 - CM MOFFIT BRASILIA	10299	11				1.548,13		532.228,28 C
08/04/2019	008850001000032001PGTO. EF	93871 - F CARDOSO	10299	11				740,00		531.488,28 C
08/04/2019	008850001000033001PGTO. EF	11150 - MED CARE	10299	11				1.330,00		529.888,28 C
08/04/2019	008850001000034001PGTO. EF	297953 - HELEN	10299	11				2.546,50		527.341,78 C
09/04/2019	008856001000007001PGTO. EF	244209 - RECMED	10299	11				636,16		526.705,62 C
09/04/2019	008856001000008001PGTO. EF	401178 - RECMED	10299	11				782,33		525.923,27 C
09/04/2019	008856001000009001PGTO. EF	3929 - WHITNE MARTINS	10299	11				504,75		525.418,52 C
09/04/2019	008850001000013001PGTO. EF	5681 - FORTE MIX DISTRIMED	10299	11				513,47		524.905,05 C
09/04/2019	008850001000014001PGTO. EF	5876 - FORTE MIX DISTRIMED	10299	11				3.368,88		521.536,97 C
10/04/2019	008850001000015001PGTO. EF	13468 - SOLLID	10299	11				388,30		521.148,97 C
10/04/2019	008850001000016001PGTO. EF	13353 - SOLLID	10299	11				2.260,93		518.888,94 C
10/04/2019	008850001000017001PGTO. EF	12835 - SOLLID	10299	11				4.353,30		514.535,24 C
11/04/2019	008810001000001002REF. RF.	11204 - CIM NORTE		11					1.055,40	515.590,64 C
11/04/2019	008810001000002002REF. RF.	1173 - M. S. FIGUEIRA DE MELLO		11					968,50	516.559,14 C
11/04/2019	008810001000003002REF. RF.	1177 - COMPEX CONSULTORIA C		11					856,00	517.415,14 C
12/04/2019	008810001000004002REF. RF.	11802 - MED CARE		11					2.740,20	520.155,34 C
12/04/2019	008810001000005002REF. RF.	11814 - MED CARE		11					1.780,60	521.936,94 C
12/04/2019	008810001000006002REF. RF.	13683 - SOLLID		11					850,00	522.786,94 C
12/04/2019	008810001000007002REF. RF.	167710 - CARLOS ALBERTO EMIT		11					796,48	523.583,42 C
15/04/2019	008810001000008002REF. RF.	15136 - F L FADEL		11					1.788,49	525.371,92 C
15/04/2019	008810001000009002REF. RF.	19796 - RECMED		11					612,00	525.983,92 C
15/04/2019	008810001000010002REF. RF.	24871 - CON REPR FRAZO		11					1.330,00	527.313,92 C
15/04/2019	008810001000011002REF. RF.	24876 - CON REPR FRAZO		11					2.130,00	529.443,92 C
15/04/2019	008810001000012002REF. RF.	24369 - B.C. SAGRILO		11					2.591,08	532.035,00 C
15/04/2019	008810001000013002REF. RF.	26105 - B.C. SAGRILO		11					3.921,58	535.956,58 C
15/04/2019	008810001000014002REF. RF.	270795 - MOSPEAR		11					10.810,73	546.767,31 C
15/04/2019	008810001000015002REF. RF.	320492 - HEMOBRAS		11					1.417,36	548.184,67 C
15/04/2019	008810001000016002REF. RF.	32133 - ALFAMED		11					302,50	548.487,17 C
15/04/2019	008810001000017002REF. RF.	32135 - ALFAMED		11					0,00	548.487,17 C
15/04/2019	008810001000018002REF. RF.	38360 - PONTO BAIXO		11					2.948,83	551.436,00 C
15/04/2019	008810001000019002REF. RF.	41779 - HAIAR		11					2.800,99	554.236,99 C
15/04/2019	008810001000020002REF. RF.	5858 - FORTE MIX DISTRIMED		11					692,00	554.928,99 C
15/04/2019	008810001000021002REF. RF.	94708 - F CARDOSO		11					700,00	555.628,99 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
									16.422,00	576.712,68 C
08/04/2019	008810001000010032REF. BF.	9809 - DRO MED E COMERCIO		11						576.712,68 C
08/04/2019	008830001000003001PGTO. BF	159874 - CLINDRGIA SAO JOSE	10298	11				3.334,21		573.378,47 C
08/04/2019	008850001000003501PGTO. BF	013183 - MEDICENTO	10298	11				3.478,28		573.230,20 C
08/04/2019	008850001000003501PGTO. BF	1656 - WAITME MARTINS	10298	11				2.749,74		570.481,45 C
08/04/2019	008850001000003501PGTO. BF	2260176 - SENTRALIA	10298	11				617,95		569.863,50 C
08/04/2019	008850001000003501PGTO. BF	9824 - DRO MED E COMERCIO	10298	11				19.382,00		550.701,40 C
08/04/2019	008850001000003501PGTO. BF	7831 - MEDICAL SHOPPING	10298	11				600,00		549.896,10 C
08/04/2019	008850001000003501PGTO. BF	7830 - MEDICAL SHOPPING	10298	11				231,20		549.464,90 C
08/04/2019	008850001000003501PGTO. BF	7829 - MEDICAL SHOPPING	10298	11				2.772,40		546.717,50 C
08/04/2019	008850001000012001PGTO. BF	19658 - TRINED	10298	11				383,00		546.318,50 C
08/04/2019	008850001000013001PGTO. BF	10962 - CIM NORTE	10298	11				1.912,13		544.417,37 C
08/04/2019	008850001000014001PGTO. BF	10901 - CIM NORTE	10298	11				56,00		544.361,37 C
08/04/2019	008850001000015001PGTO. BF	10900 - CIM NORTE	10298	11				1.413,10		542.948,27 C
08/04/2019	008850001000016001PGTO. BF	10542 - CIM NORTE	10298	11				1.348,85		541.597,42 C
08/04/2019	008850001000017001PGTO. BF	21842 - GUARA	10298	11				2.402,70		539.194,72 C
08/04/2019	008850001000018001PGTO. BF	61336 - NATAN	10298	11				2.274,00		536.722,72 C
08/04/2019	008850001000019001PGTO. BF	93035 - Z CARDOSO	10298	11				5.389,93		531.332,88 C
08/04/2019	008850001000020031PGTO. BF	2054177 - CIRURGICA FERNANDES	10298	11				1.801,53		529.972,26 C
08/04/2019	008850001000021001PGTO. BF	10896 - MED CARE	10298	11				14.856,00		515.126,26 C
08/04/2019	008850001000022001PGTO. BF	281322 - SUPERMED	10298	11				63,79		515.062,57 C
08/04/2019	008850001000023001PGTO. BF	281334 - SUPERMED	10298	11				7.527,29		507.535,28 C
08/04/2019	008850001000024001PGTO. BF	281196 - SUPERMED	10298	11				2.359,94		505.216,38 C
08/04/2019	008850001000025001PGTO. BF	2571 - SUPERMED COM. E IMP	10298	11				1.327,53		503.890,30 C
08/04/2019	008850001000026001PGTO. BF	74707 - WAITME MARTINS	10298	11				1.374,36		502.724,34 C
08/04/2019	008850001000027001PGTO. BF	3594 - BRUNNER INSTRUMENTAL	10298	11				1.588,00		501.136,34 C
08/04/2019	008850001000028001PGTO. BF	29732 - ARENA	10298	11				310,00		500.826,34 C
08/04/2019	008850001000029001PGTO. BF	1719 - NOA ESPERANCA	10298	11				870,00		499.956,34 C
08/04/2019	008850001000030001PGTO. BF	16126 - WAITME MARTINS	10298	11				32,23		499.924,11 C
08/04/2019	008850001000031001PGTO. BF	62732 - FARMPRA COM DIST	10298	11				150,00		499.774,11 C
08/04/2019	008850001000032001PGTO. BF	1048729 - CIRURGICA FERNANDES	10298	11				1.474,47		498.299,34 C
08/04/2019	008850001000033001PGTO. BF	264896 - NORPAR	10298	11				702,10		497.597,24 C
08/04/2019	008850001000034001PGTO. BF	7825 - MEDICAL SHOPPING	10298	11				353,00		497.240,24 C
10/04/2019	008850001000035001PGTO. BF	1123908 - FUNCIONAMENTO FILIAIS	10299	11				11.759,23		485.291,01 C
10/04/2019	008850001000036001PGTO. BF	145579 - ANTIBIOTICOS	10299	11				5.593,00		479.698,01 C
10/04/2019	008850001000037001PGTO. BF	1117018 - FS QUALITY EMBALAGEM	10299	11				804,50		478.783,51 C
10/04/2019	008850001000038001PGTO. BF	10112 - COMERCIAL YOKOYAMA	10299	11				410,05		478.373,46 C
10/04/2019	008850001000039001PGTO. BF	42326 - BIOLINE COMERCIAL LT	10299	11				4.300,00		474.073,46 C
10/04/2019	008850001000040001PGTO. BF	248128 - NORPAR	10299	11				634,80		474.438,66 C
10/04/2019	008850001000041001PGTO. BF	248103 - NORPAR	10299	11				727,53		473.711,13 C
10/04/2019	008850001000042001PGTO. BF	7448 - LM DISTRIB PROD HOSP	10299	11				538,46		473.172,67 C
10/04/2019	008850001000043001PGTO. BF	5139 - HELPLAST	10299	11				3.900,95		469.271,72 C
10/04/2019	008850001000044001PGTO. BF	4670 - R CARLOS FERIAS MACH	10299	11				1.270,60		468.001,12 C
10/04/2019	008850001000045001PGTO. BF	4667 - R CARLOS FERIAS MACH	10299	11				150,62		467.850,70 C
10/04/2019	008850001000046001PGTO. BF	9822 - GUILHER FARM	10299	11				191,50		467.659,20 C
10/04/2019	008850001000047001PGTO. BF	9821 - GUILHER FARM	10299	11				263,00		467.396,20 C
10/04/2019	008850001000048001PGTO. BF	9820 - GUILHER FARM	10299	11				1.378,40		466.017,80 C
10/04/2019	008850001000049001PGTO. BF	9819 - GUILHER FARM	10299	11				332,50		465.686,80 C
10/04/2019	008850001000050001PGTO. BF	55580 - IT CENTER	10299	11				2.730,00		462.956,80 C
10/04/2019	008850001000051001PGTO. BF	8951 - NOVA MEDICA	10299	11				785,59		462.171,21 C
10/04/2019	008850001000052001PGTO. BF	61945 - ALFAMED	10299	11				4.698,80		457.772,41 C
10/04/2019	008850001000053001PGTO. BF	61963 - ALFAMED	10299	11				930,00		456.842,41 C
10/04/2019	008850001000054001PGTO. BF	61962 - ALFAMED	10299	11				1.021,85		455.820,56 C
10/04/2019	008850001000055001PGTO. BF	61960 - ALFAMED	10299	11				60,00		455.760,56 C
10/04/2019	008850001000056001PGTO. BF	61939 - ALFAMED	10299	11				723,00		455.037,56 C
10/04/2019	008850001000057001PGTO. BF	28772 - COM REPR BRASO	10299	11				3.464,60		451.572,96 C
10/04/2019	008850001000058001PGTO. BF	112174 - H H LOBATO	10299	11				278,60		451.294,36 C
10/04/2019	008850001000059001PGTO. BF	112173 - H H LOBATO	10299	11				776,78		450.518,08 C
10/04/2019	008850001000060001PGTO. BF	61360 - NATAN	10299	11				3.385,94		447.132,12 C
10/04/2019	008850001000061001PGTO. BF	61361 - NATAN	10299	11				2.356,36		444.125,76 C
10/04/2019	008850001000062001PGTO. BF	61360 - NATAN	10299	11				1.342,60		444.083,16 C
10/04/2019	008850001000063001PGTO. BF	9165 - BATEL & CIA	10299	11				472,47		443.610,69 C
								892,50		442.518,19 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
10/04/2019	008850001000815021PGTO. AP	13480 - SOLLIS	10298	11			2.692,00		634.562,97 C
10/04/2019	008850001000816021PGTO. AP	13078 - SOLLIS	10298	11			3.313,67		631.752,16 C
10/04/2019	008850001000817701PGTO. AP	8107 - C M S PROD LABORATOR	10298	11			1.300,00		630.452,16 C
10/04/2019	008850001000819501PGTO. AP	25820 - R.C. ZAGALLO	10298	11			700,00		629.752,16 C
11/04/2019	008810001000801300REF. AP.	8594 - NORTE AGRICOLAS EIRE		11				250,00	630.002,16 C
11/04/2019	008850001000801501PGTO. AP	18142 - MAITHE MARTINS	10298	11			329,39		629.672,77 C
11/04/2019	008850001000802201PGTO. AP	70883 - BIOLINE	10298	11			2.313,52		627.541,45 C
11/04/2019	008850001000803101PGTO. AP	9474 - BRO MED E COMERCIO	10298	11			6.575,20		620.966,25 C
11/04/2019	008850001000804301PGTO. AP	2282 - R D CARDOSO EIRELI	10298	11			244,00		620.722,25 C
11/04/2019	008850001000805501PGTO. AP	2035 - DECOBORTE LTDA	10298	11			346,40		620.375,85 C
11/04/2019	008850001000806001PGTO. AP	234852 - TECNIFIX COM. DE PROD	10298	11			2.474,84		618.101,01 C
11/04/2019	008850001000807701PGTO. AP	82731 - FONARAS COM DPTO	10298	11			279,80		617.822,21 C
11/04/2019	008850001000808501PGTO. AP	15016 - P L PADEL	10298	11			314,85		617.507,36 C
11/04/2019	008850001000809001PGTO. AP	2941 - ERATA NORTE DISTRIBU	10298	11			2.330,00		615.177,36 C
11/04/2019	008850001000811001PGTO. AP	5481 - FARMACEUTICA	10298	11			462,53		614.696,84 C
11/04/2019	008850001000811001PGTO. AP	102185 - DRAGUEMMA	10298	11			302,52		614.391,84 C
11/04/2019	008850001000811001PGTO. AP	142159 - ANTIBIOTICOS	10298	11			818,71		613.573,13 C
11/04/2019	008850001000811001PGTO. AP	5716 - FONTE NOR DISTRIBUID	10298	11			544,90		613.028,23 C
12/04/2019	008810001000811001REF. AP.	13469 - RAIA DROGASIL S/A		11				287,12	613.317,41 C
12/04/2019	008810001000812001REF. AP.	12125 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				316,62	613.632,03 C
12/04/2019	008810001000815001REF. AP.	112907 - M M LOBATO		11				866,40	614.496,43 C
12/04/2019	008810001000816001REF. AP.	1137011 - EDUCLABRRRR WILLIAMS		11				17.117,16	631.613,59 C
12/04/2019	008810001000816001REF. AP.	1174 - M. S. FUGA DE MELLO		11				810,70	632.424,29 C
12/04/2019	008810001000816001REF. AP.	1178 - M. S. FUGA DE MELLO		11				960,00	633.384,29 C
12/04/2019	008810001000817001REF. AP.	13044 - OSELIO		11				7.445,00	640.829,29 C
12/04/2019	008810001000805001REF. AP.	15561 - BIOMEDICA BELEM DIST		11				7.187,41	648.016,70 C
12/04/2019	008810001000809001REF. AP.	14271 - MAITHE MARTINS		11				1.109,29	649.126,19 C
12/04/2019	008810001000810001REF. AP.	1880 - MAITHE MARTINS		11				3.190,06	652.323,25 C
12/04/2019	008810001000811001REF. AP.	169306 - ELETRO TRANSCL		11				296,00	652.619,93 C
12/04/2019	008810001000813001REF. AP.	1785 - NOA ESPERANCA		11				870,00	653.489,93 C
12/04/2019	008810001000814002REF. AP.	1867 - CARDIOMAG PRODUTOS		11				699,14	654.189,07 C
12/04/2019	008810001000813002REF. AP.	1859 - CARDIOMAG PRODUTOS		11				988,28	654.987,35 C
12/04/2019	008810001000814002REF. AP.	2281618 - CRISTALIA		11				3.427,50	658.414,85 C
12/04/2019	008810001000817002REF. AP.	237469 - TECNIFIX COM. DE PROD		11				546,92	658.961,77 C
12/04/2019	008810001000818002REF. AP.	237490 - TECNIFIX COM. DE PROD		11				740,42	659.702,19 C
12/04/2019	008810001000819002REF. AP.	242 - EXCITC AVERCOM		11				1.102,68	660.804,85 C
12/04/2019	008810001000820001REF. AP.	24884 - COM REIS IRADO		11				330,60	661.135,05 C
12/04/2019	008810001000821002REF. AP.	271161 - HOSPIRA		11				388,80	661.523,85 C
12/04/2019	008810001000822001REF. AP.	2812 - DECOBORTE LTDA		11				662,10	662.185,75 C
12/04/2019	008810001000823001REF. AP.	3045 - PROMOVE DO BRASIL LT		11				1.768,10	663.953,75 C
12/04/2019	008810001000824001REF. AP.	32170 - ALFAMED		11				819,10	664.772,75 C
12/04/2019	008810001000825001REF. AP.	32180 - ALFAMED		11				211,50	664.984,25 C
12/04/2019	008810001000826001REF. AP.	333096 - HERCINTO		11				3.827,51	668.811,76 C
12/04/2019	008810001000827001REF. AP.	38611 - CRISTALFARMA		11				2.554,29	671.366,05 C
12/04/2019	008810001000828001REF. AP.	4305 - CLEAN & PACK		11				720,00	672.086,05 C
12/04/2019	008810001000829001REF. AP.	4346 - CLEAN & PACK		11				576,00	672.662,05 C
12/04/2019	008810001000831002REF. AP.	474 - MAITHE MARTINS		11				2.838,51	675.501,06 C
12/04/2019	008810001000831002REF. AP.	635 - JL BERCO GRAFE COMER		11				300,00	675.801,06 C
12/04/2019	008810001000832001REF. AP.	6732 - R CARLOS KRAIAJ MACH		11				683,26	676.283,32 C
12/04/2019	008810001000833002REF. AP.	787 - EPARCHOSCAR E SONIA		11				1.485,00	677.768,32 C
12/04/2019	008810001000834002REF. AP.	9240 - NOVA MEDICE		11				2.444,00	680.212,32 C
12/04/2019	008810001000835002REF. AP.	9036 - CAUEL & CIE		11				208,85	680.421,17 C
12/04/2019	008810001000836001REF. AP.	94879 - F CARDOSO		11				15.246,25	695.667,42 C
12/04/2019	008810001000837002REF. AP.	94881 - F CARDOSO		11				62,00	695.729,42 C
12/04/2019	008810001000838002REF. AP.	94882 - F CARDOSO		11				370,00	696.099,42 C
12/04/2019	008810001000839002REF. AP.	94916 - F CARDOSO		11				532,00	696.631,42 C
12/04/2019	008810001000840002REF. AP.	94917 - F CARDOSO		11				162,00	696.793,42 C
12/04/2019	008810001000841002REF. AP.	94918 - F CARDOSO		11				1.856,83	698.650,25 C
12/04/2019	008810001000843002REF. AP.	985 - INVICTA CLEAN LIMPE		11				1.868,83	700.499,00 C
12/04/2019	008810001000844002REF. AP.	9944 - GUIMED FARM		11				661,50	701.170,50 C
12/04/2019	008810001000845001REF. AP.	9956 - GUIMED FARM		11				740,15	701.910,65 C

DATA	LOCE/ETE/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
12/04/2019	00888888010000033001PGTO. EF 3594 - NORTE ACESSORIOS EIRE	10297	11				230,00		511.380,93 C
12/04/2019	00888888010000034001PGTO. EF 4666 - BORRACHAS COMERCIAL	10298	11				4.075,08		507.286,47 C
12/04/2019	00888888010000035001PGTO. EF 74666 - CIRURGICA BRASIL COM	10298	11				1.243,55		506.040,92 C
12/04/2019	00888888010000036001PGTO. EF 2267356 - CRISTALIA	10298	11				343,47		505.697,45 C
12/04/2019	00888888010000037001PGTO. EF 12856 - PAULO	10298	11				2.520,00		503.177,45 C
12/04/2019	00888888010000038001PGTO. EF 8426 - NOVA MEDICA	10298	11				1.657,67		501.519,78 C
12/04/2019	00888888010000039001PGTO. EF 629 - JL MEDCO GRAFE COMER	10298	11				700,00		500.819,78 C
12/04/2019	00888888010000040001PGTO. EF 6721 - FORTE MIX DISTRIBUID	10298	11				774,00		500.045,78 C
12/04/2019	00888888010000041001PGTO. EF 3545 - PROMOVE DO BRASIL LT	10298	11				1.768,00		498.277,78 C
12/04/2019	00888888010000042001PGTO. EF 10128 - COMERCIAL YOKOYAMA	10298	11				270,00		498.007,78 C
12/04/2019	00888888010000043001PGTO. EF 916219 - MERCURIO	10298	11				3.248,48		494.759,30 C
12/04/2019	00888888010000044001PGTO. EF 156 - WHITNE MARTINS	10298	11				2.838,01		491.921,34 C
12/04/2019	00888888010000045001PGTO. EF 1066474 - CIRURGICA FERRARINA	10298	11				1.549,65		490.384,69 C
12/04/2019	00888888010000046001PGTO. EF 65845 - ST CENTER	10298	11				1.374,19		489.108,50 C
12/04/2019	00888888010000047001PGTO. EF 82571 - ENDEDOCAS	10298	11				688,15		487.421,50 C
12/04/2019	00888888010000048001PGTO. EF 38051 - PERCO AZUL	10298	11				188,00		487.233,50 C
12/04/2019	00888888010000049001PGTO. EF 19816 - TRINED	10298	11				373,00		486.860,50 C
12/04/2019	00888888010000050001PGTO. EF 15031 - D L PAUEL	10298	11				704,00		486.156,50 C
12/04/2019	00888888010000051001PGTO. EF 12096 - COMERCIAL YOKOYAMA	10298	11				400,29		485.756,21 C
12/04/2019	00888888010000052001PGTO. EF 281290 - NOVEMED	10298	11				2.358,83		483.365,32 C
12/04/2019	00888888010000053001PGTO. EF 5752 - FORTE MIX DISTRIBUID	10298	11				627,00		482.652,32 C
16/04/2019	00881808160000170028EF. EF. 2727735 - ERIBEL		11					805,29	483.457,32 C
16/04/2019	00881808160000202028EF. EF. 2728296 - ERIBEL		11					788,00	484.245,32 C
16/04/2019	00881808160000230028EF. EF. 10131 - COMERCIAL YOKOYAMA		11					312,75	484.558,07 C
16/04/2019	00881808160000410028EF. EF. 10135 - COMERCIAL YOKOYAMA		11					197,75	484.196,82 C
16/04/2019	00881808160000350028EF. EF. 1067828 - CIRURGICA FERRARINA		11					2.515,02	487.671,84 C
16/04/2019	00881808160000410028EF. EF. 1138920 - DISTRIBUIDORA FILIAL01		11					4.288,20	491.959,44 C
16/04/2019	00881808160000800028EF. EF. 15594 - BIOMEDICA BELEM DIST		11					8.959,29	500.898,93 C
16/04/2019	00881808160000970028EF. EF. 107139 - SYNGRA AS DROGAS SEA		11					688,85	501.587,78 C
16/04/2019	00881808160000330028EF. EF. 157140 - SYNGRA AS DROGAS SEA		11					747,12	502.334,90 C
16/04/2019	00881808160000130028EF. EF. 16391 - WHITNE MARTINS		11					64,84	502.399,74 C
16/04/2019	00881808160000120028EF. EF. 1899 - BOA ESPERANCA		11					870,00	503.269,74 C
16/04/2019	00881808160000130028EF. EF. 19816 - TRINED		11					693,50	503.963,24 C
16/04/2019	00881808160000140028EF. EF. 18829 - TRINED		11					1.565,66	505.528,82 C
16/04/2019	00881808160000150028EF. EF. 237491 - TRINEX COM. DE PROD		11					551,10	506.079,72 C
16/04/2019	00881808160000170028EF. EF. 28153 - R.C. SADALLO		11					188,00	506.187,72 C
16/04/2019	00881808160000180028EF. EF. 271170 - MORPAR		11					2.091,40	508.279,12 C
16/04/2019	00881808160000190028EF. EF. 2778 - A		11					408,00	508.689,12 C
16/04/2019	00881808160000200028EF. EF. 293610 - HYPERMED		11					1.088,64	510.537,76 C
16/04/2019	00881808160000210028EF. EF. 323935 - MERCURIO		11					2.681,40	513.329,16 C
16/04/2019	00881808160000220028EF. EF. 334191 - UNIAO QUIMICA		11					2.526,78	515.755,86 C
16/04/2019	00881808160000230028EF. EF. 440268 - SOCARA COM MATERIAIS		11					161,40	515.917,26 C
16/04/2019	00881808160000240028EF. EF. 440269 - SOCARA COM MATERIAIS		11					1.172,50	517.089,76 C
16/04/2019	00881808160000250028EF. EF. 5195 - HELPLAST		11					520,28	517.610,04 C
16/04/2019	00881808160000260028EF. EF. 53496 - BECO EPPOLY		11					840,00	518.450,04 C
16/04/2019	00881808160000270028EF. EF. 657553 - ORLIMA		11					69,00	518.414,04 C
16/04/2019	00881808160000280028EF. EF. 72094 - BIOLIMA		11					3.130,58	521.615,92 C
16/04/2019	00881808160000290028EF. EF. 77102 - INJEMAIS		11					2.330,15	523.989,75 C
18/04/2019	00885808160000130028EF. EF. 16188 - WHITNE MARTINS	10299	11				64,84		523.925,09 C
18/04/2019	00885808160000200028EF. EF. 95878 - ST CENTER	10299	11				1.834,19		522.088,90 C
18/04/2019	00885808160000230028EF. EF. 2268340 - CRISTALIA	10299	11				627,96		521.460,94 C
18/04/2019	00885808160000480028EF. EF. 2268000 - CRISTALIA	10299	11				200,94		521.260,00 C
18/04/2019	00885808160000500028EF. EF. 38378 - CRISTALVANIA	10299	11				424,10		520.786,90 C
18/04/2019	00885808160000610028EF. EF. 2727775 - TRIBEL	10299	11				805,00		519.981,90 C
17/04/2019	00885808160000200028EF. EF. 25900 - R.C. SADALLO	10298	11				7.500,00		512.481,90 C
17/04/2019	00885808160000400028EF. EF. 9118 - DISTRIBUIDORA DESCARTAVEL	10298	11				2.040,00		510.441,90 C
17/04/2019	00885808160000400028EF. EF. 92843 - HEALTH TECH	10298	11				260,00		510.181,90 C
17/04/2019	00885808160000350028EF. EF. 1672 - WHITNE MARTINS	10298	11				713,52		509.873,38 C
17/04/2019	00885808160000400028EF. EF. 88867 - ST CENTER	10298	11				5.662,10		504.211,28 C
17/04/2019	00885808160000370028EF. EF. 96274 - F CARDOSO	10298	11				323,54		503.887,74 C
17/04/2019	00885808160000380028EF. EF. 651468 - ORLIMA	10298	11				336,00		503.551,74 C
							343,89		503.205,85 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ESPORTE
23.453.631/0015-70

SINA /CSB400/v.12
Hora...: 09:41:27

SALDO ANALITICO EM REAL DE 01/04/2019 ATE 30/04/2019

Emissao: 23/05/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
17/04/2019	008859901000015501PGTO. RF 1751 - NOVA ESPERANCA	10299	11				970,00		500.840,68 C
17/04/2019	008859901000016601PGTO. RF 1928 - S A CARDOSO RIBEIR	10299	11				950,00		499.804,68 C
17/04/2019	008859901000017601PGTO. RF 9018 - NOVA MEDICA	10299	11				869,10		498.739,58 C
17/04/2019	008859901000018001PGTO. RF 3041 - EXATA NORTE DISTRIBU	10299	11				9.901,64		488.233,94 C
17/04/2019	008859901000019001PGTO. RF 1177 - CONVEX CONSULTORIA C	10299	11				856,00		489.377,94 C
17/04/2019	008859901000021501PGTO. RF 16159 - WHITNE MARTINS	10299	11				32,39		489.345,55 C
17/04/2019	008859901000022001PGTO. RF 1664 - WHITNE MARTINS	10299	11				3.936,11		485.409,47 C
18/04/2019	008859901000031001PGTO. RF 59716 - ST CENTER	10299	11				173,70		485.235,77 C
18/04/2019	008859901000032001PGTO. RF 16216 - WHITNE MARTINS	10299	11				691,10		484.774,67 C
18/04/2019	008859901000033001PGTO. RF 7821 - ALMEIDA CON MAT CIRG	10299	11				340,76		484.434,91 C
18/04/2019	008859901000034001PGTO. RF 1170 - M. S. FIUZA DE MELLO	10299	11				229,59		484.193,97 C
18/04/2019	008859901000035001PGTO. RF 167405 - ELETRO TRANCOL	10299	11				963,92		483.248,05 C
18/04/2019	008859901000036001PGTO. RF 13560 - SOLLID	10299	11				2.086,00		481.168,09 C
18/04/2019	008859901000037001PGTO. RF 11441 - MED CARE	10299	11				1.780,00		479.388,09 C
18/04/2019	008859901000038001PGTO. RF 93 - F CARDOSO	10299	11				7.961,76		471.426,33 C
18/04/2019	008859901000039001PI8/COT/CHQ REF. 93-F CARDOSO	20810	11				389,28		471.036,05 C
18/04/2019	008859901000040001PGTO. RC 36189 - BIOMEDICA NELSA DIAT	10296	11				11.591,00		459.838,05 C
18/04/2019	008859901000041001PGTO. RF 1320 - PRO MED E COMERCIO	10298	11				8.200,00		451.738,05 C
22/04/2019	008810001000041002REF. RF. 2731576 - PRIMEL		11					2.028,30	453.767,39 C
22/04/2019	008810001000042004REF. RF. 10144 - COMERCIAL YOKOYAMA		11					618,50	454.185,89 C
22/04/2019	008810001000043002REF. RF. 1177 - M. S. FIUZA DE MELLO		11					667,05	454.852,94 C
22/04/2019	008810001000044002REF. RF. 1178 - M. S. FIUZA DE MELLO		11					924,40	455.777,34 C
22/04/2019	008810001000045002REF. RF. 1180 - M. S. FIUZA DE MELLO		11					737,80	456.515,40 C
22/04/2019	008810001000046002REF. RF. 1185 - CONVEX CONSULTORIA C		11					856,00	457.371,40 C
22/04/2019	008810001000047002REF. RF. 13743 - SOLLID		11					1.089,00	458.460,40 C
22/04/2019	008810001000048002REF. RF. 140980 - LIDER COM E IMP		11					31,12	458.492,52 C
22/04/2019	008810001000049002REF. RF. 15824 - BIOMEDICA NELSA DIAT		11					7.770,05	466.262,57 C
22/04/2019	008810001000050002REF. RF. 22029 - GUARA		11					95,00	466.357,57 C
22/04/2019	008810001000051002REF. RF. 22025 - GUARA		11					8,50	466.366,07 C
22/04/2019	008810001000052002REF. RF. 22029 - GUARA		11					2.317,90	470.674,97 C
22/04/2019	008810001000053002REF. RF. 26234 - E.C. SAGALLO		11					800,00	471.474,97 C
22/04/2019	008810001000054002REF. RF. 472204 - MDW		11					1.040,86	472.515,83 C
22/04/2019	008810001000055002REF. RF. 29410 - PRO-SAUDE		11					3.184,82	475.700,65 C
22/04/2019	008810001000056002REF. RF. 240223 - SUPERMED		11					2.627,86	478.328,51 C
22/04/2019	008810001000057002REF. RF. 2981 - TRS SEARA		11					660,58	478.988,21 C
22/04/2019	008810001000058002REF. RF. 326407 - MERCOMED		11					2.992,72	481.980,03 C
22/04/2019	008810001000059002REF. RF. 3920 - EXATA NORTE DISTRIBU		11					10.500,48	492.480,51 C
22/04/2019	008810001000060002REF. RF. 3920 - EXATA NORTE DISTRIBU		11					600,08	492.589,11 C
22/04/2019	008810001000061002REF. RF. 416725 - LIDER COM E IMP		11					59,22	492.647,33 C
22/04/2019	008810001000062002REF. RF. 7838 - MEDICAL SHOPPING		11					345,36	492.960,69 C
22/04/2019	008810001000063002REF. RF. 7838 - MEDICAL SHOPPING		11					345,36	492.338,05 C
22/04/2019	008859001000040401PGTO. RF 11074 - MED CARE	10299	11				5.792,50		487.546,55 C
22/04/2019	008859001000040501PGTO. RF 2731576 - PRIMEL	10299	11				2.029,30		485.517,25 C
22/04/2019	008859001000040601PGTO. RF 1601 - WHITNE MARTINS	10299	11				3.592,14		481.925,11 C
22/04/2019	008859001000040701PGTO. RF 295916 - THERMIX COM. DE PROD	10299	11				324,33		481.600,91 C
22/04/2019	008859001000040801PGTO. RF 9687 - GUILHEM FARM	10299	11				310,50		481.290,41 C
22/04/2019	008859001000040901PGTO. RF 167750 - ELETRO TRANCOL	10299	11				799,22		480.491,19 C
22/04/2019	008859001000041001PGTO. RF 3261178 - CRISTALIA	10299	11				817,85		479.673,34 C
22/04/2019	008859001000041201PGTO. RF 166505 - HOSPFAR	10299	11				2.099,73		477.573,61 C
22/04/2019	008859001000041301PGTO. RF 7838 - MEDICAL SHOPPING	10299	11				329,28		477.445,83 C
22/04/2019	008859001000041501PGTO. RF 9066 - NOVA MEDICA	10299	11				762,98		476.682,85 C
22/04/2019	008859001000041601PGTO. RF 453347 - DICASA COM MATERIAIS	10299	11				54,40		476.628,45 C
22/04/2019	008859001000041701PGTO. RF 5778 - PONTE NOR DISTRIBUID	10299	11				2.854,39		473.774,06 C
22/04/2019	008859001000041901PGTO. RF 5797 - PONTE NOR DISTRIBUID	10299	11				449,71		473.325,35 C
22/04/2019	008859001000042001PGTO. RF 1859 - CARDIOVASC PRODUTOS	10299	11				996,28		472.329,07 C
22/04/2019	008859001000042101PGTO. RF 1857 - CARDIOVASC PRODUTOS	10299	11				498,24		471.827,83 C
22/04/2019	008859001000042301PGTO. RF 13573 - SOLLID	10299	11				1.152,00		470.675,83 C
22/04/2019	008859001000042401PGTO. RF 13567 - SOLLID	10299	11				1.732,90		468.943,93 C
22/04/2019	008859001000043001PGTO. RF 26163 - E.C. SAGALLO	10299	11				146,10		468.797,93 C
22/04/2019	008859001000043601PGTO. RF 10108 - COMERCIAL YOKOYAMA	10299	11				443,40		468.354,53 C
22/04/2019	008859001000043901PGTO. RF 10105 - COMERCIAL YOKOYAMA	10299	11				314,62		468.039,91 C
22/04/2019	008859001000044001PGTO. RF 1885 - MEDICALMED	10299	11				2.813,50		465.226,41 C

DATA	LOCE/EXE/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
23/04/2019	00881000100000133INSS. RF. 1471105 - GUILHA		11					28,30	685.164,37 C
23/04/2019	00880000100000201PGTO. RF 1471105 - GUILHA	10247	11				28,30		685.136,07 C
23/04/2019	00885000100000201PGTO. RF 1693 - WHITNE MARTINS	10208	11				3.195,58		681.981,01 C
23/04/2019	00885000100000708IPGTO. RF 10131 - COMERCIAL YOKOYAMA	10238	11				542,16		681.438,28 C
23/04/2019	00885000100000901IPGTO. RF 897933 - SALES	10296	11				2.046,30		679.781,78 C
23/04/2019	00885000100000901IPGTO. RF 8402 - BIOLIFE PROD MEDICOS	10298	11				6.405,00		673.296,78 C
23/04/2019	00885000100000902IPGTO. RF 8403 - PRO MED E COMERCIO	10298	11				789,00		672.507,78 C
23/04/2019	00885000100000903IPGTO. RF 8403 - PRO MED E COMERCIO	10298	11				1.133,00		671.374,78 C
23/04/2019	00885000100000904IPGTO. RF 13567 - ROLLIS	10298	11				64,68		671.310,10 C
23/04/2019	00885000100000905IPGTO. RF 16251 - WHITNE MARTINS	10298	11				1.617,79		669.690,31 C
23/04/2019	00885000100000906IPGTO. RF 322682 - MERCURIO	10298	11				1.097,76		668.796,95 C
23/04/2019	00885000100000907IPGTO. RF 205192 - CH HOSPIT BRASILIA	10298	11				747,12		667.047,83 C
23/04/2019	00885000100000908IPGTO. RF 157140 - SIGMAC SA GRUPOS GES	10298	11				609,65		666.438,18 C
23/04/2019	00885000100000909IPGTO. RF 157139 - SIGMAC SA GRUPOS GES	10298	11				264,00		666.174,18 C
23/04/2019	00885000100000910IPGTO. RF 1173 - M. S. FONSA DE MELLO	10298	11					228,20	666.422,48 C
25/04/2019	00881000100000103JREF. RF. 10140 - COMERCIAL YOKOYAMA		11					525,30	666.447,98 C
25/04/2019	00881000100000103JREF. RF. 10155 - COMERCIAL YOKOYAMA		11					1.015,75	667.863,73 C
25/04/2019	00881000100000402REF. RF. 1161 - M. S. FONSA DE MELLO		11					628,00	668.291,73 C
25/04/2019	00881000100000501REF. RF. 1201 - CONVEX CONSULTORIA C		11					241,21	668.532,94 C
25/04/2019	00881000100000502REF. RF. 13101 - LIMI COM MOVEIS		11					95,46	668.628,64 C
25/04/2019	00881000100000702REF. RF. 15163 - C L PADEL		11					3.064,79	671.693,43 C
25/04/2019	00881000100000802REF. RF. 16366 - WHITNE MARTINS		11					2.969,59	674.663,02 C
25/04/2019	00881000100000902REF. RF. 16379 - WHITNE MARTINS		11					301,20	674.414,22 C
25/04/2019	00881000100001002REF. RF. 16412 - WHITNE MARTINS		11					879,00	675.293,22 C
25/04/2019	00881000100001102REF. RF. 1838 - BOA ESPERANCA		11					2.027,32	677.320,54 C
25/04/2019	00881000100001302REF. RF. 2735609 - PRIMEL		11					3.766,36	681.088,90 C
25/04/2019	00881000100001402REF. RF. 3441 - CASA NORTE DISTRIBU		11					672,73	681.761,09 C
25/04/2019	00881000100001502REF. RF. 38402 - PRICO BAIXO		11					3.505,95	685.267,04 C
25/04/2019	00881000100001602REF. RF. 488 - WHITNE MARTINS		11					3.592,14	688.859,18 C
25/04/2019	00881000100001702REF. RF. 500 - WHITNE MARTINS		11					3.370,53	692.229,71 C
25/04/2019	00881000100001802REF. RF. 517 - WHITNE MARTINS		11					1.080,00	693.309,71 C
25/04/2019	00881000100002102REF. RF. 640 - JL MINCO GRAFE CONEX		11					1.722,18	695.031,77 C
25/04/2019	00881000100002202REF. RF. 6884 - WHITNE MARTINS		11					64,47	695.096,64 C
25/04/2019	00881000100002302REF. RF. 6893 - WHITNE MARTINS		11					3.844,10	698.940,44 C
25/04/2019	00881000100002402REF. RF. 9435 - PADEL & CIA		11					9.779,20	688.718,64 C
25/04/2019	00881000100002502REF. RF. 99172 - F CARDOSO		11						688.718,64 C
25/04/2019	00885000100002101PGTO. RF 1189 - CONVEX CONSULTORIA C	10295	11				856,10		687.862,64 C
25/04/2019	00885000100000310IPGTO. RF 2267356 - CRISTALIA	10295	11				343,47		687.519,17 C
25/04/2019	00885000100000401IPGTO. RF 38161 - DOUGO RACHO	10295	11				172,10		687.346,87 C
25/04/2019	00885000100000503IPGTO. RF 1785 - BOA ESPERANCA	10295	11				872,10		686.474,87 C
25/04/2019	00885000100000601IPGTO. RF 1174 - M. S. FONSA DE MELLO	10295	11				833,70		685.640,97 C
25/04/2019	00885000100000801IPGTO. RF 1128806 - EXCLAMMED FILIAIS	10294	11				11.758,23		673.908,74 C
25/04/2019	00885000100000901IPGTO. RF 286103 - MEDFAR	10299	11				727,62		673.179,12 C
25/04/2019	00885000100001001IPGTO. RF 148679 - ANTIBIOTICOS	10298	11				5.429,00		667.750,12 C
25/04/2019	00885000100001101IPGTO. RF 610 - JL DOS SANTOS COM RE	10298	11				304,10		667.446,02 C
25/04/2019	00885000100001201IPGTO. RF 16271 - WHITNE MARTINS	10298	11				1.199,29		666.877,23 C
25/04/2019	00885000100001301IPGTO. RF 322099 - MERCURIO	10298	11				3.827,91		662.249,32 C
25/04/2019	00885000100001401IPGTO. RF 9821 - PRO MED E COMERCIO	10298	11				235,12		662.014,60 C
25/04/2019	00885000100001501IPGTO. RF 2870 - DECOBORTE LTDA	10298	11				1.044,00		660.970,60 C
25/04/2019	00885000100001601IPGTO. RF 15503 - BIOMEDICA BELEN DIST	10298	11				2.011,05		658.159,55 C
25/04/2019	00885000100001701IPGTO. RF 15502 - BIOMEDICA BELEN DIST	10298	11				19.333,92		638.825,63 C
25/04/2019	00885000100001801IPGTO. RF 15088 - P L PADEL	10298	11				900,00		637.925,63 C
25/04/2019	00885000100001901IPGTO. RF 5802 - PONTE NOVA DISTRIBUID	10298	11				642,05		637.283,58 C
26/04/2019	00881000100000102REF. RF. 10120 - PRO MED E COMERCIO		11					103,12	637.386,70 C
26/04/2019	00881000100000202REF. RF. 10121 - PRO MED E COMERCIO		11					214,24	637.600,94 C
26/04/2019	00881000100000302REF. RF. 1071091 - CIRURGICA FERNANDES		11					4.075,59	641.689,03 C
26/04/2019	00881000100000402REF. RF. 1127965 - RR QUALITY EMBALAGEM		11					1.860,80	643.548,83 C
26/04/2019	00881000100000502REF. RF. 1128429 - RR QUALITY EMBALAGEM		11					714,00	644.254,83 C
26/04/2019	00881000100000602REF. RF. 14366 - INDUSTRIA NAVORI		11					1.774,00	646.028,83 C
26/04/2019	00881000100000702REF. RF. 16401 - WHITNE MARTINS		11					32,33	646.061,16 C
26/04/2019	00881000100000802REF. RF. 2417 - R L CARDOSO EIRELI		11					266,00	646.327,16 C
26/04/2019	00881000100000902REF. RF. 3063 - PROTECH		11					4.800,00	651.127,16 C
26/04/2019	00881000100001102REF. RF. 3063 - PROTECH		11					187,62	652.114,78 C

DATA	LOTE/EST/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	SUB CC VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
29/04/2019	008810001000010001REF. NF. 9409 - NOVA MEDICA		11					458,00	453.117,41 C
29/04/2019	008810001000011001REF. NF. 85431 - F CARDOSO		11					592,10	453.808,71 C
26/04/2019	008810001000012001REF. NF. 85433 - F CARDOSO		11					637,00	454.213,71 C
25/04/2019	008810001000013001REF. NF. 1405210 - OTLIBA		11					25,19	454.248,81 C
29/04/2019	008810001000014001REF. NF. 161374 - CIRURGICA SAO JOSE		11					2.079,90	456.328,71 C
29/04/2019	008850001900031501PGTO. RP 11074 - MED CARE	10298	11				5.799,60		450.529,11 C
29/04/2019	008850001900031701PGTO. RP 2735608 - ESIBEL	10298	11				2.057,12		448.472,09 C
29/04/2019	008850001900031901PGTO. RP 576 - MAXIMA MARTINS	10298	11				2.838,01		445.634,08 C
29/04/2019	008850001900032101PGTO. RP 10135 - COMERCIAL TOKUYAMA	10298	11				197,75		445.436,33 C
29/04/2019	008850001900032301PGTO. RP 1085476 - CIRURGICA FERNANDES	10298	11				1.509,25		443.926,08 C
29/04/2019	008850001900032501PGTO. RP 1125916 - BIOCLARENSE FILIAIS	10298	11				1.869,00		442.243,08 C
29/04/2019	008850001900032701PGTO. RP 488892 - BIOCLARENSE FILIAIS	10298	11				1.974,40		440.388,68 C
29/04/2019	008850001900032901PGTO. RP 270795 - MEDFEAD	10298	11				3.936,92		436.891,76 C
29/04/2019	008850001900033101PGTO. RP 84767 - F CARDOSO	10298	11				96,00		436.795,76 C
29/04/2019	008850001900033301PGTO. RP 84706 - F CARDOSO	10298	11				832,56		435.963,20 C
29/04/2019	008850001900033501PGTO. RP 635 - JL MEDCO GRAFE CONEX	10298	11				300,00		435.663,20 C
29/04/2019	008850001900033701PGTO. RP 15509 - BIOMEDICA BRASM DIST	10298	11				2.967,58		432.734,18 C
29/04/2019	008850001900033901PGTO. RP 4646 - DISTRIBUIDORA COMERCIAL	10298	11				4.079,16		428.657,06 C
29/04/2019	008850001900034101PGTO. RP 289453 - SUPERMED	10298	11				1.469,64		427.187,42 C
29/04/2019	008850001900034301PGTO. RP 13513 - SOELID	10298	11				3.959,00		423.187,92 C
29/04/2019	008850001900034501PGTO. RP 1695210 - OPLIMA	10297	11				25,10		423.162,82 C
29/04/2019	008850001900034701PGTO. RP 5826 - PONTE MIX DISTRIBUID	10298	11				330,94		422.996,28 C
30/04/2019	008810001000001101REF. NF. 13152 - PRO MED E CONSORCIO		11					300,00	422.926,28 C
30/04/2019	008810001000002101REF. NF. 13159 - COMERCIAL TOKUYAMA		11					613,45	423.349,73 C
30/04/2019	008810001000003101REF. NF. 152162 - BRASFARMA		11					1.986,60	425.360,33 C
30/04/2019	008810001000004101REF. NF. 116803 - NORTE REFRIGERACAO		11					85,00	425.358,33 C
30/04/2019	008810001000005101REF. NF. 1182 - M. S. PINTO DE MELLO		11					757,00	424.115,92 C
30/04/2019	008810001000006101REF. NF. 12 - VALIDAR REAV VALIDAC		11					380,00	424.495,92 C
30/04/2019	008810001000010401REF. NF. 129504 - S S IND E COM ETIQUE		11					576,00	427.671,92 C
30/04/2019	008810001900011301REF. NF. 129705 - S S IND E COM ETIQUE		11					1.536,00	429.607,92 C
30/04/2019	008810001900012201REF. NF. 136985 - WHITNE MARTINS		11					303,53	429.991,44 C
30/04/2019	008810001900013101REF. NF. 13897 - SOELID		11					7.427,40	436.399,06 C
30/04/2019	008810001900014001REF. NF. 13915 - SOELID		11					1.980,00	438.379,06 C
30/04/2019	008810001900015001REF. NF. 13918 - SOELID		11					840,00	439.219,06 C
30/04/2019	008810001900016001REF. NF. 16668 - WHITNE MARTINS		11					615,47	439.735,43 C
30/04/2019	008810001900017001REF. NF. 16519 - WHITNE MARTINS		11					826,10	440.561,52 C
30/04/2019	008810001900018001REF. NF. 16540 - WHITNE MARTINS		11					57,33	440.681,85 C
30/04/2019	008810001900019001REF. NF. 1706 - WHITNE MARTINS		11					3.882,30	444.578,15 C
30/04/2019	008810001900020101REF. NF. 171151 - ELETRO TRANSIL		11					187,74	444.765,89 C
30/04/2019	008810001900021101REF. NF. 191110 - ILDEB COM E IMP		11					69,56	444.796,45 C
30/04/2019	008810001900022101REF. NF. 19871 - PRIMED		11					555,60	445.351,45 C
30/04/2019	008810001900023101REF. NF. 23116 - ELETRO TRANSIL		11					233,39	445.587,84 C
30/04/2019	008810001900024101REF. NF. 24272 - R.C. HAGALLO		11					1.498,50	446.211,34 C
30/04/2019	008810001900025101REF. NF. 24273 - R.C. HAGALLO		11					12.955,80	461.169,14 C
30/04/2019	008810001900026101REF. NF. 24316 - R.C. HAGALLO		11					1.260,00	462.329,14 C
30/04/2019	008810001900027101REF. NF. 27820 - WHITNE MARTINS		11					66,66	462.381,80 C
30/04/2019	008810001900028101REF. NF. 291008 - PRIMED		11					12.707,65	475.161,85 C
30/04/2019	008810001900029101REF. NF. 31368 - BOST EPI		11					1.021,15	476.182,80 C
30/04/2019	008810001900030101REF. NF. 329657 - HERCILIO		11					2.004,62	478.967,62 C
30/04/2019	008810001900031101REF. NF. 8781 - SOUZA BRANCO E OLIVE		11					2.242,00	481.209,62 C
30/04/2019	008810001900032101REF. NF. 56164 - IT CENTER		11					687,30	481.896,92 C
30/04/2019	008810001900033101REF. NF. 7810 - VERDANELI & TREVISA		11					1.486,69	483.191,01 C
30/04/2019	008810001900034101REF. NF. 93120 - FARMACIAS PTB		11					24,14	483.217,35 C
30/04/2019	008810001900035101REF. NF. 97019 - SOUZAFARMA		11					7.000,00	491.217,35 C
30/04/2019	008810001900036101REF. NF. 129146 - NORTE REFRIGERACAO		11					538,00	491.868,86 C
30/04/2019	008810001900037101REF. NF. 140161 - NORTE REFRIGERACAO		11					462,00	491.997,35 C
30/04/2019	008810001900038101REF. NF. 23018 - VR BRASIL IMPORTACAO		11					2.599,90	494.597,25 C
30/04/2019	008810001900039101REF. NF. 3213 - DISMAL DISTRIBUIDORA		11					308,00	495.109,05 C
30/04/2019	008810001900040101REF. NF. 4078 - NUTRITERAPICA		11					569,63	495.665,68 C
30/04/2019	008810001900041101REF. NF. 4080 - NUTRITERAPICA		11					569,63	496.205,31 C
30/04/2019	008810001900042101REF. NF. 4082 - NUTRITERAPICA		11					412,22	496.617,53 C
			11					191,41	496.754,94 C

DATA	LOTE/NUM/SOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/04/2019	00881000180005300188EF. NF. 6155 - NUTRITERAPICA		11					549,63	498.128,51 C
30/04/2019	00881000180004900188EF. NF. 6156 - NUTRITERAPICA		11					549,63	498.678,14 C
30/04/2019	00881000180003500188EF. NF. 6157 - NUTRITERAPICA		11					549,63	499.228,77 C
30/04/2019	00881000180003100188EF. NF. 6158 - NUTRITERAPICA		11					549,63	499.777,90 C
30/04/2019	00881000180002700188EF. NF. 6159 - NUTRITERAPICA		11					549,63	500.327,53 C
30/04/2019	00881000180002300188EF. NF. 6112 - NUTRITERAPICA		11					549,63	500.877,16 C
30/04/2019	00881000180001900188EF. NF. 6116 - NUTRITERAPICA		11					137,41	501.014,57 C
30/04/2019	00881000180001500188EF. NF. 6118 - NUTRITERAPICA		11					274,81	501.289,38 C
30/04/2019	00881000180001100188EF. NF. 6119 - NUTRITERAPICA		11					274,81	501.564,19 C
30/04/2019	00881000180000700188EF. NF. 6120 - NUTRITERAPICA		11					274,81	501.839,00 C
30/04/2019	00881000180000300188EF. NF. 71 - DEPOSITO A C DA CONV		11					637,00	502.476,00 C
30/04/2019	00881000180000100188EF. NF. 74968 - WHITNE MARTINS		11					1.302,37	503.778,37 C
30/04/2019	00881000180000700188EF. NF. 6072 - NUTRITERAPICA		11					824,44	504.602,81 C
30/04/2019	00881000180000400188EF. NF. 6071 - NUTRITERAPICA		11					824,44	505.427,25 C
30/04/2019	00881000180000100188EF. NF. 6076 - NUTRITERAPICA		11					687,04	506.114,29 C
30/04/2019	00881000180000700188EF. NF. 6074 - NUTRITERAPICA		11					687,04	506.801,33 C
30/04/2019	00881000180000400188EF. NF. 6073 - NUTRITERAPICA		11					687,04	507.488,37 C
30/04/2019	00881000180000100188EF. NF. 6078 - NUTRITERAPICA		11					824,44	508.312,81 C
30/04/2019	00881000180000700188EF. NF. 6081 - NUTRITERAPICA		11					687,04	508.999,85 C
30/04/2019	00881000180000400188EF. NF. 6083 - NUTRITERAPICA		11					687,04	509.686,89 C
30/04/2019	00881000180000100188EF. NF. 6088 - NUTRITERAPICA		11					824,44	510.511,33 C
30/04/2019	00881000180000700188EF. NF. 6082 - NUTRITERAPICA		11					961,85	511.473,18 C
30/04/2019	00881000180000400188EF. NF. 6084 - NUTRITERAPICA		11					961,85	512.435,03 C
30/04/2019	00881000180000100188EF. NF. 6087 - NUTRITERAPICA		11					961,85	513.396,88 C
30/04/2019	00881000180000700188EF. NF. 6086 - NUTRITERAPICA		11					1.238,47	514.635,35 C
30/04/2019	00881000180000400188EF. NF. 6089 - NUTRITERAPICA		11					961,83	515.597,18 C
30/04/2019	00881000180000100188EF. NF. 6155 - NUTRITERAPICA		11					687,04	516.283,46 C
30/04/2019	00881000180000900188EF. NF. 1983 - PRO RED E COMERCIO		11					6.200,00	522.483,46 C
30/04/2019	00881000180000500188EF. NF. 1983 - PRO RED E COMERCIO		11					6.200,00	528.683,46 C
30/04/2019	00881000180000100188EF. NF. 5994 - WHITNE MARTINS		11					534,75	529.187,18 C
30/04/2019	00881000180001300188EF. NF. 52 - F CARDOSO		11					8.300,00	537.537,18 C
30/04/2019	00885000180000300188PGTO. NF 23116 - ELETRO TRANSC	10297	11				233,78		537.303,80 C
30/04/2019	00885000180000300188PGTO. NF 93120 - FARMACIAS PTB	10297	11				24,34		537.279,46 C
30/04/2019	00885000180000400188PGTO. NF 181320 - LIDER COM E IND	10297	11				43,56		537.235,90 C
30/04/2019	00885000180000300188PGTO. NF 116803 - NORTE REPRIGERACAO	10297	11				43,00		537.144,90 C
30/04/2019	00885000180000900188REF ADTFA 259900 -GR BRASIL IMPORTACAO	10179	11				1.599,00		536.565,90 C
30/04/2019	00885000180000900188REF ADTFA 60800 -DISMAL DISTRIBUIDORA	10179	11				638,00		536.007,10 C
30/04/2019	00885000180001100188REF ADTFA 61900 -NORTE REFRIGERACAO	10179	11				638,00		535.519,10 C
30/04/2019	00885000180001200188REF ADTFA 44200 -NORTE REFRIGERACAO	10179	11				442,00		535.077,10 C
30/04/2019	00885000180001000188PGTO. NF 181774 - CIRURGICA SÃO JOSE	10298	11				2.579,90		530.997,20 C
30/04/2019	00885000180001100188PGTO. NF 16296 - ENDOTEXIA NARONI	10299	11				1.770,00		529.227,20 C
30/04/2019	00885000180001100188PGTO. NF 13131 - LINC COM MOVEIS	10299	11				241,31		528.975,89 C
30/04/2019	00885000180001100188PGTO. NF 10160 - COMERCIAL DONOYAMA	10299	11				228,23		528.753,49 C
30/04/2019	00885000180001400188PGTO. NF 1087408 - CIRURGICA FERNANDES	10299	11				1.257,51		527.494,18 C
30/04/2019	00885000180001500188PGTO. NF 1137811 - RINCLAMBRAS FILIALNO	10299	11				9.538,15		517.956,03 C
30/04/2019	00885000180001800188PGTO. NF 11304 - CIM NORTE	10299	11				1.455,43		517.480,63 C
30/04/2019	00885000180001700188PGTO. NF 9009 - PRO RED E COMERCIO	10299	11				16.922,00		500.578,63 C
30/04/2019	00885000180001800188PGTO. NF 77102 - FARMATEC	10299	11				2.370,19		498.208,48 C
30/04/2019	00885000180001800188PGTO. NF 41779 - SAIAN	10299	11				2.820,00		495.488,48 C
30/04/2019	00885000180001300188PGTO. NF 41768 - SAIAN	10299	11				691,85		494.797,48 C
30/04/2019	00885000180001200188PGTO. NF 38260 - PRADO BAIRO	10299	11				8.964,85		485.832,63 C
30/04/2019	00885000180001200188PGTO. NF 36135 - ALVARES	10299	11				6,00		485.826,63 C
30/04/2019	00885000180001200188PGTO. NF 35132 - ALVARES	10299	11				302,90		485.526,13 C
30/04/2019	00885000180001200188PGTO. NF 24871 - CIM NORTE PRADO	10299	11				1.300,00		484.226,13 C
30/04/2019	00885000180001200188PGTO. NF 242 - EMPIFIX AVENIDA	10299	11				1.102,46		483.123,67 C
30/04/2019	00885000180001200188PGTO. NF 10311 - F E PAOLA	10299	11				733,01		482.390,67 C
30/04/2019	00885000180001700188PGTO. NF 5858 - PONTE MIX DISTRIBUTI	10299	11				850,59		481.737,76 C
30/04/2019	00885000180001200188PGTO. NF 12611 - DOLLIS	10299	11				980,59		481.857,76 C
30/04/2019	00885000180001200188PGTO. NF 196333 - [illegible]	10299	11				2.427,46		479.430,30 C
30/04/2019	00885000180001300188PGTO. NF 52845 - F CARDOSO	10299	11				3.353,61		476.076,47 C
30/04/2019	00885000180001300188PGTO. NF 18301 - WHITNE MARTINS	10299	11				64,66		476.011,81 C
30/04/2019	00885000180001300188PGTO. NF [illegible] - MERCIMIX	10299	11				2.491,40		473.520,41 C

DATA	LOCE/ESB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta =>							552.868,31	441.968,69	682.278,02 C
CONTA	DESCRICAO								
211010104	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ								
CONTA - 21005	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ				SALDO ANTERIOR:	432.017,72 C			
04/04/2019	00885000160000333C18PGTO. NF 176 - LELIS & SOUSA SERV.	20298	11				11.585,30		619.432,22 C
04/04/2019	00885000160000333C18NI/CDF/CSL REF. 176-LELIS & SOUSA SER	20610	11				1.309,11		609.342,72 C
18/04/2019	00885000160000333C18PGTO. NF 4087 - NUCLEAR CENTER CLINI	20298	11				5.715,47		603.647,25 C
18/04/2019	00885000160000333C18PIS/COF/CSL REF. 4087-NUCLEAR CENTER C	20610	11				283,18		603.364,07 C
18/04/2019	00885000160000333C18PGTO. NF 4098 - NUCLEAR CENTER CLINI	20298	11				9.663,66		593.700,41 C
18/04/2019	00885000160000333C18PIS/COF/CSL REF. 4098-NUCLEAR CENTER C	20610	11				282,42		593.418,78 C
18/04/2019	00885000160000333C19PGTO. NF 5483 - HOSPITAL DO CORACAO	20298	11				30.062,36		563.357,43 C
18/04/2019	00885000160000333C19PIS/COF/CSL REF. 5483-HOSPITAL DO CORA	20610	11				1.777,34		560.620,19 C
18/04/2019	00885000160000333C20PGTO. NF 5457 - HOSPITAL DO CORACAO	20298	11				14.039,96		546.580,23 C
18/04/2019	00885000160000333C20PIS/COF/CSL REF. 5457-HOSPITAL DO CORA	20610	12				699,94		545.880,29 C
18/04/2019	00885000160000333C21PGTO. NF 3454 - SERV MEDAT E HEMOT	20298	11				11.000,00		534.884,29 C
18/04/2019	00885000160000333C21NI/CDF/CSL REF. 3454-SERV MEDAT E HEMOT	20610	11				1.300,00		533.584,29 C
18/04/2019	00885000160000333C22PGTO. NF 3501 - NAVARRO E PEREIRA	20298	11				14.800,00		518.784,29 C
18/04/2019	00885000160000333C22NI/CDF/CSL REF. 3501-NAVARRO E PEREIRA	20610	11				28.823,90		489.960,39 C
18/04/2019	00885000160000333C23PGTO. NF 131 - BRUNE CENTER	20298	11				1.433,08		488.527,31 C
18/04/2019	00885000160000333C23NI/CDF/CSL REF. 131-BRUNE CENTER	20610	11					19.414,35	507.941,66 C
25/04/2019	00881600160001800IREF. NF. 5588 - HOSPITAL DO CORACAO		11					62.900,59	570.782,25 C
25/04/2019	00881600160002000IREF. NF. 5601 - HOSPITAL DO CORACAO		11					91,08	570.874,23 C
30/04/2019	00881800190000600IREF. NF. 48100 - REFRIGERACAO DEFRIO		11					762,22	571.636,45 C
30/04/2019	00881800190000600IREF. NF. 48225 - REFRIGERACAO DEFRIO		11					129,07	571.766,52 C
30/04/2019	00881800190000670IREF. NF. 48226 - REFRIGERACAO DEFRIO		11					5.000,00	576.766,52 C
30/04/2019	00881800190000900IREF. NF. 158 - CLINICA DERMOCLIN		11					166.425,25	743.191,77 C
30/04/2019	00881800190000900IREF. NF. 108 - JB CLINICOS ASSOC		11					14.800,00	757.991,77 C
30/04/2019	00881800190000920IREF. NF. 133 - SAUDE CENTER		11					210.130,00	968.121,77 C
30/04/2019	00881800190000770IREF. NF. 153 - RELPMOB CLINICA MEDI		11					78.787,50	966.852,27 C
30/04/2019	00881800190000810IREF. NF. 2519059 - S.C.M SERV MEDICOS		11					1.300,00	968.152,27 C
30/04/2019	00881800190001100IREF. NF. 3527 - NAVARRO E PEREIRA		11					13.790,00	981.942,27 C
30/04/2019	00881800190001300IREF. NF. 280 - MEDRA ASSOCIADOS		11					6.885,50	988.827,77 C
30/04/2019	00881800190001280IREF. NF. 323 - LB MEDTA ANESTESIA		11					26.070,68	914.897,75 C
30/04/2019	00881800190001510IREF. NF. 337782 - DB - DIAGNOSTICOS		11					31.100,00	845.997,75 C
30/04/2019	00881800190001320IREF. NF. 3506 - SERV MEDAT E HEMOT		11					19.434,25	835.362,00 C
30/04/2019	00881800190001940IREF. NF. 4150 - NUCLEAR CENTER CLINI		11					2.500,00	837.862,00 C
30/04/2019	00881800190001980IREF. NF. 462 - KOURY LIMA & DIAS SS		11					450,00	838.292,00 C
30/04/2019	00881800190001380IREF. NF. 469 - VANDANITO SERV MED		11					116.230,00	1.004.522,00 C
30/04/2019	00881800190001380IREF. NF. 51 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11					1.028,34	1.005.550,34 C
30/04/2019	00881800190001400IREF. NF. 532 - BRANCALHAO, CHAPEU		11					585,00	1.006.535,34 C
30/04/2019	00881800190001410IREF. NF. 533 - BRANCALHAO, CHAPEU		11					2.955,00	1.009.490,34 C
30/04/2019	00881800190001420IREF. NF. 534 - BRANCALHAO, CHAPEU		11					4.925,00	1.014.415,34 C
30/04/2019	00881900190001490IREF. NF. 60 - AME ATENDIMENTO MEDI		11					68.937,00	1.051.352,34 C
30/04/2019	00881900190001440IREF. NF. 717 - CPA SERVICOS		11					4.925,00	1.056.277,34 C
30/04/2019	00881800190001490IREF. NF. 73 - AME ATENDIMENTO MEDI		11					2.462,50	1.058.740,34 C
30/04/2019	00881800190001490IREF. NF. 74 - GABRIEL MILEO MAGNO		11					12.312,50	1.071.052,84 C
30/04/2019	00881800190001500IREF. NF. 751 - CPLA SERV MEDICOS		11					22.695,00	1.093.747,84 C
30/04/2019	00881800190001560IREF. NF. 179 - LELIS & SOUSA SERV.		11					8.037,80	1.101.785,64 C
30/04/2019	00881800190001570IREF. NF. 526 - AJA SERVICOS MEDICOS		11				31,98		1.101.853,96 C
30/04/2019	00889600160000970IREF AGTEA 9168 -REFRIGERACAO DEFRIO	10179	11				742,22		1.102.911,34 C
30/04/2019	00889600160000980IREF AGTEA 74222 -REFRIGERACAO DEFRIO	10179	11				129,07		1.103.783,27 C
Totais da Conta =>							184.551,98	863.317,52	1.103.783,27 C
CONTA	DESCRICAO								
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PF								
CONTA - 21344	- HONORARIOS MEDICOS PF				SALDO ANTERIOR:	659.980,32 C			
01/04/2019	00680100100000101/EXTORNO SHOPPING SAUDE CENTER	40126	11				14.400,00		645.380,32 C
		40126	11				118.000,00		527.380,32 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/04/2019	008601301010601025SETORMO AME	40126	11				5.600,00		316.950,09 C
02/04/2019	008601301010601025SETORMO HZA	40126	11				5.640,00		310.910,09 C
01/04/2019	008601301010601033SETORMO HAITER	40126	11				77.300,00		233.610,09 C
01/04/2019	008601301010601033SETORMO DELPHOS	40126	11				220.000,00		13.610,09 C
01/04/2019	008601301010601033SETORMO CENTRO OFTALMOLOGICO	40126	11				600,00		13.950,09 C
01/04/2019	008601301010601033SETORMO CARDIOSETO	40126	11				3.150,00		9.800,09 C
30/04/2019	008601001000601031PROVISAO REF SAUDE CENTER	40129	11					14.600,00	24.400,09 C
30/04/2019	008601001000601031PROVISAO REF CPE CEDRACLIN	40129	11					5.000,00	29.400,09 C
30/04/2019	008601001000601031PROVISAO REF CPE CIRURGICOS	40129	11					118.000,00	147.400,09 C
30/04/2019	008601001000601031PROVISAO REF CPE EDDEF	40129	11					3.500,00	149.900,09 C
30/04/2019	008601001000601031PROVISAO ESTACAO CONSULTA	40129	11					3.500,00	153.400,09 C
30/04/2019	008601001000601032PROVISAO HZA	40129	11					8.140,00	161.540,09 C
30/04/2019	008601001000601032PROVISAO HAITER E MAYOO	40129	11					77.300,00	238.840,09 C
30/04/2019	008601001000601032PROVISAO DELPHOS	40129	11					220.000,00	458.840,09 C
30/04/2019	008601001000601032PROVISAO CENTRO OFTALMOLOGICO	40129	11					600,00	459.520,09 C
30/04/2019	008601001000601032PROVISAO MARACALIMO	40129	11					87.792,40	547.112,49 C
Totais de Conta ==>							450.190,00	547.312,49	547.112,49 C

CONTA DESCRICAO

211010104 - FORNEC SERVICOS PJ

CONTA - 20021 - FORNEC SERVICOS PJ — SALDO ANTERIOR: 433.716,28 C

01/04/2019	008856001600010031PGTO. NF 17339 - ALFENA	10298	11				519,00		433.201,28 C
01/04/2019	008856001600010031PGTO. NF 381 - CODF CENTRO OESTE/.	10298	11				4.023,34		429.177,94 C
04/04/2019	008856001600010032PIS/COF/CSL REF. 381-CODF CENTRO OESTE	20416	11				139,35		429.039,59 C
04/04/2019	008856001600010031PGTO. NF 173 - MARCIA MARIANI	10298	11				2.913,00		426.163,59 C
04/04/2019	008856001600010032PIS/COF/CSL REF. 173-MARCIA MARIANI	20416	11				139,00		426.023,59 C
05/04/2019	008856001600010031PGTO. NF 327 - E. S. COMERCIO E ASS	10298	11				350,00		425.673,59 C
08/04/2019	008856001600010731PGTO. NF 33198 - DADDAR PROPAGANDA LT	10298	11				58.494,80		416.467,69 C
08/04/2019	008856001600010731REF. NF. 179 - DINATRON		11					1.750,00	416.437,69 C
08/04/2019	008856001600010731PGTO. NF 179 - DINATRON	10298	11				1.750,00		414.687,69 C
11/04/2019	008856001600010731REF. NF. 8 - MARCIA CRISTINA CARV		11					2.485,00	417.172,69 C
12/04/2019	008856001600010731PGTO. NF 8 - MARCIA CRISTINA CARV	10298	11				1.242,50		415.930,19 C
12/04/2019	008856001600010732REF. NF. 17517 - ALFENA		11					1.545,00	417.475,19 C
12/04/2019	008856001600010731PGTO. NF 30381 - INTERSYSTEMS DO BRAS	10298	11				963,47		416.711,72 C
16/04/2019	008856001600010732REF. NF. 240 - I VICENTE EQ MEDICOS		11					8.960,00	420.071,72 C
17/04/2019	008856001600010731PGTO. NF 17617 - ALFENA	10298	11				1.030,00		419.041,72 C
17/04/2019	008856001600010731PGTO. NF 240 - I VICENTE EQ MEDICOS	10298	11				3.360,00		415.681,72 C
17/04/2019	008856001600010731PGTO. NF 19723 - FLAMINA	10298	11				6.067,65		409.614,07 C
17/04/2019	008856001600010732PIS/COF/CSL REF. 19723-FLAMINA	20416	11				302,53		409.313,54 C
18/04/2019	008856001600010731REF. NF. 196732 - SAFRA		11					106,14	409.419,68 C
18/04/2019	008856001600010731PGTO. NF 58189 - MATRIX SISTEMAS E SE	10298	11				987,63		408.431,95 C
18/04/2019	008856001600010732PIS/COF/CSL REF. 58189-MATRIX SISTEMAS	20416	11				67,96		408.609,81 C
18/04/2019	008856001600010731PGTO. NF 58190 - MATRIX SISTEMAS E SE	10298	11				3.417,96		404.966,85 C
18/04/2019	008856001600010732PIS/COF/CSL REF. 58190-MATRIX SISTEMAS	20416	11				149,32		404.817,35 C
18/04/2019	008856001600013001PGTO. NF 769 - IBST BRASILEIRO EXEC	10298	11				11.262,30		393.555,35 C
18/04/2019	008856001600013002PIS/COF/CSL REF. 769-IBST BRASILEIRO E	20416	11				668,00		392.887,35 C
18/04/2019	008856001600011001PGTO. NF 9 - NOCHE DIABETES CASA	10298	11				59.125,50		333.871,85 C
18/04/2019	008856001600011002PIS/COF/CSL REF. 9-NOCHE DIABETES CASA	20416	11				2.929,50		330.942,35 C
18/04/2019	008856001600013001PGTO. NF 261 - FLUXO CONSULT LAB	10298	11				2.935,50		328.126,85 C
18/04/2019	008856001600013002PIS/COF/CSL REF. 261-FLUXO CONSULT LAB	20416	11				139,50		327.987,35 C
18/04/2019	008856001600010731PGTO. NF 31 - SIAM	10298	11				19.469,75		308.517,60 C
18/04/2019	008856001600010732PIS/COF/CSL REF. 31-SIAM	20416	11				1.092,75		307.424,85 C
18/04/2019	008856001600010731PGTO. NF 2019153 - SALUS	10298	11				10.558,12		296.866,73 C
18/04/2019	008856001600010732PIS/COF/CSL REF. 2019153-SALUS	20416	11				525,13		296.341,60 C
18/04/2019	008856001600010731PGTO. NF 4034 - ALFENA	10298	11				2.414,50		293.926,10 C
18/04/2019	008856001600010732PIS/COF/CSL REF. 4034-ALFENA	20416	11				139,50		293.786,60 C
18/04/2019	008856001600017001PGTO. NF 3152 - UNIVERSO USINAS AMBI	10298	11				1.863,10		291.924,90 C
18/04/2019	008856001600017002PIS/COF/CSL REF. 3152-UNIVERSO USINAS	20416	11				110,91		291.814,29 C
18/04/2019	008856001600018001PGTO. NF 1379 - SL ENGENHARIA HOSP.	10298	11				14.296,00		277.518,29 C
18/04/2019	008856001600018002PIS/COF/CSL REF. 1379-SL ENGENHARIA HO	20416	11				744,00		276.814,29 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
06/04/2019	008850001600025001LPGTO. RF	1348 - PAP POCO E PERF MANU	10298	11				10.702,66		260.832,44 C
06/04/2019	008850001600031001LPGTO. RF	11745 - CEMESPA	10298	11				2.700,00		268.092,44 C
06/04/2019	008850001600034001LPGTO. RF	165 - QUALIDATRO CONSULT	10298	11				6.700,00		262.392,44 C
06/04/2019	008850001600035001LPGTO. RF	305 - CASA DAS JUNTAS	10298	11				4.800,00		238.592,44 C
06/04/2019	008850001600036001LPGTO. RF	284 - EXECUTIVA COMBUSTIVEI	10298	11				3.000,00		233.592,44 C
06/04/2019	008850001600036001LPGTO. RF	2215 - ANTONIO C M ARAUJO	10298	11				2.437,78		231.154,66 C
06/04/2019	008850001600037001LPGTO. RF	136732 - SAPPA	10298	11				106,18		231.048,84 C
06/04/2019	008850001600047001LPGTO. RF	1170 - DB - PIRAMBRASTICA E	10298	11				3.867,43		227.181,11 C
06/04/2019	008850001600047002PIS/COF/CSL REF.	1170-DB - DIARREMONTIT	20414	11				191,43		226.989,48 C
22/04/2019	008816001000014001REF. RF.	2461334 - TOTVS S/A		11					3.361,91	230.371,09 C
22/04/2019	008816001000014001REF. RF.	6371 - HAMAT BALANCAO E PNEU		11					1.890,00	232.261,09 C
22/04/2019	008816001000024001REF. RF.	371 - ELEVADORES SP		11					107,00	232.368,09 C
22/04/2019	008816001000027001REF. RF.	372 - ELEVADORES SP		11					60,00	232.428,09 C
22/04/2019	008834001000001001VLR REF.FT	1211550 - ORM	40014	11					2.080,57	234.508,66 C
22/04/2019	008838001000011001LPGTO. RF	1367 - S MED MULTIVIDEO LTD	10298	11				1.300,33		233.408,66 C
22/04/2019	008838001000027001LPGTO. RF	107 - INCONERGA	10298	11				4.600,33		228.808,66 C
22/04/2019	008838001000028001LPGTO. RF	6371 - HAMAT BALANCAO E PNEU	10298	11				1.890,33		226.918,66 C
22/04/2019	008838001000029001LPGTO. FT	1212550 - ORM	10298	11				2.080,57		224.838,09 C
22/04/2019	008838001000030001LPGTO. RF	2461334 - TOTVS S/A	10298	11				3.361,91		221.476,18 C
23/04/2019	008816001000031001REF. RF.	970 - TECHARK TECHNOLOGY C		11					326,50	221.793,28 C
23/04/2019	008816001000034001REF. RF.	5849 - G & A		11					320,10	222.193,28 C
23/04/2019	008850001000031001LPGTO. RF	16 - SUBSTITUTO - ARQUITEM	10298	11				8.000,00		214.193,28 C
23/04/2019	008850001000031001LPGTO. RF	972 - ELEVADORES SP	10298	11				60,00		214.043,28 C
23/04/2019	008850001000031001LPGTO. RF	971 - ELEVADORES SP	10298	11				107,00		213.936,28 C
23/04/2019	008850001000032001LPGTO. RF	156 - CARLOS AP	10298	11				2.000,00		211.936,28 C
23/04/2019	008850001000032001LPGTO. RF	2273 - LAVANDERIA RIO VERDE	10298	11				24.483,32		187.452,96 C
23/04/2019	008850001000032001LPGTO. RF	970 - TECHARK TECHNOLOGY C	10298	11				320,80		187.126,16 C
23/04/2019	008850001000032001LPGTO. RF	5849 - G & A	10298	11				320,12		186.806,04 C
23/04/2019	008850001000032002PIS/COF/CSL REF.	5849-G & A	20414	11				16,98		186.806,16 C
25/04/2019	008890001000007001PGTO. RF	1190 - CONFIANCE MEDICAL PR	10298	11				1.867,30		184.858,66 C
25/04/2019	008890001000020001PGTO. RF	150588 - BIONEXO	10298	11				993,62		183.925,04 C
25/04/2019	008890001000021001PGTO. RF	150587 - BIONEXO	10298	11				3.323,18		181.222,19 C
25/04/2019	008890001000022001PGTO. RF	149404 - BIONEXO	10298	11				191,92		181.030,26 C
26/04/2019	008814001000001001REF. RF.	16 - ROGERIO CRISTNIANI DA		11					1.108,00	182.138,26 C
26/04/2019	008814001000007001REF. RF.	20 - ANDRE DA C SOBATO		11					450,00	182.588,26 C
29/04/2019	008813001000016001REF. RF.	587 - EDWARDS VACUO LTDA		11					2.206,00	184.794,44 C
29/04/2019	008813001000016001REF. RF.	5972 - GALBARDI INFORMATICA		11					790,00	185.584,44 C
29/04/2019	008813001000017001REF. RF.	5995 - GALBARDI INFORMATICA		11					4.545,00	190.129,44 C
29/04/2019	008850001000036001LPGTO. RF	587 - EDWARDS VACUO LTDA	10298	11				2.102,56		188.027,42 C
29/04/2019	008850001000036002PIS/COF/CSL REF.	587-EDWARDS VACUO LTD	20414	11				104,18		187.923,24 C
30/04/2019	008850001000037001REF ACOPA	113196 -CHOD DRAKE	10179	11				1.131,98		186.791,30 C
29/04/2019	008810001000038001REF. RF.	23 - LIMPA POSSA SAPONI E		11					1.949,82	188.555,13 C
29/04/2019	008850001000039001LPGTO. RF	2018134 - INTEGRAIT DEVELOPMENT	10298	11				3.768,95		184.806,07 C
29/04/2019	008850001000042001LPGTO. RF	5972 - GALBARDI INFORMATICA	10298	11				790,00		184.016,07 C
29/04/2019	008850001000042001LPGTO. RF	826 - GALBARDI INFORMATICA	10298	11				635,00		183.381,07 C
29/04/2019	008850001000042001LPGTO. RF	5995 - GALBARDI INFORMATICA	10298	11				4.545,00		178.836,07 C
29/04/2019	008850001000043001LPGTO. RF	5904 - GALBARDI INFORMATICA	10298	11				790,00		178.046,07 C
29/04/2019	008850001000043001LPGTO. RF	5903 - GALBARDI INFORMATICA	10298	11				635,00		177.411,07 C
29/04/2019	008850001000044001LPGTO. RF	826 - GALBARDI INFORMATICA	10298	11				4.545,00		172.866,07 C
29/04/2019	008850001000044002PIS/COF/CSL REF.	5903 - GALBARDI INFORMATICA	10298	11				450,00		172.416,07 C
29/04/2019	008850001000027001LPGTO. RF	36 - ANDRE DA C SOBATO	10298	11				534,00		171.882,07 C
29/04/2019	008850001000028001LPGTO. RF	16 - ROGERIO CRISTNIANI DA	10298	11				1.730,00		170.152,07 C
29/04/2019	008850001000033001LPGTO. RF	23 - LIMPA POSSA SAPONI E	10298	11					80,70	170.232,77 C
30/04/2019	008810001000032002REF. RF.	50760 - BOL INFORMATICA LTDA		11					524,00	170.756,77 C
30/04/2019	008810001000033002REF. RF.	7003 - INTERFONE		11					210,00	170.966,77 C
30/04/2019	008810001000042001REF. RF.	2018125 - UNIBANCO PACARDI BIB		11					860,40	171.887,40 C
30/04/2019	008810001000044001REF. RF.	45226 - STRONG		11					635,00	172.532,40 C
30/04/2019	008810001000071001REF. RF.	845 - GALBARDI INFORMATICA		11					63.532,50	236.064,90 C
30/04/2019	008810001000080001REF. RF.	10 - BOCHE DIABETES CARE		11					2.470,00	238.734,90 C
30/04/2019	008810001000081001REF. RF.	11897 - CEMESPA		11					99.540,66	338.275,56 C
	008810001000082001REF. RF.	1361 - PAP POCO E PERF MANU		11						

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	SCO CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/04/2019	008818001800000018REF. RF. 152588 - EDUARDO		11					106,32	378.103,96 C
30/04/2019	008818001800000019REF. RF. 16 - FLEMITOS - ARRISTEN		11					8.000,00	386.103,96 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 163 - CARLOS AJ		11					3.000,00	389.103,96 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 1639863 - CIEE ITAIM BIBI RPO		11					1.600,70	390.504,66 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 167 - EDUARDO		11					6.600,00	389.104,66 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 171 - CARLOS AJ		11					2.000,00	391.104,66 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 179 - QUALIDEETAO CONSULT		11					5.700,00	396.804,66 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 19851 - FLAVIVA		11					6.368,28	333.172,94 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 2013268 - INTERACT DEVELOPMENT		11					3.749,05	336.921,99 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 2013348 - SALUS		11					12.983,25	318.055,24 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 2016527 - INTERACT DEVELOPMENT		11					3.749,05	321.792,29 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 2264 - ANTONIO C M ARRUDA		11					2.437,76	324.190,05 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 2285 - EL ENGENHARIA SOSF.		11					15.540,00	339.230,05 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 2290 - LAVANDERIA RIO VERDE		11					15.738,08	354.968,13 C
30/04/2019	008818001800018103RF. RF. 2296 - ANTONIO C M ARRUDA		11					2.437,76	357.405,89 C
30/04/2019	008818001800017501REF. RF. 259 - ELIDO CONSULT LAN		11					2.965,24	370.365,89 C
30/04/2019	008818001800018001REF. RF. 280 - EXECUTIVA CONSULTORI		11					3.000,00	373.365,89 C
30/04/2019	008818001800012201REF. RF. 296082 - HELEN MOVEIS E TURIS		11					597,00	373.967,89 C
30/04/2019	008818001800012201REF. RF. 298 - EXECUTIVA CONSULTORI		11					3.000,00	376.967,89 C
30/04/2019	008818001800012301REF. RF. 306 - SAV CONSULTORIA		11					2.500,00	379.467,89 C
30/04/2019	008818001800012401REF. RF. 310 - CASA DAS JUNTAS		11					5.800,00	385.267,89 C
30/04/2019	008818001800012501REF. RF. 311 - CASA DAS JUNTAS		11					5.800,00	391.067,89 C
30/04/2019	008818001800012601REF. RF. 312 - SAV CONSULTORIA		11					2.500,00	393.567,89 C
30/04/2019	008818001800012701REF. RF. 3181 - DB - DISJUNTORICOM E		11					9.695,33	403.263,22 C
30/04/2019	008818001800012801REF. RF. 3280 - PREVENIR HOSTAO AMAT		11					1.483,55	404.846,77 C
30/04/2019	008818001800013001REF. RF. 33 - SIAM		11					20.562,50	425.409,27 C
30/04/2019	008818001800013001REF. RF. 4182 - ALFEBA		11					2.955,00	428.364,27 C
30/04/2019	008818001800013701REF. RF. 4432 - GIRET SOLUCAO E PROD		11					1.890,00	430.254,27 C
30/04/2019	008818001800014001REF. RF. 59473 - MAIRIK SISTEMAS E SE		11					1.015,57	431.269,84 C
30/04/2019	008818001800014401REF. RF. 59474 - MAIRIK SISTEMAS E SE		11					3.584,66	434.854,50 C
30/04/2019	008818001800014701REF. RF. 12914 - DB NEOCCIBA DIAMOND7		11					111,62	434.968,13 C
30/04/2019	008818001800015101REF. RF. 9122 - ELEVADORES ON		11					2.036,98	437.005,11 C
30/04/2019	008818001800015201REF. RF. 909 - INST BRASILEIRO SEGU		11					11.820,00	448.825,11 C
30/04/2019	008818001800015401REF. RF. 30402 - INTERSISTEMS DO BRAS		11					763,68	449.588,79 C
30/04/2019	008850001000001333VLR REF.BOL 3715424 - PAGUE FACIL	40000	11					33.299,50	482.887,29 C
30/04/2019	008850001000007331PGTO. RF 53780 - SOL INFORMATICA LTDA	13297	11				50,73		482.836,56 C
30/04/2019	008850001000011331VLR REF.PT 85589 - LUMEN TOUR	40066	11					1.388,74	483.984,92 C
30/04/2019	008850001000012031VLR REF.PT 85589 - LUMEN TOUR	40066	11					5.485,66	489.490,58 C
30/04/2019	008850001000013401PGTO. BOL 3715424 - PAGUE FACIL	13299	11				33.299,50		456.381,58 C
30/04/2019	008850001000013801PGTO. RF 5998 - GERARDI INFORMATICA	13299	11				4.445,00		451.936,58 C

Totais da Conta ==>

							329.569,25	347.684,55	451.936,58 C

CONTA	DESCRICAO								
211010104	- FORNEC SERVICOS ST								
CONTA - 20719	- FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS						SALDO ANTERIOR:		
11/04/2019	008850001800011331VLR REF.BOL 04/2019A - CLARO - BELEM	40079	11					84,70	84,70 C
12/04/2019	008850001800012031VLR REF.BOL 04/2019B - CLARO - BELEM	40079	11					788,75	873,45 C
15/04/2019	008850001800013931VLR REF.BOL 04/2019C - CLARO - BELEM	40038	11					572,53	1.445,98 C
19/04/2019	008850001800104031PGTO. BOL 04/2019A - CLARO - BELEM	10298	11				84,70		1.361,28 C
08/04/2019	008850001800105031PGTO. BOL 04/2019B - CLARO - BELEM	10298	11				788,75		572,53 C
03/04/2019	008850001800106031PGTO. BOL 04/2019C - CLARO - BELEM	10298	11				572,53		
10/04/2019	008850001000001031VLR REF.BOL 03/2019 - GS	40038	11					1.365,02	1.365,02 C
11/04/2019	008850001000014031PGTO. BOL 03/2019 - GS	10298	11				1.365,02		
22/04/2019	008850001000001031VLR REF.PT 03/2019 - COSANPA	40039	11					18.169,92	18.169,92 C
12/04/2019	008850001000031031PGTO. PT 03/2019 - COSANPA	10298	11				18.169,92		
24/04/2019	008850001000001031VLR REF.PT 04/2019 - CELPA	40037	11					59.461,49	59.461,49 C
25/04/2019	008850001000026031PGTO. PT 04/2019 - CELPA	10298	11				59.461,49		

Totais da Conta ==>

							81.462,61	81.462,61	

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 20723	- OUTROS BENS SERVICOS PJ					SALDO ANTERIOR:	182.288,49 C		
02/04/2019	008801001600002023SB70DBD PROVEDOR ELEVADORES	40016	11				2.144,20		180.124,29 C
02/04/2019	008801001600002041SB70DBD ATO	40016	11				2.500,00		177.624,29 C
02/04/2019	008801001600002044SB70DBD INTERACT	40016	11				4.485,00		173.139,29 C
02/04/2019	008801001600002047SB70DBD SALTA	40016	11				11.250,00		161.889,29 C
02/04/2019	008801001600002048SB70DBD ANTONIO C	40016	11				1.200,00		160.689,29 C
02/04/2019	008801001600002049SB70DBD CARLOS APARECIDO	40016	11				2.500,00		158.189,29 C
02/04/2019	008801001600002050SB70DBD EXECUTIVA	40016	11				3.000,00		155.189,29 C
02/04/2019	008801001600002051SB70DBD ETEMAC	40016	11				1.057,58		154.631,71 C
02/04/2019	008801001600002052SB70DBD PRESERVE	40016	11				1.787,43		152.844,35 C
02/04/2019	008801001600002055SB70DBD FAP PROD	40057	11				30.540,66		122.303,69 C
01/04/2019	008801001600002044SB70DBD PROMED	40035	11				6.200,00		116.103,69 C
01/04/2019	008801001600002055SB70DBD COBANSA	40039	11				19.169,92		96.933,77 C
01/04/2019	008801001600002056SB70DBD SOLBATO	40014	11				10.000,00		86.933,77 C
01/04/2019	008801001600002057SB70DBD INTERACT	40016	11				3.455,33		83.648,77 C
30/04/2019	008801001600003701EP80V18A0 ELEVADORES OE	40016	11					2.144,20	85.792,97 C
30/04/2019	008801001600003702EP80V18A0 SALTA	40016	11					11.250,00	97.042,97 C
30/04/2019	008801001600003703EP80V18A0 PRESERVE	40039	11					2.952,72	99.995,69 C
30/04/2019	008801001600003704EP80V18A0 FAP PROD E SERV SAUD	40057	11					23.663,30	123.658,99 C
30/04/2019	008801001600003705EP80V18A0 COBANSA	40039	11					16.253,48	139.492,45 C
Totais da Conta ==>							89.818,72	36.043,69	139.492,45 C

CONTA	DESCRICAO								
211010106	- FORNEC. DIVERSOS								
CONTA - 20113	- FORNEC. DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	9.909,40 C		
05/04/2019	008819001000003002NEF. NF. 11099 - GLEIDSON RODRIGUES A			11				2.249,75	12.159,15 C
05/04/2019	008819001000004002NEF. NF. 11099 - GLEIDSON RODRIGUES A			11				680,00	12.759,15 C
05/04/2019	008819001000014001NEF. NF. 98 - JOAO C HENY LOBATO			11				2.203,53	14.962,68 C
05/04/2019	008819001000014001NFOTO. NF 98 - JOAO C HENY LOBATO	10298		11			2.203,31		12.759,15 C
08/04/2019	008819001000025002NEF. NF. 953 - M DO R C DA GAMA			11				721,25	13.480,40 C
08/04/2019	008819001000031001FNOTO. NF 11099 - GLEIDSON RODRIGUES A	10299		11			280,91		13.201,49 C
09/04/2019	008819001000031001FNOTO. NF 11099 - GLEIDSON RODRIGUES A	10299		11			2.249,75		10.951,74 C
08/04/2019	008819001000034001FOTO. NF 185 - M A A REPRESENTACOES	10298		11			2.000,33		8.951,41 C
08/04/2019	008819001000028001EFOTO. NF 1400 - BIO INTENSITY TECNOLO	10298		11			470,33		8.481,08 C
08/04/2019	008819001000031001FNOTO. NF 1192 - DIAMOND ENGINEERING	10299		11			479,33		8.001,75 C
08/04/2019	008819001000031002DESCONTO DOBO.NF 1192 - DIAMOND EN	30323		11			0,01		8.001,76 C
11/04/2019	008819001000032002NEF. NF. 55 - MI COPPER METALURGICA			11				1.833,50	9.729,26 C
11/04/2019	008819001000034002NEF. NF. 98 - JOAO C HENY LOBATO			11				644,17	10.373,43 C
11/04/2019	008819001000034001FOTO. NF 74196 - SARETENT LTDA	10298		11			3.402,00		6.971,43 C
11/04/2019	008819001000034001FOTO. NF 98 - JOAO C HENY LOBATO	10298		11			644,17		6.327,26 C
11/04/2019	008819001000035001FOTO. NF 55 - MI COPPER METALURGICA	10298		11			1.833,50		4.493,76 C
12/04/2019	008819001000042002NEF. NF. 95616 - FAP ESTUDANTES			11				653,53	4.837,29 C
12/04/2019	008819001000038001FOTO. NF 16782 - BRASIL CIENTIFICA	10299		11			3.294,46		1.542,83 C
12/04/2019	008819001000039001FOTO. NF 95339 - FAP ESTUDANTES	10299		11			344,25		1.198,57 C
15/04/2019	008819001000043001FOTO. NF 952 - M DO R C DA GAMA	10299		11			721,25		477,32 C
16/04/2019	008819001000047001NEF. NF. 12 - BRUNO CASTRO FERREIR			11				1.650,00	2.127,32 C
16/04/2019	008819001000051002NEF. NF. 953 - M DO R C DA GAMA			11				154,00	2.281,32 C
17/04/2019	008819001000052001FOTO. NF 12 - BRUNO CASTRO FERREIR	10298		11			1.350,00		931,32 C
18/04/2019	008819001000055001NEF. NF. 100 - JOAO C HENY LOBATO			11				679,78	1.611,10 C
18/04/2019	008819001000056001FOTO. NF 2596 - CENTRO OFTALMOLOGICO	10298		11			350,92		1.618,78 C
18/04/2019	008819001000057001FOTO. NF 2596-CENTRO OFTALMOLO	10298		11			16,98		1.595,90 C
18/04/2019	008819001000058001FOTO. NF 100 - JOAO C HENY LOBATO	10298		11			478,78		816,12 C
22/04/2019	008819001000061002NEF. NF. 17645 - BRASIL CIENTIFICA			11				2.928,42	3.744,54 C
22/04/2019	008819001000064001FOTO. NF 953 - M DO R C DA GAMA	10298		11			354,33		3.390,21 C
23/04/2019	008819001000066002NEF. NF. 20480 - UNIMOVEIS FERRABRA			11				50,70	3.339,51 C
23/04/2019	008819001000067001FOTO. NF 20480 - UNIMOVEIS FERRABRA	10297		11			50,79		3.388,94 C
24/04/2019	008819001000068001NEF. NF. 101 - JOAO C HENY LOBATO			11				644,73	4.033,27 C
25/04/2019	008819001000069002NEF. NF. 11101 - M. ROTA F DE MORAIS			11				55,00	4.088,27 C
25/04/2019	008819001000071002NEF. NF. 2169 - BIO INTENSITY TECNOLO			11				585,00	4.638,27 C
25/04/2019	008819001000073001FOTO. NF 101 - JOAO C HENY LOBATO	10298		11			644,73		3.993,54 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
29/04/2019	008850001000018001PGTO. EF 13884 - AVELINO E BATIS LTDA	10297	11				41,00		8.109,64 C
30/04/2019	008140001000004002REF. RF. 107466 - PORTO UNIAZIAL LTDA		11					150,00	8.259,64 C
30/04/2019	008100001000005002REF. RF. 11312 - GLEIDSON RODRIGUES R		11					1.000,00	9.145,64 C
30/04/2019	008100001000006002REF. RF. 11351 - GLEIDSON RODRIGUES R		11					246,50	9.392,14 C
30/04/2019	008100001000008001REF. RF. 102 - JOAO C MARY LOGATO		11					2.034,88	9.426,88 C
30/04/2019	008100001000028002REF. RF. 136189 - IMPERADOR DAS MAQUIN		11					33,00	9.459,88 C
30/04/2019	008100001000043002REF. RF. 20581 - ESTEVES MAT CONSTRUC		11					1.999,87	11.459,75 C
30/04/2019	008130001000045002REF. RF. 1997 - F ARAUJO COMERCIO DE		11					375,00	11.833,85 C
30/04/2019	008190001000053002REF. RF. 4136 - FOSFILTROS		11					1.696,00	13.529,85 C
30/04/2019	008180001000058002REF. RF. 5788 - CERRAS INDUSTRIA E C		11					10,00	13.539,85 C
30/04/2019	008230001000071002REF. RF. 883 - AM LUBO & FILHOS LTD		11					444,00	13.983,85 C
30/04/2019	008180001000113001REF. RF. 2681 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11					650,10	14.633,95 C
30/04/2019	008850001000016001PGTO. RF 107466 - PORTO UNIAZIAL LTDA	10297	11				100,00		14.533,95 C
30/04/2019	008800001000031001REF ADTPA 3100 -IMPERADOR DAS MAQUIN	10179	11				82,00		14.451,95 C
30/04/2019	008850001000031001REF ADTPA 100997 -ESTEVES MAT CONSTRUC	10179	11				1.999,87		12.451,98 C
30/04/2019	008850001000035001REF ADTPA 37500 -F ARAUJO COMERCIO DE	10179	11				375,00		12.126,88 C
30/04/2019	008850001000038001REF ADTPA 5300 -CERRAS INDUSTRIA E C	10179	11				93,00		12.094,98 C

Totais da Conta ===

							34.036,25	35.293,78	12.388,98 C

CONTA DESCRICAO

213310101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE

CONTA - 20044 - SALARIOS A PAGAR

						SALDO ANTERIOR:	829.417,04 C		
04/04/2019	000850001000007001PGTO. FOL 000000401 - FOLHA SALARIAL	10298	11				611.053,31		18.353,73 C
08/04/2019	008850001000030001PGTO. FOL 000000401 - FOLHA SALARIAL	10298	11				18.353,73		
30/04/2019	008890001000001010SALARIO A PAGAR CTE FOL REF: 04/2019	40001	11					678.904,12	678.904,12 C
30/04/2019	008890001000001020AUXILIO A PAGAR REF: 04/2019	40001	11					8.303,15	689.299,27 C
30/04/2019	008890001000001030SALARIO FAMILIA CTE FOL REF: 04/2019	20048	11					305,00	689.627,27 C
30/04/2019	008890001000001040SALARIO A PAGAR CTE FOL. REF: 04/2019	40001	11					67.979,00	756.602,47 C
30/04/2019	008890001000001050FERIAS A PAGAR CTE FOL. REF: 04/2019	20056	11					75.234,57	831.837,04 C
30/04/2019	008890001000001060AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2019	40007	11					11.092,13	822.529,17 C
30/04/2019	008890001000001070131AL.CTE FOL. REF: 04/2019	20064	11					1.313,46	825.842,63 C
30/04/2019	008890001000001080AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2019	20064	11					771,60	826.614,03 C
30/04/2019	008890001000001090131AL.AV.PREVIO REF: 04/2019	20064	11					81,90	826.695,93 C
30/04/2019	008890001000001100131AL.AV.PREVIO REF: 04/2019	20064	11					121,26	826.797,21 C
30/04/2019	008890001000001110AVISO PREVIO/INDENIZACAO CTE FOL. REF: 0	20064	11					1.359,84	828.017,13 C
30/04/2019	4/2019								
30/04/2019	008890001000001120INSS S/SALARIO CTE FOL. REF: 04/2019	20066	11				65.109,27		762.888,83 C
30/04/2019	008890001000001130INSS S/FERIAS CTE FOL. REF: 04/2019	20066	11				6.057,45		756.831,38 C
30/04/2019	008890001000001140INSS S/13SAL CTE FOL. REF: 04/2019	20066	11				271,61		756.559,77 C
30/04/2019	008890001000001150INSS S/FERIAS CTE FOL. REF: 04/2019	20066	11				422,44		756.137,34 C
30/04/2019	008890001000001160IRRF S/SALARIOS CTE FOL. REF: 04/2019	20068	11				26.055,60		730.081,74 C
30/04/2019	008890001000001170IRRF S/FERIAS CTE FOL. REF: 04/2019	20068	11				14.363,75		715.718,81 C
30/04/2019	008890001000001180DESC.FALTAS/ATRASOS CTE FOL REF: 04/2019	40001	11				80.043,20		635.775,61 C
30/04/2019	008890001000001190132.PAGO FERIAS CTE FOL. REF: 04/2019	10177	11				99.547,45		635.228,00 C
30/04/2019	008890001000001200132.PAGO RESCISAO REF: 04/2019	20064	11				17.332,14		617.895,86 C
30/04/2019	008890001000001210DESC.VALE TRANSPORTE REF: 04/2019	40006	11				1.061,54		616.834,32 C
30/04/2019	008890001000001220DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 04/2019	40001	11					967,72	617.198,72 C
30/04/2019	008890001000001230FERIAS A PAGAR CTE FOLHA REF: 04/2019	20056	11						617.198,72 C
30/04/2019	008890001000001240FER.PAGAS CTE FOL. REF: 04/2019	20056	11				8.664,70		608.534,02 C
30/04/2019	008890001000001250CONTRIB.ASSIS/MEDICAL REF: 04/2019	20050	11				732,40		607.801,62 C
30/04/2019	008890001000001260IRRF S/FERIAS CTE FOL. REF: 04/2019	20068	11				2.643,40		605.158,22 C
30/04/2019	008890001000001270SALARIOS A PAGAR CTE FOL REF: 04/2019	40001	11					7.031,46	612.189,68 C
30/04/2019	008890001000001280SALARIO A PAGAR REF: 04/2019	40001	11					2.481,73	614.671,41 C
30/04/2019	008890001000001290AL.MATERNIDADE CTE FOL REF: 04/2019	20048	11					8.617,48	623.288,89 C
30/04/2019	008890001000001300AL.MATERNIDADE CTE FOL. REF: 04/2019	20048	11					912,71	624.201,60 C
30/04/2019	008890001000001310DEVIT.SALDO CTE FOL. REF: 04/2019	10191	11					1.184,51	625.386,11 C
30/04/2019	008890001000001320DESC.INS.SALDO CTE FOL. REF: 04/2019	10191	11				872,68		624.513,43 C
30/04/2019	008890001000001330PENS.ALIMENTICIA CTE FOL. REF: 04/2019	25303	11				369,24		624.144,19 C
30/04/2019	008890001000001340PENS.ALIM.FERIAS REF: 04/2019	25303	11				249,63		623.894,56 C
30/04/2019	008890001000001350PENSAO ALIMENT.CTE FOL. REF: 04/2019	25303	11				21,99		623.872,57 C
30/04/2019	008890001000001360DESC AVISO PREVIO REF: 04/2019	40007	11				1.497,28		622.375,29 C
30/04/2019	008890001000001370DESC.AV.PREVIO REF: 04/2019	40007	11						621.914,40 C

BALANCETE ANALITICO DE 01/04/2019 ATÉ 30/04/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>							833.653,13	845.660,79	621.844,47 C
CONTA	DESCRICAO								
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE								
CONTA - 20014	- RESCISORIA A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	2.912,95 C		
04/04/2019	00E8560019000036001PGTO. FOL 000000497 - FOPAG - RESCISORIA	10299	11				1.532,89		1.408,47 C
15/04/2019	00E8560019000065001PGTO. FOL 000000499 - FOPAG - RESCISORIA	10299	11				2.227,43		817,96 D
19/04/2019	00E8560019000068001PGTO. FOL 000000710 - FOPAG - RESCISORIA	10299	11				8.368,92		7.396,89 D
26/04/2019	00E8560019000031001PGTO. FOL 000000703 - FOPAG - RESCISORIA	10299	11				2.127,43		9.524,31 D
30/04/2019	00E8560019000035001PGTO. FOL 000000712 - FOPAG - RESCISORIA	10299	11				14.210,03		23.734,34 D
30/04/2019	00E8560019000035001PGTO. FOL 000000713 - FOPAG - RESCISORIA	10299	11				5.403,34		29.137,68 D
30/04/2019	00E8560019000031001LIQ.FOPAG RESCISAO REF: 04/2019	20999	11					30.547,45	1.409,47 C
Totais da Conta ==>							32.180,34	30.547,45	1.409,47 C
CONTA	DESCRICAO								
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE								
CONTA - 21302	- PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	931,46 C		
04/04/2019	00E8560019000034001PGTO. FOL 000000695 - FOPAG - PENSAO	10299	11				281,71		709,71 C
08/04/2019	00E8560019000050001PGTO. FOL 000000695 - FOPAG - PENSAO	10299	11				709,71		0,01 C
30/04/2019	00E8590019000031001PAG.ALIMENTICIA CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11					709,24	709,25 C
30/04/2019	00E8590019000031002PAG.ALIM.FERIAS REF: 04/2019	20044	11					309,50	1.018,75 C
30/04/2019	00E8590019000031003PAGSAC ALIMENT.CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11					21,99	1.040,74 C
Totais da Conta ==>							991,42	1.040,74	1.040,74 C
CONTA	DESCRICAO								
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 20048	- INSS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	68.669,44 C		
17/04/2019	00E8590019000120001PGTO. FOL 000000693 - INSS S/ SALARIOS	10299	11				65.459,44		
30/04/2019	00E8590019000031003SALARIO FAMILIA CPE FOL REF: 04/2019	20044	11				328,00		328,00 D
30/04/2019	00E8590019000031013SAL S/SALARIO CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11					68.128,27	68.800,27 C
30/04/2019	00E8590019000031014SAL S/FERIAS CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11					8.057,46	76.857,73 C
30/04/2019	00E8590019000031023SAL S/13SAL CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11					271,81	77.129,54 C
30/04/2019	00E8590019000031027SAL.MATERNIDADE CPE FOL REF: 04/2019	20044	11				9.417,48		67.711,85 C
30/04/2019	00E8590019000031028SAL.MATERNIDADE CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11				312,71		67.399,14 C
Totais da Conta ==>							75.727,63	77.457,14	67.399,14 C
CONTA	DESCRICAO								
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 20057	- FGTS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	64.162,27 C		
02/04/2019	00E8560019000619001PGTO. FOL 000000682 - FGTS	10299	11				70,35		64.091,92 C
30/04/2019	00E8590019000620001PGTO. FOL 000000682 - FGTS	10299	11				64.091,92		
30/04/2019	00E8590019000610035FGTS A RECOLHER CPE FOL REF: 04/2019	20004	11					63.185,29	63.185,29 C
30/04/2019	00E8590019000610045FGTS 13O SALARIO REF: 04/2019	20005	11					43,43	63.228,72 C
Totais da Conta ==>							64.162,27	63.228,72	63.228,72 C
CONTA	DESCRICAO								
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 20049	- IRRF S/FOLHA A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	41.638,33 C		
17/04/2019	00E8590019000611001PGTO. FOL 000000498 - UNIAO	10299	11				20.697,33		20.941,00 C
30/04/2019	00E8590019000031013IRRF S/SALARIOS CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11					26.056,60	46.964,60 C
30/04/2019	00E8590019000031014IRRF S/FERIAS CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11					1.661,40	48.627,00 C
Totais da Conta ==>							20.697,33	27.697,40	48.627,00 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SUMARO
23.453.830/0815-71
SALDO ANALITICO EM REAL DE 01/04/2019 ATE 30/04/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CCD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 20056	- CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	716,54 C			
30/04/2019	00889000100000000000PGTO. FOL 000004656 - 020 000 0000 00 EM	10098	11				716,54		
30/04/2019	F							732,43	732,43 C
30/04/2019	00889000100000133300CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 04/2019	20066	11						
Totais da Conta ==>							716,54	732,43	732,43 C
CONTA	DESCRICAO								
213010102	- PROVISOES								
CONTA - 20044	- PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	190.488,54 C			
30/04/2019	00889000100000133713SAL.CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11				5.313,46		185.142,08 C
30/04/2019	00889000100000133698AVISO PREVIU/INDENIZACAO REF: 04/2019	20044	11				771,40		185.370,68 C
30/04/2019	00889000100000133713SALARIO CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11				81,90		185.288,78 C
30/04/2019	00889000100000133698ES.130,AV.PREVIO REF: 04/2019	20044	11				11,28		185.277,50 C
30/04/2019	00889000100000133713PROVISAO 13º SAL. REF: 04/2019	40033	11					66.931,88	258.209,38 C
Totais da Conta ==>							6.178,16	66.931,88	258.209,38 C
CONTA	DESCRICAO								
213010103	- PROVISOES				SALDO ANTERIOR:	15.541,99 C			
CONTA - 20045	- PROVISAO FGTS S/13 SALARIO						292,78		15.291,20 C
30/04/2019	00889000100000133698AVIO A RECOLHER CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11					5.336,57	20.627,77 C
30/04/2019	00889000100000133713FGTS PROV.13O SAL REF: 04/2019	40034	11				43,43		20.584,34 C
30/04/2019	00889000100000133698FGTS 13O SALARIO REF: 04/2019	20047	11						
Totais da Conta ==>							336,21	5.336,57	20.584,34 C
CONTA	DESCRICAO								
213010107	- PROVISOES				SALDO ANTERIOR:	960.981,17 C			
CONTA - 20154	- PROVISAO DE FERIAS						75.334,57		885.746,60 C
30/04/2019	00889000100000133698FERIAS A PAGAR CPE FOL. REF: 04/2019	20094	11				1.309,89		884.436,71 C
30/04/2019	00889000100000133698AVISO PREVIO/INDENIZACAO CPE FOL. REF: 0	20044	11					422,41	884.859,12 C
30/04/2019	4/2019							83.817,69	968.676,81 C
30/04/2019	00889000100000133698FERIAS S/FERIAS CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11				367,72		967.709,09 C
30/04/2019	00889000100000133713PROVISAO SB FERIAS REF: 04/2019	40043	11					8.444,78	976.153,79 C
30/04/2019	00889000100000133698FERIAS A PAGAR CPE FOLHA REF: 04/2019	20044	11						
30/04/2019	00889000100000133698.PAGAR CPE FOL. REF: 04/2019	20044	11						
Totais da Conta ==>							77.102,18	92.684,88	976.153,79 C
CONTA	DESCRICAO								
213010109	- PROVISOES				SALDO ANTERIOR:	78.827,38 C			
CONTA - 20157	- PROVISAO PGTO S/FERIAS							6.454,21	85.281,59 C
30/04/2019	00889000100000133698PGTO PROV.FERIAS REF: 04/2019	40034	11				4.565,16		80.716,43 C
30/04/2019	00889000100000133698.PGTO FERIAS REF: 04/2019	40034	11				1.020,23		77.696,66 C
30/04/2019	00889000100000133698.PGTO FER.PROV. REF: 04/2019	40034	11						
Totais da Conta ==>							5.585,39	6.454,21	77.696,66 C
CONTA	DESCRICAO								
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS				SALDO ANTERIOR:	6.632,66 C			
CONTA - 20815	- INS S/ TERCEIROS A RECOLHER						197,23		4.565,23 C
30/04/2019	00885000100000000PGTO. ISS 7450 - MUNICIPIO	10098	11				34,10		4.531,13 C
30/04/2019	00885000100000000PGTO. ISS 33198 - MUNICIPIO	10098	11				1.133,63		3.397,50 C
30/04/2019	00885000100000000PGTO. ISS 255 - MUNICIPIO	10098	11				800,00		2.597,50 C
30/04/2019	00885000100000000PGTO. ISS 2112 - MUNICIPIO	10098	11				2.475,00		122,50 C
30/04/2019	00885000100000000PGTO. ISS 20128242 - MUNICIPIO	10098	11					96,58	199,08 C
11/04/2019	00885000100000000000. INS NF. 50 - MJ LEVES METALURGIA		11				102,60		96,48 C
25/04/2019	00889000100000000PGTO. ISS 1180 - MUNICIPIO	10098	11					32,10	131,68 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
16/04/2019	008818001900113002REF. INS RF. 2295 - UL ENGENHARIA HOSP.		11					936,03	10.051,44 C
16/04/2019	008818001900129002REF. INS RF. 6166 - RESERVE CENTAU AMB		11					68,37	10.097,09 C
30/04/2019	008816001900131002REF. INS RF. 7631 - ELEVADORES OE		11					137,21	10.234,26 C
Totais da Conta ==>							4.832,66	10.234,26	10.234,26 C

CONTA DESCRICAO

214010101 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS
CONTA - 20610 - DCR/CONTRIB/CO A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 99.440,83 C

04/04/2019	008850001900003002PIS/COF/CSL REF.	178-SELIS E ROMIA RES	20009	11				1.089,50	98.510,39 C
05/04/2019	008850001900010002PIS/COF/CSL REF.	381-CSIP CENTRO DERM	20012	11				199,35	98.709,74 C
05/04/2019	008850001900011002PIS/COF/CSL REF.	179-MARCIA MARIAN	20012	11				139,50	98.849,24 C
17/04/2019	008850001900024002PIS/COF/CSL REF.	19723-PLANISA	20012	11				300,63	99.149,87 C
18/04/2019	008850001900008002PIS/COF/CSL REF.	58183-MATRIX SISTEMAS	20012	11				47,34	99.197,81 C
19/04/2019	008850001900009002PIS/COF/CSL REF.	58199-MATRIX SISTEMAS	20012	11				169,30	99.367,11 C
18/04/2019	008850001900011002PIS/COF/CSL REF.	769-IBRT BRASILEIRO D	20012	11				558,00	99.925,11 C
18/04/2019	008850001900011002PIS/COF/CSL REF.	8-ROCHE DIAGNOS CARE	20012	11				2.928,50	102.853,61 C
18/04/2019	008850001900013002PIS/COF/CSL REF.	1196-CENTRO OFTALMOLO	20023	11				14,88	102.868,49 C
18/04/2019	008850001900013002PIS/COF/CSL REF.	141-FLUXO CONSULT LAB	20012	11				139,50	104.008,99 C
18/04/2019	008850001900014002PIS/COF/CSL REF.	11-SIAB	20012	11				1.092,75	105.101,74 C
18/04/2019	008850001900015002PIS/COF/CSL REF.	2613133-GALOX	20023	11				523,13	105.624,87 C
18/04/2019	008850001900016002PIS/COF/CSL REF.	4094-ELETRA	20012	11				139,50	105.764,37 C
18/04/2019	008850001900017002PIS/COF/CSL REF.	5152-PRESERVI DENTAL	20012	11				110,61	105.874,98 C
18/04/2019	008850001900018002PIS/COF/CSL REF.	1179-EL ENGENHARIA HO	20023	11				744,00	106.618,98 C
18/04/2019	008850001900019002PIS/COF/CSL REF.	81-F CARDOSO	20056	11				388,28	107.007,26 C
18/04/2019	008850001900021002PIS/COF/CSL REF.	4097-SUCESAB CENTER C	20009	11				293,18	107.300,44 C
18/04/2019	008850001900022002PIS/COF/CSL REF.	4098-SUCESAB CENTER C	20009	11				293,62	107.571,06 C
18/04/2019	008850001900023002PIS/COF/CSL REF.	5483-HOSPITAL DO CORA	20009	11				1.737,24	109.308,30 C
18/04/2019	008850001900024002PIS/COF/CSL REF.	5497-HOSPITAL DO CORA	20009	11				696,64	110.004,94 C
18/04/2019	008850001900039002PIS/COF/CSL REF.	341848-38 - ITAUNORTI	20009	11				1.433,08	111.437,02 C
18/04/2019	008850001900043031PGTO. IN 000000483 - UNIAO		10299	11			13.781,52		97.656,50 C
18/04/2019	008850001900044031PGTO. IN 000000483 - UNIAO		10299	11			83.449,27		14.207,23 C
18/04/2019	008850001900045031PGTO. IN 000000483 - UNIAO		10299	11			11.275,10		2.932,13 C
18/04/2019	008850001900047002PIS/COF/CSL REF.	1170-OS - DIAGNOSTIC	20012	11				181,63	13.187,76 C
23/04/2019	008850001900623002PIS/COF/CSL REF.	3849-G & A	20012	11				14,88	13.202,64 C
26/04/2019	008850001900046002PIS/COF/CSL REF.	647-EDWARDS VACUO LTD	20012	11				106,16	13.308,80 C
Totais da Conta ==>							98.440,83	13.306,00	13.306,80 C

CONTA DESCRICAO

214010201 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS
CONTA - 20610 - IRRF A RECOLHER-PJ — SALDO ANTERIOR: 16.231,16 C

16/04/2019	008850001900042031PGTO. IN 000000483 - UNIAO		10299	11			16.071,79		159,37 C
25/04/2019	008816001900137002REF. INRF RF. 5186 - HOSPITAL DO CORACA			11				285,65	445,02 C
25/04/2019	008816001900210002REF. INRF RF. 5401 - HOSPITAL DO CORACA			11				453,91	1.128,93 C
25/04/2019	008816001900411002REF. INRF RF. 647 - EDWARDS VACUO LTDA0			11				33,58	1.162,51 C
30/04/2019	008810001900467002REF. INRF RF. 4078 - NUTRITERAPICA			11				8,37	1.170,88 C
30/04/2019	008810001900468002REF. INRF RF. 4081 - NUTRITERAPICA			11				8,37	1.179,25 C
30/04/2019	008810001900469002REF. INRF RF. 4082 - NUTRITERAPICA			11				6,28	1.185,53 C
30/04/2019	008810001900470002REF. INRF RF. 4083 - NUTRITERAPICA			11				2,09	1.187,62 C
30/04/2019	008810001900471002REF. INRF RF. 4103 - NUTRITERAPICA			11				4,18	1.191,80 C
30/04/2019	008810001900472002REF. INRF RF. 4104 - NUTRITERAPICA			11				8,28	1.200,18 C
30/04/2019	008810001900473002REF. INRF RF. 4105 - NUTRITERAPICA			11				8,37	1.208,55 C
30/04/2019	008810001900474002REF. INRF RF. 4106 - NUTRITERAPICA			11				8,37	1.216,92 C
30/04/2019	008810001900475002REF. INRF RF. 4107 - NUTRITERAPICA			11				8,37	1.225,29 C
30/04/2019	008810001900476002REF. INRF RF. 4108 - NUTRITERAPICA			11				8,37	1.233,66 C
30/04/2019	008810001900477002REF. INRF RF. 4110 - NUTRITERAPICA			11				8,37	1.242,03 C
30/04/2019	008810001900478002REF. INRF RF. 4112 - NUTRITERAPICA			11				8,37	1.250,40 C
30/04/2019	008810001900479002REF. INRF RF. 4114 - NUTRITERAPICA			11				2,09	1.252,49 C
30/04/2019	008810001900480002REF. INRF RF. 4118 - NUTRITERAPICA			11				4,19	1.256,68 C
				11				4,19	1.260,87 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN# HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/04/2019	008810001000771002E0F. IRRF NF. 4072 - NUTRITERAPICA		11					12,54	1.388,20 C
30/04/2019	008810001000774002E0F. IRRF NF. 4073 - NUTRITERAPICA		11					12,56	1.400,76 C
30/04/2019	008810001000775002E0F. IRRF NF. 4074 - NUTRITERAPICA		11					10,46	1.411,22 C
30/04/2019	008810001000776002E0F. IRRF NF. 4075 - NUTRITERAPICA		11					10,44	1.421,66 C
30/04/2019	008810001000777002E0F. IRRF NF. 4077 - NUTRITERAPICA		11					10,48	1.432,14 C
30/04/2019	008810001000778002E0F. IRRF NF. 4078 - NUTRITERAPICA		11					12,56	1.444,70 C
30/04/2019	008810001000779002E0F. IRRF NF. 4081 - NUTRITERAPICA		11					10,48	1.455,18 C
30/04/2019	008810001000780002E0F. IRRF NF. 4083 - NUTRITERAPICA		11					10,44	1.465,62 C
30/04/2019	008810001000781002E0F. IRRF NF. 4084 - NUTRITERAPICA		11					12,56	1.478,18 C
30/04/2019	008810001000782002E0F. IRRF NF. 4085 - NUTRITERAPICA		11					14,69	1.492,83 C
30/04/2019	008810001000783002E0F. IRRF NF. 4091 - NUTRITERAPICA		11					14,65	1.507,48 C
30/04/2019	008810001000784002E0F. IRRF NF. 4094 - NUTRITERAPICA		11					14,65	1.522,13 C
30/04/2019	008810001000785002E0F. IRRF NF. 4097 - NUTRITERAPICA		11					18,83	1.540,96 C
30/04/2019	008810001000786002E0F. IRRF NF. 4098 - NUTRITERAPICA		11					14,65	1.555,61 C
30/04/2019	008810001000787002E0F. IRRF NF. 4099 - NUTRITERAPICA		11					10,46	1.566,07 C
30/04/2019	008810001000788002E0F. IRRF NF. 4100 - NUTRITERAPICA		11					867,50	2.433,57 C
30/04/2019	008810001000789002E0F. IRRF NF. 15 - SOCIE DIABETES CARE		11					2.229,75	4.663,32 C
30/04/2019	008810001000790002E0F. IRRF NF. 109 - JR CLINICOS ASSOC		11					3.300,00	7.963,32 C
30/04/2019	008810001000791002E0F. IRRF NF. 152 - DELMON CLINICA MED		11					96,98	8.060,30 C
30/04/2019	008810001000103002E0F. IRRF NF. 19951 - PLANISA		11					1.137,50	9.197,80 C
30/04/2019	008810001000108002E0F. IRRF NF. 2019264 - S.C.M SERV MEDI		11					100,75	9.298,55 C
30/04/2019	008810001000113002E0F. IRRF NF. 2019588 - SALUX		11					100,10	9.398,65 C
30/04/2019	008810001000113002E0F. IRRF NF. 2185 - UL ENGENHARIA HOSP		11					65,00	9.463,65 C
30/04/2019	008810001000117002E0F. IRRF NF. 259 - FLUXO COMERCIAL LAB		11					210,00	9.673,65 C
30/04/2019	008810001000118002E0F. IRRF NF. 260 - NEXO ASSOCIADOS		11					8,00	9.681,65 C
30/04/2019	008810001000119002E0F. IRRF NF. 2483 - CENTRO OFTALMOLOGI		11					169,30	9.850,95 C
30/04/2019	008810001000127002E0F. IRRF NF. 3101 - UE - DIAGNOSTICOS		11					105,10	9.956,05 C
30/04/2019	008810001000128002E0F. IRRF NF. 313 - LS NORTE ASSISTENCIA		11					17,87	9.973,92 C
30/04/2019	008810001000129002E0F. IRRF NF. 3106 - PRESERVE GESTAO AM		11					352,50	10.326,42 C
30/04/2019	008810001000130009E0F. IRRF NF. 33 - DIAN		11					597,01	10.923,43 C
30/04/2019	008810001000131002E0F. IRRF NF. 317295 - DB - DIAGNOSTICO		11					295,90	11.219,33 C
30/04/2019	008810001000134002E0F. IRRF NF. 4158 - NUCLEAR CENTER CLI		11					85,00	11.304,33 C
30/04/2019	008810001000135002E0F. IRRF NF. 4161 - ALFENA		11					1.770,00	13.074,33 C
30/04/2019	008810001000139002E0F. IRRF NF. 51 - CIRURGIAS AMBULATORIA		11					15,00	13.089,33 C
30/04/2019	008810001000140002E0F. IRRF NF. 502 - EMERGENCIAL CHAVES		11					15,00	13.054,33 C
30/04/2019	008810001000141002E0F. IRRF NF. 503 - EMERGENCIAL CHAVES		11					45,00	13.099,33 C
30/04/2019	008810001000142002E0F. IRRF NF. 504 - EMERGENCIAL CHAVES		11					15,67	13.115,00 C
30/04/2019	008810001000143001E0F. IRRF NF. 59473 - MATRIX SISTEMAS S		11					54,62	13.169,62 C
30/04/2019	008810001000144002E0F. IRRF NF. 59474 - MATRIX SISTEMAS S		11					75,00	13.244,62 C
30/04/2019	008810001000145002E0F. IRRF NF. 68 - AME ATENDIMENTO MEDI		11					562,50	13.807,12 C
30/04/2019	008810001000146002E0F. IRRF NF. 717 - GPA SERVICOS		11					75,00	13.882,12 C
30/04/2019	008810001000148002E0F. IRRF NF. 73 - AME ATENDIMENTO MEDI		11					37,50	13.919,62 C
30/04/2019	008810001000149002E0F. IRRF NF. 74 - GABRIEL MELLO BARBO		11					187,50	14.107,12 C
30/04/2019	008810001000150002E0F. IRRF NF. 751 - CFGL SERV MEDICOS		11					180,00	14.287,12 C
30/04/2019	008810001000151002E0F. IRRF NF. 909 - INST BRASILEIRO DAS		11					145,63	14.432,75 C
30/04/2019	008810001000153002E0F. IRRF NF. 170 - LELIS & SOUSA SERV.		11					322,00	14.754,75 C
30/04/2019	008810001000157002E0F. IRRF NF. 535 - AJA SERVICOS MEDICO		11						

Totais da Conta ==>

							16.271,79	18.575,49	16.754,75 C

CONTA DESCRICAO

256100101 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA = 20818 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER SALDO ANTERIOR: 2.917,00 C

18/04/2019	008850000000841501NOTA. INS 32 - INSS	10298	11				2.388,00		332,46 C
30/04/2019	008810001000860002NOF. INSS NF. 40226 - FTSMMC		11					116,13	348,59 C
30/04/2019	008810001000129003E0F. INSS NF. 3206 - PRESERVE GESTAO AM		11					196,41	545,00 C
30/04/2019	008810001000120003E0F. INSS NF. 33 - DIAN		11					2.385,59	2.930,59 C

Totais da Conta ==>

							2.388,00	2.887,94	2.930,59 C

CONTA DESCRICAO

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/04/2019	008856001900053001VLR REF.REF 29042019 - HELLEN CRISTINA C	40046	11					288,55	288,55 C
30/04/2019	ARR								
Totais da conta ==>							674,79	288,55	288,55 C
CONTA	DESCRICAO								
215010301	- CONTAS A PAGAR								
CONTA - 20491	- BRADE DEST CONFRATIZADA-SEDE ADM				SALDO ANTERIOR:	148.000,52 C			
23/04/2019	008856001900824001PAGTO. NOS 03/2019 - INSS8 - SEDE ADM	10298	11				109.909,38		38.190,72 C
23/04/2019	008856001900827001REF ASTPA PAGO1218-INSS8 - SEDE ADM	10379	11				2.508,78		35.686,94 C
23/04/2019	008856001900827002REF ASTPA RDC0119 -INSS8 - SEDE ADM	10379	11				19.259,38		16.428,56 C
23/04/2019	008856001900827003REF ASTPA RDC022019-INSS8 - SEDE ADM	10379	11				16.428,56		
30/04/2019	008856001900815301VLR REF.RDI 04/2019 - INSSH - SEDE ADM	40310	11					197.110,00	197.110,00 C
Totais da Conta ==>							148.000,52	197.110,00	197.110,00 C
CONTA	DESCRICAO								
215010301	- CONTAS A PAGAR								
CONTA - 21307	- RATEIO DESPESAS A PAGAR - CSA				SALDO ANTERIOR:	41.673,43 C			
02/04/2019	008856001900805001PAGTO. NOS 03/2019A - INSSH - CSA - RDC	10299	11				18.926,21		22.747,22 C
02/04/2019	008856001900805101PAGTO. NOS 03/2019B - INSSH - CSA - RDC	10299	11				3.854,50		18.892,72 C
02/04/2019	008856001900805201PAGTO. NOS 03/2019C - INSSH - CSA - RDC	10299	11				9.219,79		9.673,93 C
02/04/2019	008856001900811001PAGTO. NOS 03/2019D - INSSH - CSA - RDC	10299	11				4.111,39		5.562,54 C
02/04/2019	008856001900811101PAGTO. NOS 03/2019E - INSSH - CSA - RDC	10299	11				3.362,54		
30/04/2019	008856001900815001VLR REF.NOS 04/2019A - INSSH - CSA - RDC	40254	11					22.156,92	22.156,92 C
30/04/2019	008856001900815701VLR REF.NOS 04/2019B - INSSH - CSA - RDC	40009	11					1.645,95	23.802,87 C
30/04/2019	008856001900815801VLR REF.NOS 04/2019C - INSSH - CSA - RDC	40079	11					6.716,69	30.519,56 C
30/04/2019	008856001900815901VLR REF.NOS 04/2019D - INSSH - CSA - RDC	40063	11					389,12	30.907,18 C
30/04/2019	008856001900816001VLR REF.NOS 04/2019E - INSSH - CSA - RDC	40204	11					4.903,11	35.810,29 C
Totais da Conta ==>							41.673,43	35.810,29	35.810,29 C
CONTA	DESCRICAO								
281010101	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 20199	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:				
30/04/2019	010001001900955011REF. INSERSAO COTA PATRONAL INSS 04/2019	40329	11					228.815,19	228.815,19 C
30/04/2019	010001001900955101REF. INSERSAO CONTRIBUICAO INSS 04/2019	30049	11				228.815,19		
Totais da Conta ==>							228.815,19	228.815,19	
CONTA	DESCRICAO								
281010101	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 20741	- COFINS - RESERVA FISCAL				SALDO ANTERIOR:				
30/04/2019	010001001900955301REF. INSERSAO COFINS S/RECEITA 04/2019	40329	11					99.000,10	99.000,10 C
30/04/2019	010001001900955401REF. INSERSAO CONTRIBUICAO COFINS 04/2019	30049	11				99.000,10		
Totais da Conta ==>							99.000,10	99.000,10	
CONTA	DESCRICAO								
311010105	- RECEITAS COM SUS - CONVEIO								
CONTA - 30099	- CONTRATO JOAN BITAR 2/2016				SALDO ANTERIOR:	47.494.906,21 C			
01/04/2019	008830001900001001VLR REF.NF 22967 8888A - JOAN BITTA 10323		11					3.300.000,00	50.794.906,21 C
01/04/2019	R								
Totais da Conta ==>								3.300.000,00	50.794.906,21 C
CONTA	DESCRICAO								
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS								
CONTA - 30021	- RENDIMENTOS OBTIDOS				SALDO ANTERIOR:	3.233,46 C			

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>								0,01	0.236,87 C
CONTA	DESCRICAO								
311000109	- RECEITAS FINANCEIRAS								
CONTA - 30022	- RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS					SALDO ANTERIOR:	141.397,83 C		
01/04/2019	00885008109901810198SF.190401 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					3,22	141.401,05 C
02/04/2019	TA +								
04/04/2019	00885008109900390198SF.190404 - INSS M/B - REMUNERACAO CONT	10298	11					2,50	141.403,55 C
04/04/2019	A +								
05/04/2019	00885008109900220198SF.190405 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					0,26	141.404,21 C
08/04/2019	TA +								
09/04/2019	00885008109901200198SF.190409 - BANDARA - REMUNERACAO CONTA	10298	11					0,17	141.404,38 C
09/04/2019	+								
10/04/2019	00885008109900910198SF.190410 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					2,03	141.406,41 C
10/04/2019	TA +								
11/04/2019	00885008108902500198SF.190411 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					0,37	141.406,78 C
11/04/2019	TA +								
12/04/2019	00885008108901710198SF.190412 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					0,17	141.406,95 C
12/04/2019	TA +								
15/04/2019	00885008109900970198SF.190414 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					0,61	141.407,56 C
16/04/2019	TA +								
17/04/2019	00885008109900260198SF.190417 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					0,37	141.407,93 C
17/04/2019	TA +								
18/04/2019	00885008109904830198SF.190417 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					2,81	141.410,74 C
18/04/2019	TA +								
22/04/2019	00885008109904030198SF.190421 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					0,12	141.410,76 C
22/04/2019	TA +								
23/04/2019	00885008109902830198SF.190423 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					1,00	141.411,76 C
23/04/2019	TA +								
24/04/2019	00885008109900530198SF.190424 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					0,02	141.411,80 C
24/04/2019	TA+								
25/04/2019	00885008109900270198SF.190425 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					0,98	141.412,69 C
25/04/2019	TA+								
30/04/2019	00885008108910400198SF.166579 - INSS M/B - RESG S/APLICACA	10323	11					1.465,78	142.878,27 C
30/04/2019	C FINANCEIRA								
30/04/2019	00885008108900950198SF.190430 - INSS M/B - REMUNERACAO CON	10298	11					0,91	142.879,58 C
30/04/2019	TA +								
30/04/2019	00885008108910400198SF.369787 - INSS M/B - RESG S/APLICACA	10320	11					3.457,67	146.336,75 C
30/04/2019	D FINANCEIRA								
30/04/2019	00885008108912702198SF.570982 - INSS M/B - RESG S/APLIC FI	10324	11					5.760,82	152.096,57 C
30/04/2019	RANCEIRA								
Totais da Conta ==>								10.936,74	152.336,57 C
CONTA	DESCRICAO								
311000110	- RECEITAS FINANCEIRAS								
CONTA - 30150	- (-) IRRF S/RENDIMENTOS					SALDO ANTERIOR:	22.297,46 D		
02/04/2019	00885008100861402198SF.201880 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	10320	11				112,93		22.410,39 D
02/04/2019	AO FINANCEIRA								
03/04/2019	00885008100800801198SF.202056 - BANDARA - IR S/RES APLICACA	10320	11				60,54		22.471,13 D
03/04/2019	O FINANCEIRA								
03/04/2019	00885008100800900198SF.202056 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	10320	11				328,53		22.799,66 D
03/04/2019	AO FINANCEIRA								
08/04/2019	00885008108900201198SF.202106 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	10320	11				108,47		22.908,13 D
08/04/2019	AO FINANCEIRA								
15/04/2019	00885008108901800198SF.203488 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	10320	11				71,13		22.979,26 D
15/04/2019	AO FINANCEIRA								
22/04/2019	00885008108900350198SF.204286 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	10320	11				70,55		23.049,81 D
22/04/2019	AO FINANCEIRA								
23/04/2019	00885008108900350198SF.204286 - BANDARA - IR S/RESG APLICAC	10320	11				87,70		23.137,51 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN9 HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	CTRA CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/04/2019	AO FINANCEIRA								
29/04/2019	008894000100000141DARF.205200 - BANTARA - IR S/REND APLICAC	19320	11				141,54		23.377,21 D
29/04/2019	AO FINANCEIRA								
29/04/2019	008894000100000201DARF.205204 - BANTARA - IR S/REND APLICAC	19320	11				23,35		23.400,56 D
29/04/2019	AO FINANCEIRA								
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.102,70		23.400,56 D
CONTA	DESCRICAO								
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 30359	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	3.548.386,73 C			
30/04/2019	000061001800331002REF. INSENCAO CONTRIBUICAO INSS 04/2019	20199	11					228.915,15	3.779.171,88 C
T o t a i s d a C o n t a ==>								228.915,15	3.779.171,88 C
CONTA	DESCRICAO								
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 30360	- COFINS - RENUNCIA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	1.422.308,18 C			
30/04/2019	000001001000000000REF. INSENCAO CONTRIBUICAO COFINS 04/2019	20703	11					99.100,00	1.521.408,18 C
T o t a i s d a C o n t a ==>								99.100,00	1.521.408,18 C
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 40001	- SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:	10.741.114,12 D			
01/04/2019	008894000100000105SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2019	20044	11				679.306,12		11.421.380,13 D
01/04/2019	008894001000001002SALARIOS A PAGAR REF: 04/2019	20044	11				8.103,15		11.429.483,28 D
01/04/2019	008894001000031004SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2019	20044	11				47.575,20		11.477.058,48 D
10/04/2019	008894000100000310189SEC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2019	20044	11					14.381,75	11.462.676,73 D
10/04/2019	008894000100000310202SEC.DAIXA ANTECIPADA REF: 04/2019	20044	11					1.065,34	11.461.611,39 D
30/04/2019	008894001000031002FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 04/2019	20045	11					282,79	11.461.328,60 D
30/04/2019	008894001000031003SALARIO A PAGAR CFE FOL REF: 04/2019	20044	11				7.033,68		11.468.362,28 D
30/04/2019	008894001000031004SALARIO A PAGAR REF: 04/2019	20044	11				2.441,73		11.470.804,01 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							745.147,04	15.714,08	11.470.804,01 D
CONTA	DESCRICAO								
411011101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 40007	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES				SALDO ANTERIOR:	146.363,98 D			
10/04/2019	008894001000047001PGTO. FOL 030000701 - POUS RESCISAO	19298	11				1.879,33		148.243,31 D
10/04/2019	008894001000048001PGTO. FOL 030000702 - POUS RESCISAO	19298	11				3.669,47		151.912,78 D
10/04/2019	008894001000031003AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2019	20044	11				11.052,83		162.965,61 D
30/04/2019	008894001000031004SEC AVISO PREVIO REF: 04/2019	20044	11					1.487,39	161.477,22 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							16.600,63	1.487,39	161.477,22 D
CONTA	DESCRICAO								
411011101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 40008	- GRATIFICACOES / ABONO DE CARGO				SALDO ANTERIOR:	39.228,32 D			
30/04/2019	008894001000031004REF: 04/2019	20044	11				126,07		39.354,39 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							126,07		39.354,39 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 40009	- VALE TRANSPORTE				SALDO ANTERIOR:	217.147,20 D			
30/04/2019	008891000100003100VLR REF.BOL 2705028 - JESUS FACIL	20032	11				33.099,00		250.246,20 D
30/04/2019	008894001000031003REC.VALE TRANSPORTES REF: 04/2019	20044	11					17.932,14	232.314,06 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CRED CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 40256	- RATEIO DESPESAS PESSOAL - CSA				SALDO ANTERIOR:	258.288,00 D			
30/04/2019	008850001600136001VLR REF.REI 04/2019A - INSRH - CSA - REC	21317	11				22.156,52		280.244,52 D
Totais da Conta ==>							22.156,52		280.244,52 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 40259	- (-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB.				SALDO ANTERIOR:	39.713,16 C			
30/04/2019	008850001000914200VLR REF.REI 4/190 RHF - RESRH LAB	10411	11					229,59	39.942,71 C
30/04/2019	008850001000914500VLR REF.REI 4/20190 RHM - RESRH LAB	10411	11					2.008,44	41.951,17 C
30/04/2019	008850001000914900VLR REF.REI 4-20190 RHFL - RESRH LAB	10411	11					1.511,88	43.463,23 C
30/04/2019	008850001000915200VLR REF.REI 4-190 TRC - RESRH LAB	10411	11					266,88	43.730,11 C
Totais da Conta ==>								3.996,91	43.730,11 C
CONTA	DESCRICAO								
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS								
CONTA - 40024	- FGTS				SALDO ANTERIOR:	842.712,73 D			
30/04/2019	008836001000210100FGTS S REVOLVER CPE FOL REF: 04/2019	20307	11				63.385,19		906.097,92 D
30/04/2019	008836001000310200.FGTS FERIAS REF: 04/2019	20307	11					4.999,10	901.342,06 D
30/04/2019	008836001000315300.FGTS PER.RESC. REF: 04/2019	20307	11					1.020,23	900.322,63 D
Totais da Conta ==>							63.385,19	5.999,10	900.322,63 D
CONTA	DESCRICAO								
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS								
CONTA - 40008	- RATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CSA				SALDO ANTERIOR:	91.666,70 D			
30/04/2019	008850001000919701VLR REF.REI 04/2019B - INSRH - CSA - REC	21317	11				1.443,95		93.228,65 D
Totais da Conta ==>							1.443,95		93.228,65 D
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 40033	- PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	1.010.395,37 D			
30/04/2019	008859001000001007PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2019	20064	11				66.531,99		1.082.927,36 D
Totais da Conta ==>							66.531,99		1.082.927,36 D
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 40061	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.380.900,44 D			
30/04/2019	008830001000001015PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2019	20156	11				83.817,69		1.464.718,13 D
Totais da Conta ==>							83.817,69		1.464.718,13 D
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 40034	- PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL.				SALDO ANTERIOR:	186.842,98 D			
30/04/2019	008830001000001106FGTS PROV.FERIAS REF: 04/2019	21157	11				6.454,85		193.491,74 D
30/04/2019	008830001000001106FGTS PROV.13O SAL REF: 04/2019	20065	11				5.136,57		198.836,31 D
Totais da Conta ==>							11.991,42		198.836,31 D
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 40078	- RATEIO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-CSA				SALDO ANTERIOR:	126.483,58 D			

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>							6.719,40		133.199,68 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA = 40110	- SERVICOS PRESTADOS POR PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	14.693.797,84 D		
01/04/2019	008001001000001010257ORBO PROVISAO SAUDE CENTER	21364	11					14.400,00	14.677.197,84 D
01/04/2019	008001001000001017E27ORBO CONTRIBUTORA ASSOCIADOS	21364	11					118.000,00	14.559.197,84 D
01/04/2019	008001001000001025E27ORBO MOURY	21364	11					2.500,00	14.556.697,84 D
01/04/2019	008001001000001027E27ORBO CLINICA DERMOCLIN	21364	11					5.000,00	14.551.697,84 D
01/04/2019	008001001000001029E27ORBO AME	21364	11					3.500,00	14.548.197,84 D
01/04/2019	008001001000001031E27ORBO AOA	21364	11					5.450,00	14.542.747,84 D
01/04/2019	008001001000001033E27ORBO VASTER	21364	11					77.300,00	14.465.447,84 D
01/04/2019	008001001000001035E27ORBO DELPHOS	21364	11					220.000,00	14.245.447,84 D
01/04/2019	008001001000001037E27ORBO CENTRO OFTALMOLOGICO	21364	11					660,00	14.244.787,84 D
01/04/2019	008001001000001039E27ORBO CARDIOLTO	21364	11					3.150,00	14.241.637,84 D
25/04/2019	008100316040419033REF.NF. 5588 - HOSPITAL DO CORACAO		11				19.710,00		14.261.347,84 D
25/04/2019	008100316040420033REF.NF. 5601 - HOSPITAL DO CORACAO		11				43.566,00		14.304.961,84 D
30/04/2019	008001001000004033PROVISAO REF SAUDE CENTER	21364	11				14.400,00		14.319.561,84 D
30/04/2019	008001001000004035PROVISAO REF CPE DERMOCLIN	21364	11				5.000,00		14.324.561,84 D
30/04/2019	008001001000004037PROVISAO REF CPE CARDIOLTEP	21364	11				118.000,00		14.442.561,84 D
30/04/2019	008001001000004039PROVISAO REF CPE MOURY	21364	11				2.500,00		14.445.061,84 D
30/04/2019	008001001000004041PROVISAO ESPECIAL CONSULTA	21364	11				3.500,00		14.448.561,84 D
30/04/2019	008001001000004043PROVISAO AOA	21364	11				8.150,00		14.456.711,84 D
30/04/2019	008001001000004045PROVISAO VASTER E MAVEL	21364	11				77.300,00		14.534.011,84 D
30/04/2019	008001001000004047PROVISAO DELPHOS	21364	11				220.000,00		14.754.011,84 D
30/04/2019	008001001000004049PROVISAO CENTRO OFTALMOLOGICO	21364	11				660,00		14.754.661,84 D
30/04/2019	008001001000004051PROVISAO BRASCALERO	21364	11				67.792,40		14.822.354,24 D
30/04/2019	008001001000004053PROVISAO CARDIOLTEP	21364	11				69.500,00		14.914.754,24 D
30/04/2019	008810001000000020E8F.NF. 10 - BOCHE DIABETES CARE		11				9.000,00		14.921.754,24 D
30/04/2019	008810001000000022E8F.NF. 108 - CLINICA DERMOCLIN		11				188.650,00		15.070.404,24 D
30/04/2019	008810001000000024E8F.NF. 109 - 2B CLINICOS ASSOC		11				14.600,00		15.085.004,24 D
30/04/2019	008810001000000026E8F.NF. 133 - SAUDE CENTER		11				220.600,00		15.305.604,24 D
30/04/2019	008810001000000028E8F.NF. 156 - DELPHOS CLINICA MEDI		11				92.300,00		15.397.904,24 D
01/04/2019	008810001000108004E8F.NF. 2018259 - S.C.M SERV MEDICOS		11				14.500,00		15.401.504,24 D
02/04/2019	008810001000125003E8F.NF. 260 - HOSPRO ASSOCIADOS		11				9.954,65		15.411.458,89 D
02/04/2019	008810001000127003E8F.NF. 3281 - SB - DIAGNOSTICOS S		11				7.000,00		15.418.458,89 D
02/04/2019	008810001000129003E8F.NF. 323 - LS SORTE ASSISTENCIA		11				10.467,49		15.428.926,38 D
03/04/2019	008810001000131003E8F.NF. 337282 - SB - DIAGNOSTICOS		11				31.000,00		15.496.926,38 D
03/04/2019	008810001000132003E8F.NF. 3534 - HERV HOSAT E HOSOT		11				19.730,00		15.515.656,38 D
03/04/2019	008810001000134003E8F.NF. 4158 - SOCIEDAD CENTER CLINI		11				2.500,00		15.518.156,38 D
30/04/2019	008810001000136003E8F.NF. 642 - HOSRY LIMA & DIAS PT		11				450,00		15.518.606,38 D
30/04/2019	008810001000138003E8F.NF. 668 - UMBRELTO HERV MED		11				120.000,00		15.638.606,38 D
30/04/2019	008810001000139003E8F.NF. 51 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11				1.048,00		15.639.654,38 D
30/04/2019	008810001000141003E8F.NF. 532 - BRANCALEAO, CHAVES		11				1.000,00		15.634.654,38 D
30/04/2019	008810001000141003E8F.NF. 533 - BRANCALEAO, CHAVES		11				3.000,00		15.641.654,38 D
30/04/2019	008810001000142003E8F.NF. 534 - BRANCALEAO, CHAVES		11				5.000,00		15.646.654,38 D
30/04/2019	008810001000145003E8F.NF. 69 - AME ATENDIMENTO MEDI		11				37.603,00		15.684.181,38 D
30/04/2019	008810001000146003E8F.NF. 717 - OPE SERVICOS		11				111,62		15.684.282,20 D
30/04/2019	008810001000147003E8F.NF. 72816 - SB MEDICINA DIAGNOST		11				5.000,00		15.689.282,20 D
30/04/2019	008810001000148003E8F.NF. 73 - AME ATENDIMENTO MEDI		11				2.500,00		15.691.782,20 D
30/04/2019	008810001000149003E8F.NF. 74 - GABRIEL MILEO MAGNO		11				12.500,00		15.704.282,20 D
30/04/2019	008810001000150003E8F.NF. 751 - OPCL SERV MEDICOS		11				23.000,00		15.727.282,20 D
30/04/2019	008810001000156003E8F.NF. 179 - LELIS & NOVAS SERV.		11				8.140,00		15.735.422,20 D
30/04/2019	008810001000157003E8F.NF. 525 - HJA SERVICOS MEDICOS		11						
Totais da Conta ==>							1.481.744,56	450.150,20	15.735.422,20 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA = 40114	- SERVICOS PRESTADOS POR PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	2.442.318,46 D		
01/04/2019	008001001000001010257ORBO PROVISAO SAUDE CENTER	21364	11					2.550,00	2.439.811,46 D
01/04/2019	008001001000001017E27ORBO CONTRIBUTORA ASSOCIADOS	21364	11					20.900,00	2.418.911,46 D
01/04/2019	008001001000001025E27ORBO MOURY	21364	11					443,00	2.418.468,46 D
01/04/2019	008001001000001027E27ORBO CLINICA DERMOCLIN	21364	11					885,00	2.417.583,46 D
01/04/2019	008001001000001029E27ORBO AME	21364	11					620,00	2.416.963,46 D
01/04/2019	008001001000001031E27ORBO AOA	21364	11					965,00	2.415.998,46 D
01/04/2019	008001001000001033E27ORBO VASTER	21364	11					13.689,00	2.402.309,46 D
01/04/2019	008001001000001035E27ORBO DELPHOS	21364	11					39.000,00	2.363.309,46 D
01/04/2019	008001001000001037E27ORBO CENTRO OFTALMOLOGICO	21364	11					117,00	2.363.192,46 D
01/04/2019	008001001000001039E27ORBO CARDIOLTO	21364	11					558,00	2.362.634,46 D
25/04/2019	008100316040419033REF.NF. 5588 - HOSPITAL DO CORACAO		11				3.492,00		2.366.126,46 D
25/04/2019	008100316040420033REF.NF. 5601 - HOSPITAL DO CORACAO		11				7.722,00		2.373.848,46 D
30/04/2019	008001001000004033PROVISAO REF SAUDE CENTER	21364	11				2.550,00		2.376.398,46 D
30/04/2019	008001001000004035PROVISAO REF CPE DERMOCLIN	21364	11				885,00		2.377.283,46 D
30/04/2019	008001001000004037PROVISAO REF CPE CARDIOLTEP	21364	11				20.900,00		2.398.183,46 D
30/04/2019	008001001000004039PROVISAO REF CPE MOURY	21364	11				443,00		2.398.626,46 D
30/04/2019	008001001000004041PROVISAO ESPECIAL CONSULTA	21364	11				620,00		2.399.246,46 D
30/04/2019	008001001000004043PROVISAO AOA	21364	11				1.443,00		2.400.689,46 D
30/04/2019	008001001000004045PROVISAO VASTER E MAVEL	21364	11				13.689,00		2.414.378,46 D
30/04/2019	008001001000004047PROVISAO DELPHOS	21364	11				39.000,00		2.453.378,46 D
30/04/2019	008001001000004049PROVISAO CENTRO OFTALMOLOGICO	21364	11				117,00		2.453.495,46 D
30/04/2019	008001001000004051PROVISAO BRASCALERO	21364	11				12.000,60		2.465.496,06 D
30/04/2019	008001001000004053PROVISAO CARDIOLTEP	21364	11				12.308,40		2.477.804,46 D
30/04/2019	008810001000000020E8F.NF. 10 - BOCHE DIABETES CARE		11				1.600,00		2.479.404,46 D
30/04/2019	008810001000000022E8F.NF. 108 - CLINICA DERMOCLIN		11				33.420,00		2.512.824,46 D
30/04/2019	008810001000000024E8F.NF. 109 - 2B CLINICOS ASSOC		11				2.600,00		2.515.424,46 D
30/04/2019	008810001000000026E8F.NF. 133 - SAUDE CENTER		11				39.100,00		2.554.524,46 D
30/04/2019	008810001000000028E8F.NF. 156 - DELPHOS CLINICA MEDI		11				16.300,00		2.570.824,46 D
01/04/2019	008810001000108004E8F.NF. 2018259 - S.C.M SERV MEDICOS		11				2.500,00		2.573.324,46 D
02/04/2019	008810001000125003E8F.NF. 260 - HOSPRO ASSOCIADOS		11				1.763,95		2.575.088,41 D
02/04/2019	008810001000127003E8F.NF. 3281 - SB - DIAGNOSTICOS S		11				1.240,00		2.576.328,41 D
02/04/2019	008810001000129003E8F.NF. 323 - LS SORTE ASSISTENCIA		11				1.853,91		2.578.182,32 D
03/04/2019	008810001000131003E8F.NF. 337282 - SB - DIAGNOSTICOS		11				5.490,00		2.583.672,32 D
03/04/2019	008810001000132003E8F.NF. 3534 - HERV HOSAT E HOSOT		11				3.494,00		2.587.166,32 D
03/04/2019	008810001000134003E8F.NF. 4158 - SOCIEDAD CENTER CLINI		11				443,00		2.587.609,32 D
30/04/2019	008810001000136003E8F.NF. 642 - HOSRY LIMA & DIAS PT		11				79,70		2.587.689,02 D
30/04/2019	008810001000138003E8F.NF. 668 - UMBRELTO HERV MED		11				21.240,00		2.608.929,02 D
30/04/2019	008810001000139003E8F.NF. 51 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11				185,52		2.609.114,54 D
30/04/2019	008810001000141003E8F.NF. 532 - BRANCALEAO, CHAVES		11				177,00		2.609.291,54 D
30/04/2019	008810001000141003E8F.NF. 533 - BRANCALEAO, CHAVES		11				531,00		2.609.822,54 D
30/04/2019	008810001000142003E8F.NF. 534 - BRANCALEAO, CHAVES		11				885,00		2.610.707,54 D
30/04/2019	008810001000145003E8F.NF. 69 - AME ATENDIMENTO MEDI		11				6.654,00		2.617.361,54 D
30/04/2019	008810001000146003E8F.NF. 717 - OPE SERVICOS		11				19,74		2.617.381,28 D
30/04/2019	008810001000147003E8F.NF. 72816 - SB MEDICINA DIAGNOST		11				885,00		2.618.266,28 D
30/04/2019	008810001000148003E8F.NF. 73 - AME ATENDIMENTO MEDI		11				442,50		2.618.708,78 D
30/04/2019	008810001000149003E8F.NF. 74 - GABRIEL MILEO MAGNO		11				2.212,50		2.620.921,28 D
30/04/2019	008810001000150003E8F.NF. 751 - OPCL SERV MEDICOS		11				4.070,00		2.624.991,28 D
30/04/2019	008810001000156003E8F.NF. 179 - LELIS & NOVAS SERV.		11				1.440,78		2.626.432,06 D
30/04/2019	008810001000157003E8F.NF. 525 - HJA SERVICOS MEDICOS		11						

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C.CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/04/2019	8008010001000001040ESTORNO ANTONIO C	20720	11					1.299,00	2.622.690,46 D
01/04/2019	8008010001000001040ESTORNO CARLOS ALBERTO	20720	11					2.000,00	2.620.690,46 D
01/04/2019	8008010001000002050ESTORNO EXECUTIVA	20720	11					3.000,00	2.617.690,46 D
01/04/2019	8008010001000002050ESTORNO NOVATE	20720	11					10.000,00	2.607.690,46 D
01/04/2019	8008010001000002050ESTORNO INTERACT	20720	11					3.695,00	2.604.395,46 D
11/04/2019	8008190911000002032REF.NF. 4 - MARCIA CRISTINA CAMV		11				2.586,69		2.606.980,96 D
11/04/2019	8008190911000003033REF.NF. 90 - MJ LOPES METALURGICA		11				1.994,00		2.608.810,46 D
16/04/2019	8008190911000007042REF.NF. 12 - RACHEL CASTRO FERREIR		11				1.350,00		2.610.160,46 D
22/04/2019	8008190911000014052REF.NF. 1661934 - TOTVS S/A		11				3.382,61		2.613.542,07 D
22/04/2019	8008190911000020052REF.NF. 4371 - ORBIT SOLUCAO E PAGO		11				1.899,00		2.615.432,07 D
22/04/2019	8008500911000020031VLR REF.FF 1210580 - ORB	20010	11				2.086,37		2.617.518,44 D
23/04/2019	8008190911000009062REF.NF. 570 - TECNASA TECHNOLOGY C		11				306,00		2.617.838,44 D
23/04/2019	8008190911000006052REF.NF. 5849 - G & A		11				804,00		2.618.158,44 D
24/04/2019	8008190911000007062REF.NF. 16 - ROGERIO CRISTOVAM BA		11				1.128,00		2.619.267,44 D
26/04/2019	8008190911000013062REF.NF. 96 - ANDRE DA C LORATTO		11				453,00		2.619.717,44 D
26/04/2019	8008190911000013063REF.NF. 587 - EDWARDS VACUO LTDA		11				2.265,00		2.621.957,44 D
26/04/2019	8008190911000013062REF.NF. 6872 - GALMARDI INFORMATICA		11				790,00		2.622.747,44 D
26/04/2019	8008190911000013062REF.NF. 5995 - GALMARDI INFORMATICA		11				4.545,00		2.627.292,44 D
29/04/2019	8008190911000020062REF.NF. 23 - LIMPA FOSSA RAMOS E		11				1.800,00		2.629.092,44 D
30/04/2019	0008010401000007020PAGTOSAO SALDO	20700	11				11.250,00		2.640.342,44 D
30/04/2019	8008190911000020072REF.NF. 2019125 - EDUARDO PACHECO RIB		11				210,00		2.640.552,44 D
30/04/2019	8008190911000071072REF.NF. 845 - GALMARDI INFORMATICA		11				609,00		2.641.187,44 D
30/04/2019	8008190911000091072REF.NF. 11897 - CEMITRA		11				2.670,00		2.643.857,44 D
30/04/2019	8008190911000098072REF.NF. 151244 - BIONEXO		11				191,56		2.644.049,00 D
30/04/2019	8008190911000098072REF.NF. 152387 - BIONEXO		11				3.301,16		2.647.350,16 D
30/04/2019	8008190911000098072REF.NF. 152388 - BIONEXO		11				335,12		2.647.685,84 D
30/04/2019	8008190911000101072REF.NF. 165 - CARLOS AP		11				3.000,00		2.649.685,84 D
30/04/2019	8008190911000102072REF.NF. 1639683 - CIEE ITAIM BIBI SPO		11				1.800,70		2.651.696,54 D
30/04/2019	8008190911000104072REF.NF. 171 - CARLOS AP		11				3.000,00		2.653.586,54 D
30/04/2019	8008190911000103072REF.NF. 173 - QUALIDATHO CONSULT		11				3.700,00		2.656.786,54 D
30/04/2019	8008190911000106072REF.NF. 19951 - PLANTSA		11				4.485,28		2.665.251,80 D
30/04/2019	8008190911000109072REF.NF. 2019004 - INTERACT DEVELOPMENT		11				3.749,05		2.669.000,85 D
30/04/2019	8008190911000110072REF.NF. 2019048 - SALUX		11				11.250,00		2.680.250,85 D
30/04/2019	8008190911000111072REF.NF. 2019027 - INTERACT DEVELOPMENT		11				6.749,00		2.686.999,85 D
30/04/2019	8008190911000112072REF.NF. 2043 - ANTONIO C M ARAUJO		11				1.437,78		2.688.437,63 D
30/04/2019	8008190911000116072REF.NF. 2296 - ANTONIO C M ARAUJO		11				1.437,78		2.689.875,42 D
30/04/2019	8008190911000116072REF.NF. 7537 - SAVARES E SERRINA		11				1.500,00		2.691.375,42 D
30/04/2019	8008190911000117072REF.NF. 364 - PLUMO CONSULT LTDA		11				3.000,00		2.694.375,42 D
30/04/2019	8008190911000119072REF.NF. 3683 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11				660,00		2.695.035,42 D
30/04/2019	8008190911000120072REF.NF. 295 - EXECUTIVA CONSULTORI		11				6.000,00		2.697.035,42 D
30/04/2019	8008190911000121072REF.NF. 298082 - HELEN MOTTA D FARIA		11				897,00		2.697.832,42 D
30/04/2019	8008190911000122072REF.NF. 298 - EXECUTIVA CONSULTORI		11				3.000,00		2.700.832,42 D
30/04/2019	8008190911000123072REF.NF. 306 - KPG CONSULTORIA		11				2.300,00		2.703.132,42 D
30/04/2019	8008190911000124072REF.NF. 312 - KPG CONSULTORIA		11				2.300,00		2.705.432,42 D
30/04/2019	8008190911000130034REF.NF. 33 - SIAH		11				13.500,00		2.718.932,42 D
30/04/2019	8008190911000137032REF.NF. 6833 - ORBIT SOLUCAO E PAGO		11				1.890,00		2.720.822,42 D
30/04/2019	8008190911000143039REF.NF. 59475 - MATRIX SISTEMAS E GE		11				1.171,34		2.721.993,76 D
30/04/2019	8008190911000144033REF.NF. 59476 - MATRIX SISTEMAS E GE		11				3.441,38		2.725.494,74 D
30/04/2019	8008190911000152033REF.NF. 909 - JOSE BRASILEIRO SERV		11				12.000,00		2.737.494,74 D
30/04/2019	8008190911000154032REF.NF. 20672 - INFOSYSTEMS DO BRAS		11				763,48		2.738.258,22 D
Totais da Conta ==>							144.062,78	97.900,00	2.588.958,22 D

CONTA DESCRICAO

611010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 40018 - CONTRATO DE MANUTENCAO — SALDO ANTERIOR: 412.267,45 D

01/04/2019	0100010001000001015ESTORNO PROVISAO ELEVADORES	20700	11					2.184,39	510.123,45 D
01/04/2019	0100010001000001015ESTORNO STERAC	20700	11					1.057,54	509.066,11 D
18/04/2019	0100210001000001002REF.NF. 196732 - SAGRA		11				104,14		509.170,25 D
22/04/2019	0100010001000007051PROVISAO ELEVADORES OK	20700	11				2.144,20		511.314,45 D
30/04/2019	0100210001000004041REF.NF. 65208 - STERAC		11				1.057,54		512.372,99 D

DATA	SCEE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	VOU CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/04/2019	00881000100001330029REF.NF. 111 - CASA DAS JANELAS		11				9.805,49		548.573,99 D
30/04/2019	00881000100001330029REF.NF. 1084 - MISTER MARTINS		11				504,75		549.078,74 D
30/04/2019	00881000100001410029REF.NF. 7520 - ELEVADORES OK		11				2.144,20		547.222,94 D
Totais da Conta ==>							38.150,65	3.201,74	547.222,94 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40238	- CONTRATO DE LAVANDERIA				SALDO ANTERIOR:	332.331,44 D			
30/01/2019	00881000100014002SREF.NF. 3291 - LAVANDERIA RIO VERDE		11				15.738,08		357.129,52 D
Totais da Conta ==>							15.738,08		357.129,52 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40239	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS				SALDO ANTERIOR:	43.877,70 D			
23/04/2019	00880109100000201SEGUNDO PARCELA	20720	11					1.787,48	42.090,30 D
30/04/2019	00880109100000731SPARCELAS PRESERVE	20720	11				2.302,74		44.043,02 D
30/04/2019	00881000100012900SREF.NF. 3284 - ONDEVAN GESTAO AMBI		11				1.787,40		46.830,42 D
Totais da Conta ==>							4.740,12	1.787,48	46.830,42 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40057	- CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / UA				SALDO ANTERIOR:	303.682,34 D			
01/04/2019	01800180100000201SEGUNDO PAY PROC	20720	11					30.540,66	323.121,88 D
30/04/2019	01800180100000731SEGUNDO PAY PROC E SERV PASS	20720	11				15.443,32		338.565,20 D
30/04/2019	00881000100009310SREF.NF. 1341 - PAY PROC E SERV SOCO		11				30.540,66		377.105,86 D
Totais da Conta ==>							45.983,98	30.540,66	377.105,86 D
CONTA	DESCRICAO								
411010110	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40240	- PATEO DEPOSITO REEF TERCEIROS EJ-CSA				SALDO ANTERIOR:	21.206,97 D			
31/01/2019	00881000100015001VLR REF.MOV 04/2019 - INSPK - CSA - ADC	21307	11				369,12		21.576,09 D
Totais da Conta ==>							369,12		21.576,09 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESMOLAVEIS								
CONTA - 40017	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	2.869.291,17 D			
30/04/2019	00880180100000301SCONSUMO DE MEDICAMENTOS - 04/2019	20044	11				137.652,14		3.006.943,46 D
Totais da Conta ==>							137.652,14		3.006.943,46 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESMOLAVEIS								
CONTA - 40019	- MAT DE USO DO PACIENTE DESMO				SALDO ANTERIOR:	944.630,51 D			
30/04/2019	00880100100000330SCONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 04/2019	20045	11				67.819,54		1.012.450,05 D
Totais da Conta ==>							67.819,54		1.012.450,05 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESMOLAVEIS								
CONTA - 40217	- OPMES INTERNAS E PARTICULARES				SALDO ANTERIOR:	326.990,91 D			
30/04/2019	00880180100000330SCONSUMO DE OPMES - 04/2019	20252	11				30.190,62		357.581,53 D
Totais da Conta ==>									

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CCD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 40010	- GASES MEDICINAIS				SALDO ANTERIOR:	501.600,95 D			
30/04/2019	000001081600001016CONSUMO DE GASES MEDICINAIS - 04/2019	10112	11				31.059,39		532.660,34 D
Totais da Conta ==>							31.059,39		532.660,34 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40220	- MATERIAIS RADIOLOGICOS				SALDO ANTERIOR:	18.550,20 D			
30/04/2019	000001001600001005CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 04/2019	10216	11				1.830,13		17.736,79 D
Totais da Conta ==>							1.830,13		17.736,79 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40069	- OPME - ORTESE PROTESES				SALDO ANTERIOR:	297.434,29 D			
30/04/2019	000001001600001017CONSUMO DE OPME 04/2019	10105	11				17.323,41		314.823,70 D
Totais da Conta ==>							17.323,41		314.823,70 D
CONTA	DESCRICAO								
411010105	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40218	- PISO CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	76.994,26 D			
30/04/2019	000001001600001015CONSUMO DE PISO CIRURGICOS - 04/2019	10193	11				8.068,30		85.062,56 D
Totais da Conta ==>							8.068,30		85.062,56 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40073	- MATERIAIS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	1.183.616,76 D			
30/04/2019	000001001600001007CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 04/2019	10188	11				104.486,93		1.288.633,70 D
Totais da Conta ==>							104.486,93		1.288.633,70 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40286	- (-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	237.735,91 C			
30/04/2019	000850001000140001VLR REF.NDI 4/19C HGT - REEMB LAB	10411	11					1.660,15	239.396,06 C
30/04/2019	000850001000140001VLR REF.NDI 4/2019C HRM - REEMB LAB	10411	11					15.827,99	255.153,65 C
30/04/2019	000850001000150001VLR REF.NDI 4-2019C HRFL - REEMB LAB	10411	11					10.333,46	265.487,11 C
30/04/2019	000850001000151001VLR REF.NDI 4-19C UBC - REEMB LAB	10411	11					913,32	266.400,43 C
Totais da Conta ==>								28.675,12	266.400,43 C
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40020	- MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB				SALDO ANTERIOR:	833.878,49 D			
30/04/2019	000001001600001013CONSUMO DE MATERIAL HOSPITALAR 04/2019	10045	11				71.144,89		905.023,38 D
Totais da Conta ==>							71.144,89		905.023,38 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40021	- GENEROS ALIMENTICIOS				SALDO ANTERIOR:	569.432,17 D			
30/04/2019	000001001600001011CONSUMO DE GEN ALIMENT - 04/2019	10044	11				43.920,21		613.352,38 D
Totais da Conta ==>							43.920,21		613.352,38 D
CONTA	DESCRICAO								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/04/2019	008001001000001011COMISSAO DE INGRESSOS - 04/2019	10080	11				14.846,51		342.814,36 D
30/04/2019	008001001000003420COMISSAO DE MATER. DE INFORMATICA 04/2019	10177	11				374,49		343.188,85 D
Totais da Conta ***							15.209,61		343.188,85 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40024	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS				SALDO ANTERIOR:	414.200,27 D			
30/04/2019	008001001000001001COMISSAO DE MAT DESCARTAVEIS - 04/2019	10062	11				6.016,83		420.285,10 D
30/04/2019	008001001000001010COMISSAO DE MAT LIMPEZA - 04/2019	10068	11				26.029,11		446.294,21 D
Totais da Conta ***							32.045,93		446.294,21 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40025	- MATERIAIS DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	330.393,21 D			
30/04/2019	008001001000001013COMISSAO DE MAT MANUTENCAO - 04/2019	10049	11				14.329,28		387.722,54 D
30/04/2019	008001001000001013COMISSAO DE ENGENHARIA/ELETRICA 04/2019	10049	11				6.935,93		356.943,42 D
Totais da Conta ***							21.279,19		356.943,42 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40222	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:	32.024,37 D			
30/04/2019	008001001000001021COMISSAO SESMT 04/2019	10259	11				2.563,24		34.587,61 D
Totais da Conta ***							2.563,24		34.587,61 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40221	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP				SALDO ANTERIOR:	48.645,09 D			
30/04/2019	008001001000001015COMISSAO DE COMBUSTIVEIS - 04/2019	10247	11				3.760,00		52.405,09 D
Totais da Conta ***							3.760,00		52.405,09 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40037	- ENERGIA ELETRICA				SALDO ANTERIOR:	907.638,01 D			
26/04/2019	008050001000001001VLR REF.FT 04/2019 - CELPE	20719	11				49.401,49		956.999,50 D
Totais da Conta ***							49.401,49		956.999,50 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40038	- TELEFONE				SALDO ANTERIOR:	41.812,22 D			
23/04/2019	008050012000001001VLR REF.BOL 04/2019C - CLARO - NELSON	20719	11				972,13		41.384,75 D
26/04/2019	008050012000001001VLR REF.BOL 03/2019 - OI	20719	11				1.365,02		42.749,77 D
Totais da Conta ***							1.637,15		42.749,77 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40039	- AGUA E ESGOTO				SALDO ANTERIOR:	352.435,37 D			
01/04/2019	008001001000001001SEGUNDO COMPESA	20720	11					19.169,92	333.275,45 D
02/04/2019	008050001000001001VLR REF.FT 03/2019 - COMPESA	20719	11				19.169,92		352.445,37 D
30/04/2019	008001001000001001PROVISAO COMPESA	20720	11				16.253,64		368.699,01 D
Totais da Conta ***							35.423,56	19.169,92	368.699,01 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/CUSTO	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 40061	- FRETES E CARRETOS				SALDO ANTERIOR:		5.314,63 D		
12/04/2019	008856001300901400188F.DACTE 221329 - GOL LINHAS AEREAS - 00	10297	11					88,60	5.213,83 D
12/04/2019	OCCSSADORA DE IMAGEM E CAMERA DE CAMER								
12/04/2019	008856001300815001388F.DACTE 221329 - GOL LINHAS AEREAS - 00	10297	11					129,70	5.083,53 D
30/04/2019	VIA DO EQUIPAMENTO VIDEOCOLONOSCOPIO								
30/04/2019	008856001300815001888F.DACTE 221745 - GOL LINHAS AEREAS - 0	10297	11					171,97	5.476,83 D
	QUIP. PARA MANUTENCAO VIDEOCOLONOSCOPIO								
Totais da Conta ==>								330,67	5.474,83 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40079	- INTERNET				SALDO ANTERIOR:		42.293,09 D		
03/01/2019	008850001300601311VLR REF.BOL 06/2019A - CLARO - NELSE	20719	11					99,75	42.393,34 D
03/01/2019	008850001300602011VLR REF.BOL 06/2019B - CLARO - NELSE	20719	11					780,79	43.182,54 D
Totais da Conta ==>								873,45	43.182,54 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40045	- CORREIOS				SALDO ANTERIOR:		4.413,98 D		
12/04/2019	008856001300601011988F.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS -	10297	11					109,50	4.523,18 D
12/04/2019	ENVIO DE COSMETICOS PARA AUXILIO MATERNAL								
30/04/2019	008856001300603001988F.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS -	10297	11					99,41	4.621,59 D
30/04/2019	ENTREGA DE NFCAS - PACOTE ROLE DA SUTIF								
30/04/2019	008856001300603301988F.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS -	10297	11					8,50	4.631,09 D
30/04/2019	ENVIO DE CONTRATOS								
Totais da Conta ==>								217,41	4.631,09 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40049	- DEPRECIACAO				SALDO ANTERIOR:		152.641,87 D		
31/01/2019	010001013000824031DEPRECIACAO 04/2019	10100	11					333,67	152.975,54 D
28/01/2019	010001013000826031DEPRECIACAO 04/2019	10103	11					2.560,55	155.535,99 D
31/01/2019	010001013000826341DEPRECIACAO 04/2019	10107	11					2.350,66	157.886,65 D
25/01/2019	010001013000826351DEPRECIACAO 04/2019	10110	11					1.458,16	159.344,81 D
31/01/2019	010001013000826361DEPRECIACAO 04/2019	10103	11					362,44	159.689,12 D
30/01/2019	010001013000826371DEPRECIACAO 04/2019	10104	11					1.717,91	161.206,53 D
30/01/2019	010001013000826381DEPRECIACAO 04/2019	10107	11					344,13	161.550,66 D
30/01/2019	010001013000826391DEPRECIACAO 04/2019	10108	11					303,84	162.454,50 D
Totais da Conta ==>								11.832,43	162.454,50 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40232	- AMORTIZACAO				SALDO ANTERIOR:		109.346,91 D		
30/04/2019	010001001300824031AMORTIZACAO 04/2019	10104	11					6.893,07	110.240,98 D
Totais da Conta ==>								6.893,07	110.240,98 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40151	- SEGUROS				SALDO ANTERIOR:		17.940,49 D		
30/04/2019	000001001300901201SEF. SEGURO 10/12 ABRIL/2019	10070	11					1.161,63	19.102,05 D
Totais da Conta ==>								1.161,63	19.102,05 D
CONTA	DESCRICAO								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINE HISTORICO	C/PARTIDA	FOLHA	C CUSTO	ITEM CONTA	CCD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 43040	- VIAGENS E HOSPEDAGENS				SALDO ANTERIOR:	68.919,94 D			
30/04/2019	008850081600801130IVLR REF.FT 61988 - LINHA 3008	20012	11				1.388,63		70.307,97 D
30/04/2019	008850081600801230IVLR REF.FT 61989 - LINHA 3008	20012	11				5.485,66		75.793,63 D
30/04/2019	008850081600801330IVLR REF.REF 29042019 - NELSON CRISTINA C	20097	11				288,16		76.081,99 D
30/04/2019	ABO								
Totais da Conta ==>							7.162,64		76.081,99 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 43042	- CONDUCOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:	70.610,21 D			
09/04/2019	008818801940901800XREF.RF. 98 - JOAO C HENY SOBATO		11				2.203,51		72.813,72 D
11/04/2019	008818801940903400REF.RF. 99 - JOAO C HENY SOBATO		11				864,17		73.677,89 D
18/04/2019	008818801940903200REF.RF. 100 - JOAO C HENY LOBATO		11				979,78		74.657,67 D
24/04/2019	008818801940903300REF.RF. 101 - JOAO C HENY LOBATO		11				844,73		75.502,40 D
30/04/2019	008818801940903800REF.RF. 102 - JOAO C HENY LOBATO		11				2.634,86		77.137,26 D
Totais da Conta ==>							6.527,03		77.137,26 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 43057	- MATERIAL DE ESCRITORIO				SALDO ANTERIOR:	1.018,71 D			
12/04/2019	008856001860018091REF.RFC 33756 - F R LUCENA - EXTRTO 1 DE	20297	11				99,30		1.118,01 D
12/04/2019	CARTAO ENCOMENDA DO PACIENTE								
Totais da Conta ==>							99,30		1.118,01 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 43060	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	692.231,25 D			
01/04/2019	00000;0810000020316QATOMEO PAGMED	20720	11					4.200,00	688.031,25 D
16/04/2019	008810801000810402REF.RF. 365 - L VICENTE EQ MEDICOS		11				3.360,00		691.391,25 D
30/04/2019	008810801000707002REF.RF. 74966 - BRITHE MARTINS		11				1.322,87		692.714,12 D
30/04/2019	008818801000804002REF.RF. 1383 - PMO RED E COMERCIO		11				4.200,00		696.914,12 D
30/04/2019	008818801000805002REF.RF. 1423 - PMO RED E COMERCIO		11				4.200,00		701.092,12 D
30/04/2019	008818801000810302REF.RF. 18 - ELEKTVIDE - ASSISTEN		11				8.000,00		709.092,12 D
30/04/2019	008818601000813501REF.RF. 6162 - ALFENA		11				3.300,00		712.392,12 D
30/04/2019	008818801000815302REF.RF. 82 - F CARDOSO		11				8.350,00		720.742,12 D
30/04/2019	008858801000815401VLR REF.FT 38583 - BIOMEDICA BELEM DIST	20004	11				11.800,00		732.542,12 D
Totais da Conta ==>							47.312,37	4.200,00	732.542,12 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 43098	- RATEIO DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE				SALDO ANTERIOR:	2.295.680,03 D			
30/04/2019	008860001800153021VLR REF.REI 04/2019 - INDEN - SEDE ADM	20483	11				197.110,30		2.492.790,33 D
Totais da Conta ==>							197.110,30		2.492.790,33 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 43114	- RATEIO DESPESAS GERAIS - UNA				SALDO ANTERIOR:	190.724,15 D			
30/04/2019	008830001800916031VLR REF.REI 04/2019E - INDEN - UNA - SUC	21397	11				4.913,11		195.637,26 D
Totais da Conta ==>							4.913,11		195.637,26 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 43227	- (=) RATEIO DESP DIVERSAS - LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	51.996,78 C			

DATA	LOTE/EMP/DOC/LINH HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	SDO CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/04/2019	008830801030014700IVLR REF.NEI 8-20198	NEGL - DIENE LAR	10411	11					2.743,00	54.613,44 C
30/04/2019	008856801900115001VLR REF.NEI 8-198	DNC - DIENE LAR	10411	11					182,43	56.795,87 C
Totais da Conta ==>									6.601,08	56.795,87 C

CONTA	DESCRICAO							
411001113	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES							
CONTA - 41030	- TAXAS E EMOLUMENTOS				SALDO ANTERIOR:	2.888,59 D		
30/04/2019	008854001900940001888.140458 - MARRETINHA MUNICIPAL DE REC.	10298	11				33,33	2.912,19 D
30/04/2019	EM - TAXA P/ EMISSAO GUIA 198							
Totais da Conta ==>							33,33	2.912,19 D

CONTA	DESCRICAO							
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS							
CONTA - 43004	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	32.838,02 D		
02/04/2019	008850801000915010REF.20419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOAL	10298	11				20,00	32.858,02 D
03/04/2019	008850801000907701REF.120301 - BANDARA - TARIFA FOLHA	10298	11				989,00	33.847,02 D
04/04/2019	008850801000909010REF.40419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOAL	10298	11				40,00	33.887,02 D
05/04/2019	008850801000911010REF.50419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOAL	10298	11				70,00	33.957,02 D
08/04/2019	008850801000934010REF.80419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOAL	10298	11				30,00	33.987,02 D
09/04/2019	008850801000811010REF.190401 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	10298	11				16,00	34.003,02 D
09/04/2019	L/FOLHA							
10/04/2019	008856801900849001REF.100419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	10298	11				80,00	34.083,02 D
10/04/2019	L							
11/04/2019	008856801900819001REF.110419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	10298	11				60,00	34.143,02 D
11/04/2019	L							
12/04/2019	008856801900819001REF.120419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	10298	11				10,00	34.153,02 D
12/04/2019	L							
15/04/2019	008856801900917001REF.150419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	10298	11				50,00	34.203,02 D
16/04/2019	L							
17/04/2019	008856801900925001REF.170419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	10298	11				50,00	34.253,02 D
17/04/2019	L							
18/04/2019	008850801900940001REF.180419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	10298	11				230,00	34.483,02 D
18/04/2019	L							
22/04/2019	008850801000934001REF.10419 - BANDARA - TARIFA REMET CONTA	10128	11				45,00	34.528,02 D
22/04/2019	ATIVA							
22/04/2019	008856801900837001REF.220419 - BANDARA - TARIFA TED PESSOA	10298	11				60,00	34.588,02 D
22/04/2019	L							
22/04/2019	008850801000900001REF.220419 - BANDARA - TARIFA TARIF REC	10134	11				2,00	34.590,02 D
22/04/2019	PRES							
23/04/2019	008850801000923001REF.10419 - BANDARA - TARIFA REMET CONTA	10131	11				45,00	34.635,02 D
23/04/2019	ATIVA							
23/04/2019	008856801900924001REF.230419 - BANTARA - TARIFA TED PESSOA	10298	11				110,00	34.690,02 D
23/04/2019	L							
24/04/2019	008856801900943001REF.240419 - BANTARA - TARIFA TED PESSOA	10298	11				20,00	34.710,02 D
24/04/2019	L							
25/04/2019	008850801900926001REF.250419 - BANTARA - TARIFA FOLHA/PGT	10298	11				164,80	34.874,82 D
25/04/2019	TARIFAS/TED PESSOAL							
26/04/2019	008856801900936001REF.260419 - BANTARA - TARIFA TED PESSOA	10298	11				20,00	34.894,82 D
26/04/2019	L							
29/04/2019	008850801900936001REF.110301 - BANTARA - TARIFA FOLHA/TED	10298	11				120,00	35.014,82 D
29/04/2019	PESSOAL							
30/04/2019	008850801900939001REF.300419 - BANTARA - TARIFA TED PESSOA	10298	11				40,00	35.054,82 D
30/04/2019	L							
Totais da Conta ==>							2.241,80	35.054,82 D

CONTA	DESCRICAO
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS

ÍRIA /CTB600/v.12
Hora...: 09:42:11

RAZÃO ANALÍTICO EM ORDEM DE 01/04/2019 ATÉ 30/04/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
08/04/2019	008856001000033001NEF.2025340	- BARBARA - IOF S/REND APLIC	10120	11				129,52		11.777,51 D
08/04/2019		ACAO FINANCEIRA								
29/04/2019	008856001000033001NEF.2052010	- BARBARA - IOF S/REND APLIC	10120	11				130,95		11.908,46 D
29/04/2019		ACAO FINANCEIRA								

Totais da Conta ==>

							1.072,90	11.908,46 D

CONTA DESCRICAO

4131010101 - DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 40155 - MULTAS — SALDO ANTERIOR: 10.743,26 D

02/01/2019	008856001000034010MULTA PGFN-BF	92322	- E CARDOSO	10298	11		5,03	10.743,31 D
28/01/2019	008856001000036010MULTA PGFN-BF	98184	- MATRIZ SISTEM	10298	11		35,06	10.798,35 D
28/01/2019	008856001000036020MULTA PGFN-BF	98198	- MATRIZ SISTEM	10298	11		124,22	10.922,57 D
28/01/2019	008856001000037010MULTA PGFN-BF	3152	- EMPREAVE GEST	10298	11		5,04	10.922,61 D
01/01/2019	008856001000035010MULTA PGFN-BF	1180	- MUNICIPIO	10298	11		52,27	10.974,88 D
28/01/2019	008856001000021010MULTA PGFN-BF	5972	- GALHARDI IMPO	10298	11		17,38	10.992,26 D
28/01/2019	008856001000022010MULTA PGFN-BF	826	- GALHARDI IMPO	10298	11		17,15	11.009,41 D
29/01/2019	008856001000023010MULTA PGFN-BF	5962	- GALHARDI IMPO	10298	11		128,78	11.138,19 D
29/01/2019	008856001000024010MULTA PGFN-BF	5964	- GALHARDI IMPO	10298	11		35,62	11.173,81 D
29/01/2019	008856001000025010MULTA PGFN-BF	826	- GALHARDI IMPO	10298	11		31,65	11.205,46 D
29/01/2019	008856001000026010MULTA PGFN-BF	5954	- GALHARDI IMPO	10298	11		234,28	11.439,74 D

Totais da Conta ==>

							676,66	11.439,74 D

CONTA DESCRICAO

4131010101 - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 40128 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL — SALDO ANTERIOR: 3.566.999,73 D

30/04/2019	000001001600030001REF.	IRENUNC COTA PATRONAL INSS 04/2019	20199	11			208.835,15	3.775.171,88 D

Totais da Conta ==>

							208.835,15	3.775.171,88 D

CONTA DESCRICAO

4131010101 - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 40129 - COFINS - RENUNCIA FISCAL — SALDO ANTERIOR: 1.422.309,38 D

30/01/2019	000001001000000010REF.	IRENUNC COFINS S/RECEITA 04/2019	20745	11			99.000,00	1.521.309,38 D

Totais da Conta ==>

							99.000,00	1.521.309,38 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – ABRIL/2019

HOSPITAL JEAN BITAR

INCSH

FLUXO DE CAIXA HJB - EXERCÍCIO 2018-2019

GOVERNO DO PARÁ

ITENS	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	out/18	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19
7. ATIVIDADES FINANCEIRAS																
7.1. FLUXO DE CAIXA																
7.1.1. ENTRADAS OPERACIONAIS																
7.1.1.1. Contrato de Gestão	2.791.813,69	1.677.858,49	3.203.620,00	2.629.313,00	2.520.812,44	3.622.508,75	1.487.901,94	3.615.435,36	5.973.032,18	3.422.670,99	2.395.870,18	5.250.000,00	1.300.496,60	3.967.030,48	3.595.283,70	2.051.774,41
7.1.1.3. Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (1)	2.791.813,69	1.677.858,49	3.203.620,00	2.629.313,00	2.520.812,44	3.622.508,75	1.487.901,94	3.615.435,36	5.973.032,18	3.422.670,99	2.395.870,18	5.250.000,00	1.300.496,60	3.967.030,48	3.595.283,70	2.051.774,41
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. Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (2)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total de Entradas (1+2)	2.791.813,69	1.677.858,49	3.203.620,00	2.629.313,00	2.520.812,44	3.622.508,75	1.487.901,94	3.615.435,36	5.973.032,18	3.422.670,99	2.395.870,18	5.250.000,00	1.300.496,60	3.967.030,48	3.595.283,70	2.051.774,41
7.1.3. SAÍDAS OPERACIONAIS																
7.1.3.1. Pessoal Próprio	602.811,33	593.128,40	598.589,00	608.639,64	639.065,16	636.567,65	604.969,77	595.413,98	615.535,15	929.258,87	606.148,64	953.471,31	708.132,87	593.128,39	618.555,63	630.428,67
7.1.3.2. Encargos Sociais	271.824,52	216.940,05	214.993,44	220.420,33	216.118,35	274.115,50	224.614,80	204.419,20	201.510,58	200.507,18	241.858,33	283.863,91	384.952,92	294.315,16	223.933,33	271.901,96
7.1.3.3. Benefícios a Funcionários	29.375,80	9.90,20	64.656,80	165,00	65.111,00	33.115,50	52.775,50	29.115,50	30.211,50	851,40	61.327,80	32.679,90	29.063,60	31.297,20	32.241,00	33.669,00
7.1.3.4. Serviços de Terceiros - P. Jurídic	275.646,24	370.211,24	388.471,07	375.426,16	398.178,54	375.402,72	382.754,20	381.714,53	655.747,26	413.787,45	559.730,73	494.210,40	255.990,25	523.871,81	498.314,39	517.490,12
7.1.3.5. Serviços de Terceiros - P. Física	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.1.3.6. Honorários Médicos (P.Jurídica)	730.583,86	750.314,03	727.303,35	713.654,70	726.405,77	723.990,41	760.149,17	728.610,18	1.600.970,85	958.260,00	809.413,37	820.210,23	28.315,00	895.314,21	1.497.613,96	23.585,50
7.1.3.7. Honorários Médicos (P.Física)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.1.3.8. Gases Medicinais	14.842,80	31.683,63	8.796,20	30.012,62	23.281,92	28.425,41	23.271,68	18.680,53	34.110,95	17.379,05	34.152,64	20.398,27	29.079,29	22.966,28	16.864,75	23.980,10
7.1.3.9. Materiais e Medicamentos	588.071,59	683.439,62	628.116,80	472.508,05	343.431,08	604.292,88	598.174,18	568.791,21	434.685,68	489.233,18	495.490,84	585.214,13	255.980,23	675.280,78	636.185,40	483.063,19
7.1.3.10. Gêneros Alimentícios	38.618,38	27.940,85	32.998,28	26.185,01	40.896,51	48.896,86	35.829,41	32.304,00	35.806,82	34.711,59	31.030,47	35.487,54	27.916,71	51.781,39	40.659,35	53.832,94
7.1.3.11. Telefone	1.955,38	2.421,35	1.858,84	2.051,84	1.830,52	1.857,39	2.271,85	1.941,87	2.002,77	1.860,16	1.955,37	1.897,29	1.398,11	1.875,97	1.124,88	1.365,00
7.1.3.12. Água	-	17.837,89	20.026,48	23.853,76	16.282,56	18.879,52	14.027,47	14.389,76	17.418,24	17.400,44	18.396,64	31.675,60	-	20.419,81	17.920,00	19.169,92
7.1.3.13. Energia Elétrica	67.385,89	46.563,40	49.778,39	55.669,25	-	156.876,26	61.728,17	57.341,30	64.362,87	71.013,43	47.414,73	74.499,60	53.271,05	41.843,70	58.614,12	59.461,40
7.1.3.14. Aluguéis	25.671,70	30.133,80	35.261,72	27.983,19	20.115,50	44.072,13	21.877,22	28.077,23	58.231,00	30.415,98	34.512,46	42.416,20	-	31.477,27	40.435,34	31.437,12
7.1.3.15. Reembolsos de Despesas Comp	184.622,71	178.783,36	175.771,16	180.000,00	177.686,04	192.847,20	206.252,05	207.508,40	198.471,90	198.711,16	199.314,19	200.592,51	200.580,23	200.254,81	200.394,23	168.479,73
7.1.3.16. Outras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (3)	1.631.184,15	2.733.565,89	2.734.418,34	2.736.577,19	2.646.343,00	3.116.551,06	2.980.590,77	2.978.870,12	3.332.989,57	3.363.612,90	3.120.214,13	3.661.298,87	1.944.290,20	3.441.603,58	3.686.065,44	2.374.964,74
7.1.4. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS																
7.1.4.1. Doações	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.1.4.2. Financeiras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.1.4.3. Imobilizado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.1.4.4. Reformas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.1.4.5. Transferências	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.1.4.6. Empréstimos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.1.4.7. Outras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (4)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total de saídas (3+4)	1.631.184,15	2.733.565,89	2.734.418,34	2.736.577,19	2.646.343,00	3.116.551,06	2.980.590,77	2.978.870,12	3.332.989,57	3.363.612,90	3.120.214,13	3.661.298,87	1.944.290,20	3.441.603,58	3.686.065,44	2.374.964,74
Saldo do mês (1+2-3-4)	160.629,54	943.892,60	469.201,67	- 107.264,19	- 125.530,56	505.957,69	507.311,17	636.565,24	-340.122,61	59.058,09	- 824.414,95	- 411.298,87	- 643.793,60	525.426,90	- 90.781,74	- 323.190,33
7.1.5. RESUMO																
7.1.5.1. Total de Entradas (1+2)	2.791.813,69	1.677.858,49	3.203.620,00	2.629.313,00	2.520.812,44	3.622.508,75	1.487.901,94	3.615.435,36	5.973.032,18	3.422.670,99	2.395.870,18	5.250.000,00	1.300.496,60	3.967.030,48	3.595.283,70	2.051.774,41
7.1.5.2. Total de Saídas (3+4)	1.631.184,15	2.733.565,89	2.734.418,34	2.736.577,19	2.646.343,00	3.116.551,06	2.980.590,77	2.978.870,12	3.332.989,57	3.363.612,90	3.120.214,13	3.661.298,87	1.944.290,20	3.441.603,58	3.686.065,44	2.374.964,74
Saldo do Mês (1+2-3-4)	160.629,54	943.892,60	469.201,67	- 107.264,19	- 125.530,56	505.957,69	507.311,17	636.565,24	-340.122,61	59.058,09	- 824.414,95	- 411.298,87	- 643.793,60	525.426,90	- 90.781,74	- 323.190,33
7.1.5.3. Saldo do Mês Anterior	-	160.629,54	1.104.522,14	1.573.723,81	1.466.457,62	1.340.927,06	1.846.884,75	2.354.196,01	2.990.771,16	5.030.893,77	5.090.151,86	4.265.736,91	3.854.438,04	3.210.644,44	3.736.051,34	3.645.269,60
Saldo Atual	160.629,54	1.104.522,14	1.573.723,81	1.466.457,62	1.340.927,06	1.846.884,75	2.354.196,01	2.990.771,16	5.030.893,77	5.090.151,86	4.265.736,91	3.854.438,04	3.210.644,44	3.736.051,34	3.645.269,60	3.322.079,27
7.2. DÉBITOS VENCIDOS - ACUMULADOS																
7.2.1. Fornecedores	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.2.2. Encargos Sociais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.2.3. Impostos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.2.4. Reembolso de Despesas Compart	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.2.5. Outros (especificar)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SOMA DOS DÉBITOS VENCIDOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.3. CRÉDITOS EM ATRASO																
7.3.1. Créditos em Atraso Contrato Ges	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.3.2. Créditos em Atraso Contrato Ges	-	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00
SOMA DOS CRÉDITOS EM ATRASO	-	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00

Hospital Jean Bitar | INDSH | CNPJ 21.453.830/0015-75
Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3249-8800 Fax (91) 3249-8835
CEP: 66055-000
[redacted]

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

DT ...: INSS Fil..: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
ocesso: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201904 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/04/2019-30/04/2019 Dt Pagto: 05/05/2019

11 - 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
CRICAO	REF.	VALOR R/D	COD DESCRICAO	REF.	VALOR R/D	COD DESCRICAO		VALOR
SALARIO	8681,00	630.718,68 D	001 INSS	2801,00	64.686,78 D	701 BAS.INSS LIMIT		738.774,48
FE./OUT.AD	851,87	8.297,37 D	002 IRRF FERIAS	365,00	8.003,40 D	702 BAS.INSS ACIMA		63.499,14
ENALUB MAGIA	32338,00	37.391,73 D	003 IRRF 13o SALAR	49,00	271,61 D	703 BAS.INSS ISLIN		3.395,56
ERTO	6831,00	6.356,61 D	004 IRRF FER.M.SUS	107,05	422,41 D	707 BAS.INSS OUTRA		21.759,21
.MATERNIDAD	77,00	5.167,91 D	020 INF.RENDA	1411,00	20.006,60 D	715 IRRF OUTRAS EM		1.973,29
A.E.DOENCA	129,00	7.931,88 D	022 IR FERIAS	179,00	1.661,40 D	725 BASE IR SALARI		674.063,76
SALDO FAMILI	18,00	328,00 D	041 ATRASOS	15,34	127,82 D	727 BASE IR FERIAS		56.962,13
M.DOBA AUX MATE	77,00	162,27 D	041 ATRASOS	651,46	5.215,16 D	729 BASE IR 13o		3.908,43
NATERNIDAD	77,00	67,40 D	043 FALTAS	201,23	2.786,89 D	729 BASE IR MES AN		667.111,89
IRSAL.MARINA	884,00	3.522,29 D	043 FALTAS	24,26	189,66 D	732 BASE IRRF FER		54.063,15
C.NOTURNO 1	7401,32	12.879,73 D	045 DESCONTO DSR	13,00	142,47 D	734 DESC.IR MES AN		24.602,57
ADIC.NOTURNO 2	2261,08	8.318,79 D	045 DESCONTO DSR	204,84	1.697,59 D	741 ATS MES		7.484,28
. SAL MATERN	67,00	512,71 D	046 FALTA 1/2 FERI	58,38	743,05 D	742 ADIC DE INSAL		45.892,32
TROF.SALDO	8,00	1.114,67 D	060 DESC.INR.SALDO	8,00	873,48 D	745 BASE FGTS		798.862,38
A.DA EXTRA 50%	9,84	201,60 D	070 LIQ.PAGO FERIA	0,00	60.121,69 D	747 BASE FGTS 13o		562,99
A EXTRA 65%	1011,35	20.847,66 D	071 PEN.PAGAR MES	176,00	4.444,76 D	747 BASE FGTS MESC		15.468,76
HORA EXTRA 100	181,82	2.513,82 D	095 LIQ.PAGO RESCI	0,00	30.587,45 D	750 FGTS		69.111,40
(NTEK) 50%	24,06	605,76 D	096 DESC AVISO PRE	30,00	1.457,29 D	756 FGTS 13o SALAR		61,43
FERIAS	584,00	38.283,16 D	100 PENS.ALIMENTIC	43,00	749,24 D	757 FGTS DEPOSITAL		14.389,81
FERIAS	0,00	24.537,76 D	102 PENS.ALIM.FER	21,00	249,55 D	759 FGTS QUITACAO		1.251,44
MED.FER.PELO?	584,00	1.759,87 D	535 P. ALIMENTICIA	24,00	31,99 D	760 FGTS ARTIGO 22		6.278,31
L .FER.HORAS	584,00	1.667,55 D	551 CONTRIB.ASSIS/	54,00	732,45 D	761 FGTS 13o RESCI		291,79
FERIAS M.REC.	43,00	2.868,36 D	561 VALE TRANSPORT	0,00	17.712,04 D	765 FGTS 10% RESCI		1.594,57
1/3 FER.M.RES.	0,00	1.003,91 D	590 SAIDA EXPEDIEN	0,67	41,54 D	776 BASE FGTS 13 R		3.691,96
FERAL.M.RES.	43,00	20,84 D	591 SAIDA ANTECIPA	76,00	1.410,91 D	777 BASE FGS EMPRE		806.744,09
MED.FER.M.RES.	43,00	56,45 D	591 SAIDA ANTECIPA	1,16	13,84 D	815 INSS EMPRESA		159.129,70
FERIAS MES	550,00	439,51 D				816 TERCEIROS		45.181,62
AIS FERIAS MES	43,00	34,98 D				817 ACID.TRABALHO		15.171,39
SAL.FERIAS M	0,00	2.687,96 D				820 VL AFAST SOBR		8.065,67
SAL.FERIAS M	0,00	274,64 D				821 VL AFAST ACID		1.421,66
.DO SALARIO	69,00	5.575,13 D				836 PIS EMPRESA		8.007,02
TAR PREVID 1	141,00	10.439,03 D				930 DED.IRRF SALAR		64.484,79
MED.AV.PREVID	141,00	452,36 D				931 DED.IRRF FERIA		5.883,95
SAL.RESCIS	19,60	3.319,46 D				932 DED.IRRF 13o		271,61
13o SAL.A.PREV	6,48	771,46 D				933 DED.PEN.PA		14.300,34
.13o.RESCIS	19,60	81,96 D				934 DED.PEV.FERIAS		1.137,56
MED.13o.AV.PRE	4,48	11,28 D				936 DED.PEV.13 SAL		188,58
. HIAR INDENIZ	24,24	5.164,04 D				980 BASE SALARIO M		796.253,19
FERIAS PROPORC	17,36	2.468,67 D				999 LIQUIDO A RECE		619.844,85
1.HIAR AV.PREV	5,48	653,86 D						
S.FER.VENCID	24,24	115,46 D						
MED.FER.PROPOR	17,36	294,49 D						
.FER.A PREV	5,48	58,52 D						
1/3 FER.RESCIS	0,00	1.693,17 D						
FER.A.PREV	0,00	127,41 D						

GA /GPER040/v.12 FOLHA Periodo : 01/04/2019 A 30/04/2019 Folha..:
ra 09.21.01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR DT.Ref.: 02/05/201
Emissão: 02/05/201

pre s: INDSH Fil..: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
ome.o: 00001-ESTAGIARIO Periodo: 201904 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/04/2019-30/04/2019 Dt Pagto: 06/05/2019

1	FERIAS PRO	0,00	867,72	D	
8	SALDO DESC IRO	0,00	556,04	D	
9	ADIANTEC	481,36	1.441,73	D	
E	GRATIFICACAO F	0,00	228,07	D	

TA	+:	03067,92	941.916,50	4669,69	222.849,65

SALARIO LIQ. 619.048,85

t.	mal: 00160	Admitidos:	00001	Afastados:	00028	Demitidos:	00005
Ilas:	00044	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
ta	00329						

pre..: INDSH Fil..: 11 - JEAN BITAR Contrato em Tipo : Determinado
ome..: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201904 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/04/2019-30/04/2019 Dt Pagto: 05/04/2019

11 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	FC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	FC	COD DESCRICAO	VALOR
0 SALARIO	180,00	2.994,00	00	401 INSS	46,00	241,48	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.654,58
9 [illegible] HE.70%T.AD	1,15	5,78	00	402 INSS FERIAS	9,00	56,05	00	725 BASE IR SALARI	2.777,44
0 ANUENIO	180,00	10,00	00	461 ADIANTOS	1,61	19,11	00	727 BASE IR FERIAS	661,39
0 [illegible] SAL.MAIOR	0,00	28,84	00	470 LIQ.PAGO PERIA	1,00	621,58	00	728 BASE IR MES AN	3.138,38
0 HORA EXTRA 50%	2,85	28,92	00	561 VALE TRANSPORT	1,00	209,59	00	732 BASE IRRF FER	675,84
0 [illegible] IAS	30,00	499,00	00	591 SAIDA ANTECIPA	1,13	0,65	00	741 ATS BES	12,56
1 LIQ FERIAS	0,00	168,91	00					745 BASE FGTS	3.654,58
4 [illegible] D.FER.VALOR	30,00	1,38	00					755 FGTS	73,09
6 [illegible] FER.MEDIAS	30,00	6,42	00					777 BASE DIR EMPRE	3.654,58
								815 INSS EMPRESA	738,82
								816 TERCEIROS	214,28
								817 ACID.TRABALHO	70,43
								828 PIS EMPRESA	38,85
								830 DED.INSS SALAR	641,44
								831 DED.INSS FERIA	54,05
								898 BASE SALARIO M	3.585,58
								998 LIQUIDO A RECE	2.997,82

TAL.-->: 465,00 4.744,58 10,84 1.141,46 SALARIO LIQ. 2.597,82

t.Normais: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
ci: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
tal: 00002

Grupo : INDSH Filial : 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos

Processamento: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201904 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2019-30/04/2019 Dt Pagto: 03/05/2019

11a 11 - JEAN BITAR

C	D	PROVENTOS	REF.	VALOR	FC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	FC	COD	DESCRICAO	BASES	VALOR
0	0	[illegible]ARIO	8845,00	630.712,48	00	401	INSS	2941,00	65.128,27	00	701	BAS.INSS LIMIT	782.468,04	
0	1	[illegible]AS./OUT.AD	659,03	8.908,15	00	402	INSS FERIAS	571,00	6.057,45	00	702	BAS.INSS ACIMA	53.499,16	
0	2	[illegible]ARIO MEDIA	32340,00	31.392,73	00	403	INSS 13o SALAR	60,00	271,91	00	703	BAS.INSS 13LIM	2.395,00	
0	4	[illegible]ARIO	8845,00	7.584,41	00	404	INSS FER.M.MES	107,00	422,41	00	707	BAS.INSS OUTRA	31.755,21	
0	5	AUX.MATERNIDAD	77,00	1.187,81	00	420	IMP.RENDA	1411,00	24.955,00	00	715	INSS OUTRAS EM	1.971,25	
1	0	[illegible]OENCA	120,00	1.831,44	00	422	IR FERIAS	170,00	1.641,40	00	725	BASE IR SALARI	870.841,25	
1	4	SALARIO FAMILI	10,00	328,00	00	441	ATRASOS	655,69	8.255,56	00	727	BASE IR FERIAS	31.584,83	
1	7	N [illegible]IA ASS MATE	77,00	152,27	00	441	ATRASOS	14,13	166,13	00	729	BASE IR 13o	3.909,43	
1	8	A[illegible] MATERNIDAD	77,00	67,45	00	443	FALTAS	24,00	199,96	00	729	BASE IR MES AN	610.282,31	
2	1	SAL.MAXIMA	886,00	5.522,28	00	443	FALTAS	286,03	2.882,80	00	732	BASE IRRF FER	84.756,74	
2	4	[illegible]C.NOTURNO I	1343,08	4.310,78	00	445	DESCONTO DSR	154,86	1.897,59	00	736	DESC.IR MES AN	24.402,64	
2	5	ADIC.NOTURNO I	3402,32	10.878,73	00	445	DESCONTO DSR	16,00	142,47	00	741	AJU MES	7.056,75	
4	0	[illegible]AL MATERN	67,00	312,71	00	448	FALTA 1/2 FERI	58,29	743,05	00	742	ADIC DO INSAL	43.093,32	
4	2	TRANSF.SALDO	0,00	1.144,51	00	460	DESC.EMB.SALDO	0,00	873,48	00	745	BASE FGTS	782.954,94	
5	0	[illegible]A EXTRA 50%	1911,39	20.547,68	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	89.963,28	00	746	BASE FGTS 13o	942,99	
5	1	HORA EXTRA 50%	13,69	190,52	00	471	FER.PAGAS MES	174,00	6.484,70	00	747	BASE FGTS RESC	15.484,73	
5	4	[illegible]A EXTRA 100	101,82	2.573,32	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	30.567,45	00	755	FGTS	83.186,24	
6	0	[illegible] INTERJ 50%	24,00	404,76	00	494	DESC AVISO PRE	23,00	1.497,29	00	756	FGTS 13o SALAR	47,43	
6	5	PENCAO	618,00	38.787,16	00	530	PENS.ALIMENTIC	45,05	768,24	00	767	FGTS DEPOSITAD	14.999,92	
7	0	[illegible] FERIAS	6,00	10.106,67	00	532	PENS.ALIM.FER2	25,00	289,50	00	768	FGTS QUITACAO	1.255,84	
7	4	MED.FER.VALOR	618,00	1.736,37	00	534	P. ALIMENTICIA	29,00	21,69	00	780	FGTS ARTIGO 22	6.378,33	
7	5	[illegible]FER.HORAS	618,00	1.673,38	00	551	CONTRIB.ASSIS/	58,00	782,40	00	781	FGTS 13o ARRCI	280,78	
1	0	FERIAS M.SERV.	47,00	2.948,38	00	561	VALE TRANSPORT	0,00	17.032,14	00	785	FGTS 13o RESCI	1.664,67	
2	0	[illegible]FER.M.SERV.	0,00	1.903,01	00	590	SAIDA ESPECIE	1,57	41,54	00	736	BASE FGTS 13 A	3.633,01	
5	0	MED.VAL.M.SERV.	47,00	26,84	00	591	SAIDA ANTECIPA	1,14	12,84	00	777	BASE FIX EMPRE	884.394,67	
6	0	M[illegible]HOR.M.SERV.	47,00	54,45	00	591	SAIDA ANTECIPA	78,13	1.011,56	00	815	INSS EMPRESA	140.869,71	
2	1	[illegible]FERIAS MES	564,00	639,91	00						816	TERCEIROS	90.393,99	
2	4	ABS FERIAS MES	47,00	30,88	00						817	ACID.TRABALHO	10.241,84	
0	0	[illegible]AL.FERIAS M	0,00	2.687,95	00						820	VL AFAST DOEN	6.035,67	
1	1	INSAL.FERIAS M	0,00	279,69	00						821	VL AFAST ACID	1.424,60	
0	1	[illegible]DO SALARIO	69,00	5.523,13	00						836	RIA EMPRESA	8.843,97	
3	4	ABONO PREVIO I	141,00	10.439,83	00						900	DED.INSS SALAR	65.129,27	
4	0	A [illegible]AV.PREVID	141,00	402,30	00						901	DED.INSS FERIA	6.736,90	
6	0	[illegible]SAL.RESCIS	18,69	3.313,48	00						902	DED.INSS 13o	271,81	
7	1	[illegible]SAL.A.PREV	4,48	731,48	00						904	DED.DEP.IR	10.385,23	
8	0	[illegible].13o.RESCIS	18,69	81,90	00						906	DED.DEP.FERIAS	1.191,54	
8	4	MED.13o.AV.PRE	4,48	11,28	00						926	DED.DEP.13 SAL	189,50	
8	5	[illegible]IAS INCENTI	84,24	1.364,04	00						990	BASE SALARIO M	767.769,68	
9	1	FERIAS PROPORC	17,36	2.600,67	00						998	LIQUIDO A RECE	621.644,67	
2	4	[illegible]IAS AV.PREV	5,48	833,81	00									
3	4	MED.FER.VENCID	24,24	115,66	00									
4	0	A[illegible]FER.PROPOR	17,36	296,49	00									
8	0	[illegible].FER.A.PREV	5,48	56,50	00									
4	1	[illegible]FER.RESCIS	0,00	1.893,17	00									
7	0	[illegible]FER.A.PREV	0,00	127,41	00									

pro... : INDSH Fil..: 11 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Todos
acesso: 0030I-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201904 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/04/2019-30/04/2019 Dt Pagto: 03/05/2019

3 1	FERIAS GRO	0,00	867,72 00		
9 GRUOL DESC INS		0,00	556,54 00		
6 e	Recurso	387,34	1.943,79 00		
5 GR...IFICACAO F		0,00	128,57 00		

TAT ->	43662,42	845.562,78	6729,43	224.916,11	SALARIO LIQ. 621.646,67

L.P Sal. MOIXE	Admitidos: 00000	Afastados: 01038	Demitidos:00005		
Elegi 90091	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Ferinos: 00000		
tal 90334					

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

3	ENCARGOS
	FGTS
	INSS
	PIS
	IRRF FOLHA
	CONTRIB. CONFEDERATIVA, ASSISTENCIAL E SINDICAL

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 02/04/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : [ ] Mat.Consumo [ ] Alimentos [ ] Serviços [ ] Aluguel

[X] Outros [ ] Tovis

Código :

Favorecido : FUNDO DE GARANTIA DE TEMPO DE SERVIÇO

Descrição do Evento : GRF 02/2019

Dados Bancários: BOLETO

Vencimentos	1) Data : 05/04/2019	R$:	84.091,69
e	2) Data : 05/04/2019	R$:	70,31
Valores	3) Data :	R$:	
	4) Data :	R$:	

Obs.: *Havendo mais Venctos anexar outra solicitação com os demais.*

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH		Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069852-3 Hospital Jean Bitar

02/04/19

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/04/2019 - 10:09:47

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0061)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	801.148,72	322	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	03/2019	07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
64.091,89	0,00	64.091,89

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

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

858000006400 918901791903 407627050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/04/2019 - 10:09:47

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0061)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	801.148,72	322	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	03/2019	07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
64.091,89	0,00	64.091,89

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

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

858000006400 918901791903 407627050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

José Reginaldo P. de Jr. Júnior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/04/2019 - 10:09:47

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.515,65	7	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	03/2019	07/04/2019

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70,31	0,00	70,31

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

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

858500000002 703101791908 407827050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/04/2019 - 10:09:47

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.515,65	7	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	03/2019	07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70,31	0,00	70,31

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

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

858500000002 703101791908 407827050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
UNDSH

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL
Para : FINANCEIRO

Local :
Emissão : 02/04/2019
Recebido :

Tipo de Pagamento : [ ] Mat.Consumo [ ] Alimentos [ ] Serviços [ ] Aluguel
[X] Outros [ ] Tarifa

Código :
Favorecido : MINISTERIO DA FAZENDA
Favorecido : 0

Descrição do Evento : INSS 03/2019
0

Dados Bancários: BOLETO

Vencimentos : 1) Data : 18/04/2019 R$: 65.659,44
: 2) Data : 00/01/1900 R$: 0,00
Valores : 3) Data : 0 R$:
: 4) Data : 0 R$:

Obs.: Havendo mais Venctos anexar outra solicitação com os demais.

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	02.04.19 Patrícia S.	Radrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar

02/04/19

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 01/04/2019 HORA: 10:09:47

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	03/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	65.659,44
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	65.659,44

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600006561 | 5944027002301 | 523453830004 | 1478D0190394

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 01/04/2019 HORA: 10:09:47

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	03/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	65.659,44
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	65.659,44

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600006561 | 5944027002301 | 523453830004 | 1478D0190394

Chefia do Departamento Pessoal
Portaria Jean Bitar
INDSH

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 02/04/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : [ ] Mat.Consumo [ ] Alimentos [ ] Serviços [ ] Aluguel

[X] Outros [ ] Tovis

Código :

Favorecido : SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

Descrição do Evento : DARF 03/2019

Dados Bancários: BOLETO

Vencimentos : 1) Data : 18/04/2019 R$: 20.697,93

: 2) Data : R$:

Valores : 3) Data : R$:

: 4) Data : R$:

Obs.: *Havendo mais Venctos anexar outra solicitação com os demais.*

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	02/04 Patrícia	Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-9 Hospital Jean Bitar

02/04/19

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

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07	VALOR PRINCIPAL	20.697,93
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	20.697,93
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 18/04/2019
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 02/04/2019 18:42:35

85670000206-1 97930084910-5 81234536300-2 00105619090-1

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

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07	VALOR PRINCIPAL	20.697,93
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	20.697,93
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 18/04/2019
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 02/04/2019 18:42:35

85670000206-1 97930084910-5 81234536300-2 00105619090-1

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

Assistente Social
Serviço de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

ta ... ni 30/04/2019

LTAI ... 11 - JEAN BITAR

	VALOR	ADICIONAIS	1a PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.R.	TOTAL GERAL
Anter	190102,79	26352,70	0,00	195455,54	56152,67	15681,99	1652,99	267143,2
No Mes	57869,37	9056,51	0,00	66911,58	19546,45	5330,57	665,35	91482,4
Atual	223035,43	35173,99	0,00	258209,38	75539,54	20554,54	2585,44	352514,1
Ver ... ida	Reavia	3612,73	265,51	0,00	4178,24	1157,10	356,23	41,76	5731,5

****

Empr ... INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

	VALOR	ADICIONAIS	1a PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.R.	TOTAL GERAL
Anter	190102,79	26352,70	0,00	195455,54	56152,67	15681,99	1652,99	267143,2
No Mes	57869,37	9056,51	0,00	66911,58	19546,45	5330,57	665,35	91482,4
Atual	223035,43	35173,99	0,00	258209,38	75539,54	20554,54	2585,44	352514,1
Ver ... ida	Reavia	3612,73	265,51	0,00	4178,24	1157,10	356,23	41,76	5731,5

te ..: 30/04/2019

DIAR.. II - JEAN BITAR

MCI		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.R.	TOTAL GERAL
Fer	Anter	419347,39	19706,83	165565,59	602761,40	189628,43	52898,29	6626,61	805913,2
Ita	No Mes	52498,24	5148,78	18215,64	76862,66	21296,15	6148,63	768,57	105076,0
Ido	Atual	428136,61	77723,57	168018,05	674479,23	190875,42	53875,96	6743,65	931974,6
Ivr Baixa	Ferias	37187,11	5992,05	14393,03	57572,19	15951,63	4565,16	575,61	78664,2
	Rescis	5541,91	137,59	1093,16	7572,66	1096,13	406,60	75,72	10252,7
VEN		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.R.	TOTAL VENCI
Fer	Anter	399054,23	24610,49	74156,05	268210,77	82618,27	23738,89	2981,36	401554,3
Ita	No Mes	609,04	4367,10	1358,83	6335,57	1837,72	506,22	63,35	9265,1
Ido	Atual	196380,48	28475,59	74618,54	299474,56	83018,09	23820,68	2995,22	409119,6
Ivr Baixa	Rescis	3383,69	502,69	1290,20	5190,78	1435,60	414,43	51,79	7092,4
TAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.R.	TOTAL GERAL
Fer	Anter	817401,72	103316,92	340244,54	860961,17	266255,30	76637,18	9607,97	1313471,5
Ita	No Mes	53107,88	9515,88	20074,49	83498,25	23133,87	6654,85	834,22	114121,1
Ido	Atual	624617,03	196199,07	243537,63	874153,79	269894,21	77696,64	9739,67	1331480,7
Ivr Baixa	Ferias	37187,11	5992,05	14393,03	57572,19	15951,63	4565,16	575,61	78664,2
	Rescis	8925,60	639,68	2184,36	12753,64	3533,73	1020,03	127,51	17434,7
Ano Baixa		6395,37	2884,15	3283,10	13173,62	3648,01	1049,46	131,10	18002,1

PSW ..: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

MCI		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.R.	TOTAL GERAL
Fer	Anter	419347,39	19706,83	165565,59	602761,40	189628,43	52898,29	6626,61	805913,2
Ita	No Mes	52498,24	5148,78	18215,64	76862,66	21296,15	6148,63	768,57	105076,0
Ido	Atual	428136,61	77723,57	168018,05	674479,23	190875,42	53875,96	6743,65	931974,6
Ivr Baixa	Ferias	37187,11	5992,05	14393,03	57572,19	15951,63	4565,16	575,61	78664,2
	Rescis	5541,91	137,59	1093,16	7572,66	1096,13	406,60	75,72	10252,7
VENCID		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.R.	TOTAL GERAL
Fer	Anter	399054,23	24610,49	74156,05	268210,77	82618,27	23738,89	2981,36	401554,3
Ita	No Mes	609,04	4367,10	1358,83	6335,57	1837,72	506,22	63,35	9265,1
Ido	Atual	196380,48	28475,59	74618,54	299474,56	83018,09	23820,68	2995,22	409119,6
Ivr Baixa	Rescis	3383,69	502,69	1290,20	5190,78	1435,60	414,43	51,79	7092,4
TAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.R.	TOTAL GERAL
Fer	Anter	817401,72	103316,92	340244,54	860961,17	266255,30	76637,18	9607,97	1313471,5
Ita	No Mes	53107,88	9515,88	20074,49	83498,25	23133,87	6654,85	834,22	114121,1
Ido	Atual	624617,03	196199,07	243537,63	874153,79	269894,21	77696,64	9739,67	1331480,7
Ivr Baixa	Ferias	37187,11	5992,05	14393,03	57572,19	15951,63	4565,16	575,61	78664,2
	Rescis	8925,60	639,68	2184,36	12753,64	3533,73	1020,03	127,51	17434,7
Ano Baixa		6395,37	2884,15	3283,10	13173,62	3648,01	1049,46	131,10	18002,1

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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	IBJ0000009412992793636900707428821862
Data da Operação	05/04/2019 14:20
Código de Barras	85800000640-0 91890179190-3 40752705082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 64.091,89 (Sessenta e Quatro Mil Noventa e Um Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	05/04/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pagto FGTS Comp 03/2019
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900708137263948

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	1830000009412900793636911116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:39
Código de Barras	85880000656-1 59440270230-1 52345383000-6 15752019039-4
Valor do pagamento	R$ 65.659,44 (Sessenta e Cinco Mil Seiscentos e Cinquenta e Nove Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	17/04/2019
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pagto INSS Fopag Comp 03/2019
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911123897442161

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	I8J0000009412992793636911116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:40
Período de Apuração	31/03/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	0561-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	18/04/2019
Valor principal	R$ 20.697,93 (Vinte Mil Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Noventa e Três Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 20.697,93 (Vinte Mil Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Noventa e Três Centavos)
Descrição	Pagto Darf 0561 IR Fopag Comp 03/2019
Autenticação	636911124156192807

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – ABRIL/2019

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

CONTROLE DE RECEITA HJB

EXERCÍCIOS: 2016 I 2017 I 2018 I 2019 I 2020

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

SUS

INDSH Instituto Nacional

HOSPITAL JEAN BITAR — IMOSH — GOVERNO DO PARÁ

CONTROLE DE RECEITAS SESPA/HJB - EXCERCÍCIO 2016-2017-2018 e 2020

COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	DATA PREVISTA	VALOR	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR À RECEBER
março-16	15474	20-abr-16	R$ 2.000.000,00	05/05/2016 (SEDE)	R$ 1.149.604,88	R$ -
				19-mai-16	R$ 850.395,12	
abril-16	15614	20-mai-16	R$ 2.500.000,00	24-mai-16	R$ 2.500.000,00	R$ -
maio-16	15823	20-jun-16	R$ 2.500.000,00	22-jun-16	R$ 781.577,47	R$ -
				29-jun-16	R$ 512.910,22	
				05-jul-16	R$ 1.205.512,31	
junho-16	16026	20-jul-16	R$ 2.500.000,00	25-jul-16	R$ 468.485,92	R$ -
				28-jul-16	R$ 485.496,02	
				08-ago-16	R$ 485.496,02	
				15-ago-16	R$ 1.040.522,04	
julho-16	16220	20-ago-16	R$ 2.500.000,00	23-ago-16	R$ 833.109,65	R$ -
				02-set-16	R$ 1.666.890,35	
agosto-16	16417	20-set-16	R$ 2.500.000,00	29-set-16	R$ 1.300.259,59	R$ -
				14-out-16	R$ 1.199.740,41	
setembro-16	16685	20-out-16	R$ 2.700.000,00	27-out-16	R$ 482.506,29	R$ -
				31-out-16	R$ 400.000,00	
				07-nov-16	R$ 1.119.494,73	
				08-nov-16	R$ 717.906,99	
outubro-16	16838	20-nov-16	R$ 2.700.000,00	06-dez-16	R$ 2.269.924,05	R$ -
				16-dez-16	R$ 430.075,95	
novembro-16	17125	20-dez-16	R$ 2.700.000,00	27-dez-16	R$ 2.700.000,00	R$ -
dezembro-16	17316	20-jan-17	R$ 2.700.000,00	3-fev-17	R$ 1.540.923,58	R$ -
				14-fev-17	R$ 333.866,78	
				17-fev-17	R$ 825.209,64	
TOTAL 2016			R$ 25.300.000,00		R$ 20.299.999,91	R$ -
janeiro-17	17574	20-fev-17	R$ 2.700.000,00	22-fev-17	R$ 413.590,04	R$ -
				1-mar-17	R$ 358.548,84	
				7-mar-17	R$ 1.264.102,98	
				23-mar-17	R$ 642.757,04	
fevereiro-17	17759	20-mar-17	R$ 2.700.000,00	24-mar-17	R$ 286.601,85	-
				29-mar-17	R$ 273.606,95	
				4-abr-17	R$ 820.820,84	
				13-abr-17	R$ 1.318.970,36	
março-17	18056	20-abr-17	R$ 2.700.000,00	25-abr-17	R$ 1.028.755,49	R$ -
				2-mai-17	R$ 800.000,00	
				8-mai-17	R$ 845.288,47	
				15-mai-17	R$ 227.956,04	
abril-17	18252	20-mai-17	R$ 2.700.000,00	22-mai-17	R$ 1.506.711,59	R$ -
				12-jun-17	R$ 513.377,75	
				14-jun-17	R$ 679.910,66	
maio-17	18488	20-jun-17	R$ 2.700.000,00	20-jun-17	R$ 1.506.711,59	R$ -
				5-jul-17	R$ 513.377,75	
				17-jul-17	R$ 679.910,66	
junho-17	18813	20-jul-17	R$ 2.800.000,00	21-jul-17	R$ 561.766,76	R$ -
				2-ago-17	R$ 261.758,30	
				7-ago-17	R$ 785.268,89	
				8-ago-17	R$ 690.566,37	
				15-ago-17	R$ 510.641,68	
julho-17	19005	20-ago-17	R$ 2.800.000,00	23-ago-17	R$ 942.322,67	R$ -
				5-set-17	R$ 1.003.327,22	
				14-set-17	R$ 478.109,68	
				19-set-17	R$ 376.241,43	
				20-set-17	R$ 1.150.920,01	

agosto-17	19088	20-set-17	R$	2.800.000,00	9-out-17	R$	1.106.752,70	R$ -
					17-out-17	R$	542.326,60	
setembro-17	19300	20-out-17	R$	2.800.000,00	18-out-17	R$	504.651,46	R$ -
					31-out-17	R$	306.187,03	
					11-nov-17	R$	1.989.131,51	
outubro-17	19581	20-nov-17	R$	2.800.000,00	21-nov-17	R$	302.289,70	R$ -
					23-nov-17	R$	991.091,91	
					13-dez-17	R$	845.890,45	
					15-dez-17	R$	660.727,94	
novembro-17	19771	20-dez-17	R$	2.800.000,00	2-jan-18	R$	699.115,48	R$ -
					17-jan-18	R$	2.092.698,21	
					5-fev-18	R$	8.186,31	
dezembro-17	19970	20-jan-18	R$	2.800.000,00	5-fev-18	R$	905.838,81	R$ -
					6-fev-18	R$	1.492.675,97	
					7-fev-18	R$	401.257,21	
					TARIFA TED	R$	28,01	
TOTAL 2017			R$	33.100.000,00		R$	25.299.999,91	
janeiro-18	20176	20-fev-18	R$	2.800.000,00	21-fev-18	R$	869.700,19	R$ 0,00
					1-mar-18	R$	776.562,74	
					6-mar-18	R$	820.560,67	
					15-mar-18	R$	333.140,20	
					Tarifa	R$	56,00	
fevereiro-18	20538	20-mar-18	R$	2.800.000,00	23-mar-18	R$	1.273.376,30	R$ -
					12-abr-18	R$	971.032,64	
					16-abr-18	R$	555.549,06	
					TARIFA TED	R$	42,00	
março-18	20533	20-abr-18	R$	2.927.635,06	20-abr-18	R$	1.102.736,30	R$ 0,00
					15-mai-18	R$	1.165.211,86	
					18-mai-18	R$	659.683,90	
abril-18	20770	20-mai-18	R$	2.927.635,06	23-mai-18	R$	695.916,68	R$ -
					6-jun-18	R$	2.231.718,38	
maio-18	21018	20-jun-18	R$	3.250.000,00	21-jun-18	R$	1.390.790,37	R$ -
					6-jul-18	R$	559.003,10	
					13-jul-18	R$	1.300.192,53	
					TARIFA TED	R$	14,00	
junho-18	21180	20-jul-18	R$	3.250.000,00	24-jul-18	R$	1.023.967,15	R$ -
					25-jul-18	R$	604.739,16	
					15-ago-18	R$	1.621.293,69	
julho-18	21308	20-ago-18	R$	3.250.000,00	22-ago-18	R$	1.308.477,64	R$ -
					6-set-18	R$	771.068,74	
					10-set-18	R$	1.170.439,63	
agosto-18	21374	20-set-18	R$	3.250.000,00	20-set-18	R$	3.250.014,00	R$ -
setembro-18	21590	20-out-18	R$	3.250.000,00	21-set-18	R$	781.509,61	R$ -
					5-out-18	R$	1.106.010,32	
					11-out-18	R$	579.763,66	
					17-out-18	R$	782.716,21	
outubro-18	21760	20-nov-18	R$	3.250.000,00	24-out-18	R$	295.050,22	R$ -
					25-out-18	R$	689.130,58	
					5-nov-18	R$	159.030,13	
					7-nov-18	R$	400.612,48	
					16-nov-18	R$	706.963,19	
					26-nov-18	R$	765.879,79	
					30-nov-18	R$	283.335,59	
novembro-18	21981	20-dez-18	R$	3.250.000,00	5-dez-18	R$	648.767,61	R$ -
					5-dez-18	R$	896.704,23	
					14-dez-18	R$	293.610,15	
					18-dez-18	R$	297.175,90	
					21-dez-18	R$	4.935,59	
					21-dez-18	R$	1.404.806,52	
dezembro-18	22190	20-jan-19	R$	3.250.000,00	23-jan-19	R$	1.300.496,80	R$ -
					4-fev-19	R$	1.417.062,06	
					13-fev-19	R$	532.441,35	
TOTAL 2018			R$	37.455.270,12		R$	37.455.270,12	R$ 0,00
janeiro-19	22503	20-fev-19	R$	3.300.000,00	20-fev-19	R$	1.451.449,06	R$ -
					28-fev-19	R$	586.058,01	

					8-mar-19	R$	1.282.492,93		
fevereiro-19	22590	20-mar-19	R$	3.300.000,00	14-mar-19	R$	1.348.280,97	R$	-
					20-mar-19	R$	964.499,80		
					15-abr-19	R$	967.209,23		
março-19	22803	20-abr-19	R$	3.300.000,00	22-abr-19	R$	1.064.565,16	R$	-
					13-mai-19	R$	2.235.434,82		
abril-19	22967	20-mai-19	R$	3.300.000,00	14-mai-19	R$	1.332.261,39	R$	1.967.738,61
maio-19	23237	20-jun-19	R$	3.300.000,00	-	R$	-	R$	3.300.000,00
junho-19	Previsto	-	R$	3.300.000,00	-	R$	-	R$	3.300.000,00
julho-19	Previsto	-	R$	3.300.000,00	-	R$	-	R$	3.300.000,00
agosto-19	Previsto	-	R$	3.300.000,00	-	R$	-	R$	3.300.000,00
setembro-19	Previsto	-	R$	3.300.000,00	-	R$	-	R$	3.300.000,00
outubro-19	Previsto	-	R$	3.300.000,00	-	R$	-	R$	3.300.000,00
novembro-19	Previsto	-	R$	3.300.000,00	-	R$	-	R$	3.300.000,00
dezembro-19	Previsto	-	R$	3.300.000,00	-	R$	-	R$	3.300.000,00
TOTAL 2019			R$	39.600.000,00		R$	11.232.261,39	R$	28.367.738,61
janeiro-20	Previsto	-	R$	3.300.000,00	-	R$	-	R$	3.300.000,00
fevereiro-20	Previsto	-	R$	3.300.000,00	-	R$	-	R$	3.300.000,00
março-20	Previsto	-	R$	3.300.000,00	-	R$	-	R$	3.300.000,00
TOTAL 2020			R$	9.900.000,00		R$	-	R$	9.900.000,00
TOTAL GERAL			R$	145.355.270,12	R$ -	R$	99.287.531,33	R$	38.267.738,61

Hospital Jean Bitar | INDSH | 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

[redacted]

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

ABRIL/2019

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

SUS

INDSH

BANCO: 237 - BRA 41858-9 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 410858 SALDO INICIAL: 102.418,01

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OBSERVACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/04/2019	J C DE OLIVEIRA EIRE	NF	1081	VALOR PAGO S/ TITULO		385,00	102.238,01
01/04/2019	SUA ESPERANCA	NF	1834	VALOR PAGO S/ TITULO		870,00	101.368,01
01/04/2019	CM ESSFIT BRASILIA	NF	187683	VALOR PAGO S/ TITULO		2.889,00	98.478,01
01/04/2019	CM ESSFIT BRASILIA	NF	187612	VALOR PAGO S/ TITULO		3.237,40	95.240,61
01/04/2019	CM ESSFIT BRASILIA	NF	187601	VALOR PAGO S/ TITULO		3.416,32	91.774,29
01/04/2019	CM ESSFIT BRASILIA	NF	187596	VALOR PAGO S/ TITULO		104,13	91.670,16
01/04/2019	CRISTALIA	NF	2256989	VALOR PAGO S/ TITULO		627,77	91.042,39
01/04/2019	CRISTALIA	NF	2256809	VALOR PAGO S/ TITULO		249,88	90.792,41
01/04/2019	ALFENA	NF	17338	VALOR PAGO S/ TITULO		515,00	90.277,41
01/04/2019	MEDICAL SHOPPING	NF	7804	VALOR PAGO S/ TITULO		560,10	89.717,31
01/04/2019	IRATA NORTE DISTRIB.	NF	2395	VALOR PAGO S/ TITULO		2.887,50	87.829,81
01/04/2019	IRATA NORTE DISTRIB.	NF	2384	VALOR PAGO S/ TITULO		1.961,25	85.868,56
01/04/2019	R.C. SARALGO	NF	25871	VALOR PAGO S/ TITULO		10.755,60	80.896,86
01/04/2019	R.C. SARALGO	NF	25872	VALOR PAGO S/ TITULO		10.139,78	70.757,08
01/04/2019	INDSH SJB			BONIFICACAO CONTA +	3,33		70.760,41
02/04/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	NF	10101	VALOR PAGO S/ TITULO		328,20	70.432,21
02/04/2019	BRITES MARTINS	NF	14070	VALOR PAGO S/ TITULO		365,53	70.066,67
02/04/2019	BANCO BAIXO	NF	37786	VALOR PAGO S/ TITULO		1.836,18	68.229,49
02/04/2019	SUPERMIX	NF	368	VALOR PAGO S/ TITULO		2.454,44	65.775,05
02/04/2019	SUPERMIX	NF	366857	VALOR PAGO S/ TITULO		2.882,17	62.892,88
02/04/2019	SUPERMIX	NF	259393	VALOR PAGO S/ TITULO		7.412,02	55.270,86
03/04/2019	INDSH - CSA - BSC	BOL	03/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		16.926,01	38.344,84
03/04/2019	INDSH - CSA - BSC	BOL	03/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		5.854,50	32.490,35
03/04/2019	INDSH - CSA - BSC	BOL	03/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		9.218,79	23.271,56
03/04/2019	INDSH - CSA - BSC	BOL	03/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		6.111,89	-840,03
03/04/2019	INDSH - CSA - BSC	BOL	03/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		5.567,94	-6.407,97
03/04/2019	LUCIA F. DA SILVA	RDP	1803201	VALOR PAGO S/ TITULO		276,78	-6.719,05
03/04/2019	NORTE REFRIGERACAO	VA	53888	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		538,00	-7.317,05
03/04/2019	BARBARA			TARIFA TED PESSOAL		30,00	-7.327,05
03/04/2019	INDSH SJB			RESGATE CDB/RDB	100.000,01		92.751,66
03/04/2019	CLARO - BELEM	BOL	04/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		84,70	92.666,96
03/04/2019	CLARO - BELEM	BOL	04/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		784,70	91.870,21
03/04/2019	CLARO - BELEM	BOL	04/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		873,00	91.003,69
03/04/2019	BARBARA			TARIFA POLAR		963,00	90.306,69
03/04/2019	INDSH SJB			RESGATE CDB/RDB	51.158,54		141.465,24
04/04/2019	INDSH SJB			RESGATE CDB/RDB	698.931,63		840.396,87
04/04/2019	ELETRO TRANSIL	NF	167406	VALOR PAGO S/ TITULO		79,41	840.317,46
04/04/2019	GOLLIO	NF	13352	VALOR PAGO S/ TITULO		1.385,00	838.932,46
04/04/2019	LELIS & SOUSA SERV.	NF	174	VALOR PAGO S/ TITULO		21.581,52	817.350,94
04/04/2019	POPAO - MENSAL	FOL	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO		281,73	817.069,21
04/04/2019	POPAO - MENSAL	FOL	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO		706,76	816.355,53
04/04/2019	POSSO - RESCISORIA	FOL	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO		1.532,93	814.822,54
04/04/2019	POPAO SALARIOS	FOL	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO		611.883,81	202.738,13
04/04/2019	INDSH SJB			BONIFICACAO CONTA +	2,90		202.741,13
04/04/2019	BARBARA			TARIFA TED PESSOAL		49,00	202.692,13
05/04/2019	CM ESSFIT BRASILIA	NF	187669	VALOR PAGO S/ TITULO		1.548,15	201.143,98
05/04/2019	F CARDOSO	NF	58972	VALOR PAGO S/ TITULO		748,88	200.414,90
05/04/2019	MED CASE	NF	11154	VALOR PAGO S/ TITULO		1.500,00	198.914,90
05/04/2019	KALEB	NF	197933	VALOR PAGO S/ TITULO		2.646,50	196.267,58
05/04/2019	ROCHEX	NF	54/000	VALOR PAGO S/ TITULO		636,25	195.631,33
05/04/2019	MACHONGO	NF	601176	VALOR PAGO S/ TITULO		765,33	194.866,00
05/04/2019	BRITES MARTINS	NF	3029	VALOR PAGO S/ TITULO		604,75	194.261,25
05/04/2019	CDIS CENTRO DISTRIB.	NF	981	VALOR PAGO S/ TITULO		4.025,56	190.235,69
05/04/2019	MARCIA MARTINS	NF	171	VALOR PAGO S/ TITULO		2.015,50	188.220,19
05/04/2019	JOAO C PEREZ SUPRTA	NF	98	VALOR PAGO S/ TITULO		2.028,51	186.288,59
05/04/2019	FONTE MIX DISTRIBUID	NF	5827	VALOR PAGO S/ TITULO		513,97	185.765,62
05/04/2019	FONTE MIX DISTRIBUID	NF	5876	VALOR PAGO S/ TITULO		3.066,68	182.718,34
05/04/2019	GOLLIO	NF	13448	VALOR PAGO S/ TITULO		688,00	182.030,34
05/04/2019	GOLLIO	NF	13953	VALOR PAGO S/ TITULO		2.280,32	179.750,02
05/04/2019	GOLLIO	NF	12835	VALOR PAGO S/ TITULO		4.631,31	175.118,71
05/04/2019	E. I. COMERCIO E ASS	NF	307	VALOR PAGO S/ TITULO		350,00	174.768,71
05/04/2019	PAPI	FOL	0000004	VALOR PAGO S/ TITULO		70,31	174.698,40
05/04/2019	PAPI	FOL	0000004	VALOR PAGO S/ TITULO		64.051,87	110.606,53
05/04/2019	F. MAGNO COMERCIO	PA	37588	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		275,00	110.331,53
05/04/2019	ADAMA DISTRIBUIDORA	PA	60980	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		508,80	109.822,73
05/04/2019	INDSH SJB			BONIFICACAO CONTA +	0,24		109.822,97
05/04/2019	BARBARA			TARIFA TED PESSOAL		70,00	109.652,97
08/04/2019	ELECIENE RODRIGUES A	NF	11285	VALOR PAGO S/ TITULO		680,00	108.972,97
08/04/2019	ELECIENE RODRIGUES R	NF	11288	VALOR PAGO S/ TITULO		2.249,70	106.723,27
08/04/2019	CIRURGICA DAS ROSE	NF	594879	VALOR PAGO S/ TITULO		3.004,21	103.719,06
08/04/2019	M A A ASSESSORIADOS	NF	185	VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,00	101.719,06
08/04/2019	MERCURIO	NF	213168	VALOR PAGO S/ TITULO		3.478,00	98.249,78
08/04/2019	BRITES MARTINS	NF	1498	VALOR PAGO S/ TITULO		2.748,75	95.492,53
08/04/2019	CRISTALIA	NF	2250135	VALOR PAGO S/ TITULO		817,45	94.674,18
08/04/2019	PRO MED H COMERCIO	NF	6424	VALOR PAGO S/ TITULO		19.140,00	75.772,18
08/04/2019	MEDICAL SHOPPING	NF	7831	VALOR PAGO S/ TITULO		903,50	74.868,68
08/04/2019	MEDICAL SHOPPING	NF	7830	VALOR PAGO S/ TITULO		391,20	74.477,48
08/04/2019	MEDICAL SHOPPING	NF	7828	VALOR PAGO S/ TITULO		2.772,43	71.705,05
08/04/2019	TEDMED	NF	13558	VALOR PAGO S/ TITULO		363,23	71.340,05
08/04/2019	CDH NORTE	NF	11482	VALOR PAGO S/ TITULO		1.912,13	69.427,95

BANCO: 237 - BRA 416858-0 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 182.613,81

DATA	Beneficiario	Tipo	Tito	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/04/2019	CON NORTE	NF		10881	VALOR PAGO S/ TITULO		58,03	69.371,96
02/04/2019	CON NORTE	NF		10999	VALOR PAGO S/ TITULO		1.916,13	67.456,65
02/04/2019	CON NORTE	NF		10942	VALOR PAGO S/ TITULO		1.348,95	66.406,00
03/04/2019	SIMPA	NF		31842	VALOR PAGO S/ TITULO		1.602,70	64.005,30
03/04/2019	SATAS	NF		41336	VALOR PAGO S/ TITULO		1.272,00	62.733,30
04/04/2019	F CARDOSO	NF		93035	VALOR PAGO S/ TITULO		5.389,93	56.343,67
04/04/2019	ICHIMASCA FERNANDES	NF		1056177	VALOR PAGO S/ TITULO		1.266,53	54.902,94
04/04/2019	MTI CART	NF		12884	VALOR PAGO S/ TITULO		14.846,00	40.136,94
04/04/2019	SIDERMED	NF		281322	VALOR PAGO S/ TITULO		63,79	40.061,15
04/04/2019	SIDERMED	NF		281324	VALOR PAGO S/ TITULO		3.507,38	36.545,47
04/04/2019	SIDERMED	NF		281290	VALOR PAGO S/ TITULO		3.356,94	33.276,99
04/04/2019	SIDERMED COM. E IMP	NF		2971	VALOR PAGO S/ TITULO		1.317,00	31.959,99
04/04/2019	BEITRE MARTINS	NF		74707	VALOR PAGO S/ TITULO		1.174,06	27.756,32
04/04/2019	SALMAR PROPAGANDA LT	NF		39168	VALOR PAGO S/ TITULO		10.985,40	16.749,02
04/04/2019	BIO INFINITY TECNOLO	NF		1800	VALOR PAGO S/ TITULO		175,00	16.574,02
04/04/2019	SPIRRED INSTRUMENTAL	NF		3534	VALOR PAGO S/ TITULO		1.588,00	14.986,02
04/04/2019	TOTAL SALARIOS	FOL		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO		16.359,53	-1.367,51
05/04/2019	INC - SUDAN LAB	NDI		3-19A	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	165,76		-1.201,75
05/04/2019	INC - NORMA LAB	NDI		3-19B	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	181,71		-1.020,04
05/04/2019	INC - SUDMO LAB	NDI		3-19C	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.998,98		-1.842,26
05/04/2019	DIAMOND DISTRIBUIDOR	NF		1182	VALOR PAGO S/ TITULO		579,63	-2.421,19
06/04/2019	INDSH SUA				RESGATE APLICACAO CDB/RDB	150.573,64		148.152,45
06/04/2019	SARPARA				TARIFA TED PESSOAL		30,00	148.122,45
09/04/2019	ANDRA	NF		29702	VALOR PAGO S/ TITULO		315,00	147.811,45
09/04/2019	BOA ESPERANCA	NF		1719	VALOR PAGO S/ TITULO		975,00	146.841,45
09/04/2019	BRITNE MARTINS	NF		16178	VALOR PAGO S/ TITULO		32,88	146.808,57
09/04/2019	FERREIRA CON EPPI	NF		62732	VALOR PAGO S/ TITULO		150,00	146.259,57
09/04/2019	ICHIMASCA FERNANDES	NF		1060729	VALOR PAGO S/ TITULO		1.874,87	144.984,45
09/04/2019	HOSPTAR	NF		264888	VALOR PAGO S/ TITULO		794,10	143.880,35
09/04/2019	ZIMATECA	NF		179	VALOR PAGO S/ TITULO		1.788,58	142.110,20
09/04/2019	MEDICAL SHOPPING	NF		7926	VALOR PAGO S/ TITULO		355,00	141.775,20
09/04/2019	EXTERNAL MATERIAIS	FA		189997	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		1.998,81	139.776,39
09/04/2019	FR BRASIL	FA		259956	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		2.598,00	137.178,39
09/04/2019	SARPARA				TARIFA TED PESSOAL/FOLHA		18,00	137.160,39
09/04/2019	SARPARA				RENDIMENTO CONTA +	0,17		137.160,56
10/04/2019	RICCLARENSE FILIGAM	NF		1128806	VALOR PAGO S/ TITULO		21.758,25	115.401,32
10/04/2019	ANTIBIOTICOS	NF		145579	VALOR PAGO S/ TITULO		5.593,00	119.808,32
10/04/2019	RR DISLIFT EMBALAGEN	NF		1117838	VALOR PAGO S/ TITULO		904,50	118.903,82
10/04/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	NF		10112	VALOR PAGO S/ TITULO		810,00	118.693,77
10/04/2019	BIOCLONE COMERCIAL LT	NF		42304	VALOR PAGO S/ TITULO		3.000,00	115.193,77
11/04/2019	HOSPTAR	NF		265126	VALOR PAGO S/ TITULO		634,80	114.558,97
11/04/2019	HOSPTAR	NF		264103	VALOR PAGO S/ TITULO		721,03	113.851,74
12/04/2019	LH DISTRIB PROD MERF	NF		7448	VALOR PAGO S/ TITULO		538,86	113.287,88
12/04/2019	SELILAIT	NF		5138	VALOR PAGO S/ TITULO		1.000,05	103.392,83
12/04/2019	R CARLOS FARIAS MACE	NF		6670	VALOR PAGO S/ TITULO		1.070,62	106.321,63
12/04/2019	R CARLOS FARIAS MACE	NF		6667	VALOR PAGO S/ TITULO		390,62	107.931,01
12/04/2019	GUIMER FARM	NF		9823	VALOR PAGO S/ TITULO		291,90	101.848,01
12/04/2019	GUIMER FARM	NF		9821	VALOR PAGO S/ TITULO		263,00	101.376,11
12/04/2019	GUIMER FARM	NF		9820	VALOR PAGO S/ TITULO		1.276,99	100.099,11
12/04/2019	GUIMER FARM	NF		9819	VALOR PAGO S/ TITULO		960,50	105.587,21
12/04/2019	IT CENTER	NF		55580	VALOR PAGO S/ TITULO		2.730,00	102.777,21
12/04/2019	NOVA MEDICA	NF		9951	VALOR PAGO S/ TITULO		785,69	101.991,52
13/04/2019	ALFAMED	NF		31945	VALOR PAGO S/ TITULO		1.098,80	91.892,72
13/04/2019	ALFAMED	NF		31943	VALOR PAGO S/ TITULO		830,00	96.962,72
13/04/2019	ALFAMED	NF		31942	VALOR PAGO S/ TITULO		1.021,84	95.940,88
13/04/2019	ALFAMED	NF		31945	VALOR PAGO S/ TITULO		69,00	95.860,67
13/04/2019	ALFAMED	NF		31939	VALOR PAGO S/ TITULO		723,00	95.137,67
13/04/2019	CON NORTE PROD	NF		24772	VALOR PAGO S/ TITULO		3.464,40	91.673,27
13/04/2019	M M LOSATO	NF		112174	VALOR PAGO S/ TITULO		278,40	91.426,87
13/04/2019	M M LOSATO	NF		112173	VALOR PAGO S/ TITULO		778,70	90.698,17
13/04/2019	NATEN	NF		41385	VALOR PAGO S/ TITULO		3.881,84	87.352,43
13/04/2019	NATEN	NF		41381	VALOR PAGO S/ TITULO		2.406,36	85.246,97
13/04/2019	NATEN	NF		41380	VALOR PAGO S/ TITULO		1.042,60	84.203,47
15/04/2019	PAPEL & CIA	NF		9165	VALOR PAGO S/ TITULO		672,47	83.531,50
15/04/2019	TRIMED	NF		19570	VALOR PAGO S/ TITULO		800,50	83.698,68
15/04/2019	F CARDOSO	NF		93121	VALOR PAGO S/ TITULO		4.029,11	79.619,58
15/04/2019	F CARDOSO	NF		93122	VALOR PAGO S/ TITULO		135,14	79.699,29
15/04/2019	ADELIA	NF		19486	VALOR PAGO S/ TITULO		3.601,00	74.883,75
15/04/2019	ADELIA	NF		13078	VALOR PAGO S/ TITULO		3.010,87	71.872,38
15/04/2019	C M S PROD LABORATOR	NF		3307	VALOR PAGO S/ TITULO		1.300,00	70.572,38
15/04/2019	SID DOS IMOV DE EMP	FOL		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO		756,54	69.815,84
15/04/2019	R.G. SAGRIO	NF		39020	VALOR PAGO S/ TITULO		700,00	69.116,84
15/04/2019	MUNICIPIO	TSS		7450	VALOR PAGO S/ TITULO		197,21	68.886,63
15/04/2019	MUNICIPIO	TSS		55198	VALOR PAGO S/ TITULO		18,12	68.994,33
15/04/2019	MUNICIPIO	TSS		331	VALOR PAGO S/ TITULO		1.148,93	67.845,40
15/04/2019	MUNICIPIO	TSS		2112	VALOR PAGO S/ TITULO		880,30	67.860,90
15/04/2019	MUNICIPIO	TSS		2019042	VALOR PAGO S/ TITULO		2.479,00	64.285,90
16/04/2019	PIPAS - MENSIONS	FOL		0000005	VALOR PAGO S/ TITULO		2.223,43	62.148,47
16/04/2019	PIPAS - RESIDORS	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		6.568,92	55.779,55
16/04/2019	POTI MERCIANO	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		1.878,93	53.900,62

BANCO: 037 - BTR 418838-9 CC: AGENCIA: 0010 CONTA: 418838 SALDO INICIAL: 102.813,02

DATA	Beneficiario	Tipo	Nro. Titulo	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/04/2019	PATO BRANCO	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO			3.628,47	99.241,55
01/04/2019	SANEPAR			TARIFA TED PAGAMENTO			35,00	99.206,55
01/04/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS			TAXA S/ EMISSAO GUIA ISS			23,10	99.183,45
01/04/2019	INDSH SJR			REMUNERACAO CONTA +	2,43			99.185,88
02/04/2019	MOITRE MARTINS	RF	16143	VALOR PAGO S/ TITULO			128,33	99.057,55
02/04/2019	STOLTHE	RF	70883	VALOR PAGO S/ TITULO			2.311,33	96.746,22
02/04/2019	RIO RED E COMERCIO	RF	9676	VALOR PAGO S/ TITULO			1.575,05	95.171,17
03/04/2019	S S CARDOSO EIRELI	RF	2282	VALOR PAGO S/ TITULO			264,00	94.907,17
03/04/2019	ANDRIOTTE LIDIA	RF	2838	VALOR PAGO S/ TITULO			166,45	94.740,72
03/04/2019	TECNITIL COM. DE PROD	RF	234853	VALOR PAGO S/ TITULO			3.474,84	91.265,88
04/04/2019	FERRARA COM ERIE	RF	62731	VALOR PAGO S/ TITULO			376,80	90.889,08
04/04/2019	P L PAGEL	RF	19216	VALOR PAGO S/ TITULO			664,84	90.224,24
04/04/2019	ERVA NORTE DISTRIBU	RF	2845	VALOR PAGO S/ TITULO			2.126,00	88.098,24
04/04/2019	FARMACEUTICA	RF	5463	VALOR PAGO S/ TITULO			442,50	87.655,74
04/04/2019	KARAFARMA	RF	160142	VALOR PAGO S/ TITULO			901,60	86.754,14
04/04/2019	ANTIBIOTICOS	RF	142119	VALOR PAGO S/ TITULO			816,75	85.937,39
04/04/2019	FONTE MIX DISTRIBUIC	RF	5715	VALOR PAGO S/ TITULO			554,90	85.382,49
04/04/2019	DI	REC	04/2019	VALOR PAGO S/ TITULO			1.965,00	83.843,35
04/04/2019	SANUTEDY LTDA	RF	70136	VALOR PAGO S/ TITULO			3.402,00	80.441,35
04/04/2019	JOAO C MEDY LOBATO	RF	98	VALOR PAGO S/ TITULO			665,17	79.776,18
04/04/2019	MJ LOPES METALURGICA	RF	50	VALOR PAGO S/ TITULO			1.833,53	77.942,65
04/04/2019	MARCIA CRISTINA CARV	RF	4	VALOR PAGO S/ TITULO			1.742,50	76.200,15
04/04/2019	SANEPAR			TARIFA TED PAGAMENTO			55,00	76.145,15
04/04/2019	INDSH SJR			REMUNERACAO CONTA +	0,27			76.145,42
05/04/2019	SUPERMOGAS COMERCIAL	RF	6666	VALOR PAGO S/ TITULO			1.979,06	74.466,36
05/04/2019	CIRURGICA BRASIL COM	RF	76898	VALOR PAGO S/ TITULO			1.242,86	73.223,50
05/04/2019	CRISTALIA	RF	3267356	VALOR PAGO S/ TITULO			343,67	72.879,83
05/04/2019	MAGUI	RF	13849	VALOR PAGO S/ TITULO			2.520,00	70.359,83
05/04/2019	BRASIL CIENTIFICA	RF	16782	VALOR PAGO S/ TITULO			3.799,68	66.560,15
05/04/2019	FAP ESTUDANTES	RF	95339	VALOR PAGO S/ TITULO			141,05	66.419,10
05/04/2019	NOVA AGUDA	RF	8620	VALOR PAGO S/ TITULO			1.957,47	64.461,63
05/04/2019	JL MORCO GRAFE CONES	RF	629	VALOR PAGO S/ TITULO			700,00	63.761,63
05/04/2019	FONTE MIX DISTRIBUIC	RF	5739	VALOR PAGO S/ TITULO			734,00	63.027,63
05/04/2019	SANEPAR			TARIFA TED PAGAMENTO			19,00	63.008,63
05/04/2019	INDSH SJR			REMUNERACAO CONTA +	0,17			63.008,80
06/04/2019	DROGAVE DO BRASIL LT	RF	3016	VALOR PAGO S/ TITULO			1.768,88	61.239,92
06/04/2019	GESTA - JEAN BITTAR	RF	22590	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	387.259,19			387.499,19
06/04/2019	M DO B C DA SAMA	RF	952	VALOR PAGO S/ TITULO			721,25	386.777,94
06/04/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	RF	17118	VALOR PAGO S/ TITULO			278,85	386.499,09
06/04/2019	MEDICAMIX	RF	216218	VALOR PAGO S/ TITULO			1.348,48	385.150,61
06/04/2019	MOITRE MARTINS	RF	156	VALOR PAGO S/ TITULO			2.896,91	382.253,70
06/04/2019	CIRURGICA FERNANDES	RF	1268474	VALOR PAGO S/ TITULO			1.504,05	380.749,65
06/04/2019	IP CENTER	RF	55685	VALOR PAGO S/ TITULO			2.339,59	378.410,06
06/04/2019	BROMEDICAL	RF	62571	VALOR PAGO S/ TITULO			588,00	377.822,06
06/04/2019	PEDRO BASSO	RF	36681	VALOR PAGO S/ TITULO			188,30	377.633,76
06/04/2019	TRIMED	RF	19626	VALOR PAGO S/ TITULO			570,00	377.063,76
06/04/2019	P L TADEI	RF	15683	VALOR PAGO S/ TITULO			704,00	376.359,76
06/04/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	RF	20094	VALOR PAGO S/ TITULO			650,35	375.709,41
06/04/2019	EDGEMED	RF	287298	VALOR PAGO S/ TITULO			2.998,82	372.697,19
06/04/2019	FONTE MIX DISTRIBUIC	RF	5753	VALOR PAGO S/ TITULO			487,00	372.210,19
06/04/2019	INTERSYSTEMS DO BRAS	RF	30180	VALOR PAGO S/ TITULO			788,67	371.421,52
06/04/2019	REPOSICAO/ADIANTAMENTO	PA	12107	ADIANTAMENTO FORNECEDOR			128,07	371.293,44
06/04/2019	SANEPAR			TARIFA TED PAGAMENTO			55,00	371.238,44
06/04/2019	INDSH SJR			RESGATE CDB/RDB	60.000,00			431.238,44
08/04/2019	MOITRE MARTINS	RF	16189	VALOR PAGO S/ TITULO			68,66	431.169,78
08/04/2019	IP CENTER	RF	55679	VALOR PAGO S/ TITULO			1.836,13	429.333,65
08/04/2019	CRISTALIA	RF	3268849	VALOR PAGO S/ TITULO			627,94	428.705,71
08/04/2019	CRISTALIA	RF	3268849	VALOR PAGO S/ TITULO			358,04	428.347,67
08/04/2019	CRISTALPHARMA	RF	38378	VALOR PAGO S/ TITULO			424,00	427.923,67
08/04/2019	FRIBEL	RF	2727779	VALOR PAGO S/ TITULO			606,00	427.317,67
08/04/2019	INDSH SJR			REMUNERACAO CONTA +	0,83			427.318,50
08/04/2019	INDSH SJR			APLICACAO CDB/RDB			400.000,00	27.318,50
09/04/2019	P.C BALALLO	RF	25060	VALOR PAGO S/ TITULO			7.300,31	20.018,19
10/04/2019	ENTERPACK DESCARTAVE	RF	9116	VALOR PAGO S/ TITULO			2.000,00	18.018,19
11/04/2019	SEALTH TRUN	RF	92940	VALOR PAGO S/ TITULO			340,00	17.678,19
11/04/2019	MOITRE MARTINS	RF	1472	VALOR PAGO S/ TITULO			710,50	16.967,69
11/04/2019	IP CENTER	RF	88087	VALOR PAGO S/ TITULO			5.460,59	11.507,10
11/04/2019	F.GANDOSO	RF	84078	VALOR PAGO S/ TITULO			823,04	10.684,06
12/04/2019	OPLIMA	RF	221863	VALOR PAGO S/ TITULO			338,00	10.346,06
12/04/2019	ALTOMA	RF	17417	VALOR PAGO S/ TITULO			1.030,00	9.316,06
12/04/2019	FONTE MIX DISTRIBUIC	RF	5783	VALOR PAGO S/ TITULO			545,89	8.770,17
12/04/2019	UNIAO	TDC	8000004	VALOR PAGO S/ TITULO			22.657,51	6.112,66
12/04/2019	PREF S/ ARAGUCU	TDC	8000004	VALOR PAGO S/ TITULO			45.459,44	6.112,66
12/04/2019	FRIBEL	RF	2728246	VALOR PAGO S/ TITULO			748,00	5.364,66
12/04/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	RF	10152	VALOR PAGO S/ TITULO			317,30	5.047,36
12/04/2019	BOA ESPERANCA	RF	1751	VALOR PAGO S/ TITULO			870,00	4.177,36
12/04/2019	S S CARDOSO EIRELI	RF	2329	VALOR PAGO S/ TITULO			806,00	3.371,36
12/04/2019	NOVA MEDICA	RF	9018	VALOR PAGO S/ TITULO			828,10	2.543,26
12/04/2019	SANPA NORTE DISTRIBU	RF	3041	VALOR PAGO S/ TITULO			8.541,44	5.997,70
12/04/2019	L VICENTE RD MEDICAM	RF	240	VALOR PAGO S/ TITULO			4.360,87	1.636,83

BANCO: 237 - BCO 418808-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 418808 SALDO INICIAL: 537.849,96

DATA	Beneficiario	Tipo	Tit.	Titulo	Historico	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
17/04/2019	CONVEX CONSULTORIA C	NF		1171	VALOR PAGO S/ TITULO		856,00	537.849,96
17/04/2019	BEATRIZ MARTINS	NF		14159	VALOR PAGO S/ TITULO		62,34	537.912,30
17/04/2019	BEATRIZ MARTINS	NF		1664	VALOR PAGO S/ TITULO		3.906,11	533.006,19
17/04/2019	BRUNO CASTRO FERREIR	NF		12	VALOR PAGO S/ TITULO		1.000,00	532.006,19
17/04/2019	FLAMIAR	NF		18723	VALOR PAGO S/ TITULO		6.067,69	531.938,50
17/04/2019	CECI DRAKE	PA		145492	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		1.454,91	530.134,33
17/04/2019	BANPARA				TARIFA TED PESSOAL		80,00	530.054,33
17/04/2019	INSS ELB				REMUNERACAO CONTA +	0,17		530.054,42
18/04/2019	IT CENTER	NF		20714	VALOR PAGO S/ TITULO		179,70	529.883,72
18/04/2019	BEATRIZ MARTINS	NF		14214	VALOR PAGO S/ TITULO		691,10	529.384,62
18/04/2019	ALMEIDA CON MAT CONS	NF		7821	VALOR PAGO S/ TITULO		355,75	529.033,87
18/04/2019	M. A. PIZZA DE MELLO	NF		1176	VALOR PAGO S/ TITULO		336,94	528.856,93
18/04/2019	ILEIDO TRANSCO	NF		187903	VALOR PAGO S/ TITULO		363,92	528.862,08
18/04/2019	STOLLIO	NF		13540	VALOR PAGO S/ TITULO		2.083,00	529.783,08
18/04/2019	MERY CARR	NF		11443	VALOR PAGO S/ TITULO		1.789,00	528.053,08
18/04/2019	MATRIX SISTEMAS E SE	NF		58189	VALOR PAGO S/ TITULO		1.002,67	527.050,33
18/04/2019	MATRIX SISTEMAS E SE	NF		58190	VALOR PAGO S/ TITULO		5.541,59	521.458,74
18/04/2019	INST BRASILEIRO GEOG	NF		769	VALOR PAGO S/ TITULO		11.263,02	510.195,72
18/04/2019	NOVE DIAMETTA CANX	NF		8	VALOR PAGO S/ TITULO		59.123,50	451.071,26
18/04/2019	CENTRO OFTALMOLOGICO	NF		2534	VALOR PAGO S/ TITULO		336,32	450.770,01
18/04/2019	FLUXO CONSULT LAB	NF		241	VALOR PAGO S/ TITULO		2.815,50	447.954,51
18/04/2019	ICAB	NF		31	VALOR PAGO S/ TITULO		16.468,71	431.485,80
18/04/2019	SALUS	NF		2018153	VALOR PAGO S/ TITULO		12.558,17	418.927,63
18/04/2019	ALFENA	NF		4736	VALOR PAGO S/ TITULO		2.815,50	416.112,13
18/04/2019	HOSPITAL GERAL SANI	NF		3161	VALOR PAGO S/ TITULO		1.863,74	414.248,39
18/04/2019	EL ENGENHARIA ELET.	NF		1379	VALOR PAGO S/ TITULO		14.256,20	399.992,19
18/04/2019	F CARDOSO	NF		83	VALOR PAGO S/ TITULO		7.980,72	392.011,47
18/04/2019	ELEVADORES OT	NF		7458	VALOR PAGO S/ TITULO		2.036,99	389.974,48
18/04/2019	NUCLEAR CENTER CLIN	NF		4837	VALOR PAGO S/ TITULO		3.711,47	386.263,01
18/04/2019	NUCLEAR CENTER CLIN	NF		4838	VALOR PAGO S/ TITULO		5.663,66	380.599,35
18/04/2019	HOSPITAL DO CORACAO	NF		5462	VALOR PAGO S/ TITULO		35.662,36	344.936,99
18/04/2019	HOSPICAL DO CORACAO	NF		5457	VALOR PAGO S/ TITULO		34.035,96	310.901,03
18/04/2019	SERV HEART E ENDOT	NF		3456	VALOR PAGO S/ TITULO		51.000,00	259.901,03
18/04/2019	ERG CONSULTORIA	NF		299	VALOR PAGO S/ TITULO		2.500,00	257.401,03
18/04/2019	FARMAX E PERFUM.	NF		3501	VALOR PAGO S/ TITULO		1.500,00	255.901,03
18/04/2019	CIRE ITAIM BIBI SPO	NF		1565560	VALOR PAGO S/ TITULO		7.307,00	248.594,03
18/04/2019	F&F PROD E SERV SAUD	NF		1349	VALOR PAGO S/ TITULO		10.700,00	237.894,03
18/04/2019	CEMEDRA	NF		11748	VALOR PAGO S/ TITULO		2.780,00	235.114,03
18/04/2019	SAUDE CENTER	NF		130	VALOR PAGO S/ TITULO		14.600,00	220.514,03
18/04/2019	ECONOMICA BELEM DIST	NC		36189	VALOR PAGO S/ TITULO		11.100,00	209.414,03
18/04/2019	FRU MED E COMERCIO	NF		1320	VALOR PAGO S/ TITULO		6.200,00	203.214,03
18/04/2019	CONSULTORIA CONSULT	NF		160	VALOR PAGO S/ TITULO		5.700,00	197.514,03
18/04/2019	CASA DAS JUNTAS	NF		806	VALOR PAGO S/ TITULO		5.900,00	191.614,03
18/04/2019	EXECUTIVA CONSULTORI	NF		283	VALOR PAGO S/ TITULO		5.000,00	186.614,03
18/04/2019	ANTONIO J M ARAUJO	NF		3219	VALOR PAGO S/ TITULO		2.457,74	184.856,29
18/04/2019	BAPRE	NF		190722	VALOR PAGO S/ TITULO		106,14	184.750,15
18/04/2019	DB - DIAGNOSTICOS	NF		801448	VALOR PAGO S/ TITULO		30.891,00	153.859,15
18/04/2019	JOAO C HERY LUBATO	NF		102	VALOR PAGO S/ TITULO		878,79	152.980,36
18/04/2019	INSS	DAS		02	VALOR PAGO S/ TITULO		2.545,01	150.435,35
18/04/2019	IRINO	TX		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO		16.071,79	134.363,56
18/04/2019	IRINO	TX		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO		11.748,52	122.615,04
18/04/2019	IRINO	TX		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO		62.519,27	60.095,77
18/04/2019	IRINO	TX		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO		21.179,13	38.916,64
18/04/2019	DB DIAGNOSTICOS				ADIANTAMENTO FORNECEDOR		3.867,43	35.049,21
19/04/2019	DB - DIAGNOSTICOS I	NF		1176	VALOR PAGO S/ TITULO		3.867,43	31.181,78
19/04/2019	DB DIAGNOSTICOS				EXCLUSAO DE TITULO BA	3.867,43		35.049,21
19/04/2019	BANPARA				TARIFA TED PESSOAL		238,00	34.811,21
19/04/2019	INSS ELB				REMUNERACAO CONTA +	2,81		34.814,02
22/04/2019	SEARA - JEAN BITAR	NF		22693	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.044.565,18		1.079.379,20
22/04/2019	MERY CARR	NF		11574	VALOR PAGO S/ TITULO		5.781,50	1.073.597,70
22/04/2019	FARMAL	NF		2131370	VALOR PAGO S/ TITULO		2.929,80	1.070.667,90
22/04/2019	BEATRIZ MARTINS	NF		1439	VALOR PAGO S/ TITULO		1.590,14	1.069.077,76
22/04/2019	TECNIFIX COM. DE PROD	NF		235816	VALOR PAGO S/ TITULO		324,20	1.068.753,56
22/04/2019	GUILHERME FARM	NF		8867	VALOR PAGO S/ TITULO		336,00	1.068.417,56
22/04/2019	ILEIDO TRANSCO	NF		187990	VALOR PAGO S/ TITULO		780,22	1.067.637,34
22/04/2019	CRISTALIA	NF		2252174	VALOR PAGO S/ TITULO		617,65	1.067.019,69
22/04/2019	L MED MULTIVIDRO LTD	NF		1347	VALOR PAGO S/ TITULO		1.100,00	1.065.919,69
22/04/2019	SOARFAR	NF		264865	VALOR PAGO S/ TITULO		1.094,73	1.064.824,96
22/04/2019	MEDICAL ENGENHAR	NF		7866	VALOR PAGO S/ TITULO		329,28	1.064.495,68
22/04/2019	M DO R C DA GAMA	NF		955	VALOR PAGO S/ TITULO		104,00	1.064.391,68
22/04/2019	NOVA MEDITA	NF		9016	VALOR PAGO S/ TITULO		782,99	1.063.608,69
22/04/2019	DICOMA COM METROTATA	NF		45/241	VALOR PAGO S/ TITULO		24,00	1.063.584,69
22/04/2019	FORTE MIX DISTRIBUID	NF		5778	VALOR PAGO S/ TITULO		2.851,09	1.060.733,60
22/04/2019	FORTE MIX DISTRIBUID	NF		5797	VALOR PAGO S/ TITULO		668,71	1.060.064,89
22/04/2019	CARDIOVASC PRODUTOS	NF		1854	VALOR PAGO S/ TITULO		806,28	1.059.258,61
22/04/2019	CARDIOVASC PRODUTOS	NF		1857	VALOR PAGO S/ TITULO		699,14	1.058.559,47
22/04/2019	STOLLIO	NF		13573	VALOR PAGO S/ TITULO		1.152,93	1.057.406,54
22/04/2019	STOLLIO	NF		13567	VALOR PAGO S/ TITULO		1.731,80	1.055.674,74
22/04/2019	R.C. ZACARIAS	NF		24163	VALOR PAGO S/ TITULO		146,00	1.055.528,74
22/04/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	NF		10106	VALOR PAGO S/ TITULO		443,63	1.055.085,11

BANCO: 033 - BPA 4:6858-5 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 4:6858 SALDO INICIAL: 152.413,81

DATA	Beneficiario	Tipo	Titulo	Titulo	OBSERVACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
22/04/2019	COMERCIAL TOKOYAMA	NF	10135		VALOR PAGO S/ TITULO		314,57	1.035.709,78
22/04/2019	MEDICINAL	NF	1365		VALOR PAGO S/ TITULO		2.811,00	1.032.897,28
22/04/2019	INDUMEDSA	NF	157		VALOR PAGO S/ TITULO		4.606,00	1.028.291,28
22/04/2019	GAMBT SOLUCAO E PROD	NF	4370		VALOR PAGO S/ TITULO		1.890,00	1.026.397,26
22/04/2019	ABM	PF	1318000		VALOR PAGO S/ TITULO		1.060,57	1.025.316,69
22/04/2019	TOTVS SJB	NF	2452334		VALOR PAGO S/ TITULO		1.381,81	1.023.935,68
22/04/2019	CODAMPA	FT	05/2019		VALOR PAGO S/ TITULO		19.165,80	1.004.769,16
22/04/2019	PROMEDICAL EQUIP MEDICOS LTD	PA	1005000		ACCANTAMENTO FORNECEDOR		10.950,00	1.015.819,16
22/04/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				TRANSF CC - PAGTO PREMEDICAL NF 53708	10.950,00		1.026.769,16
22/04/2019	SANEPAR				TARIFA TED DIVERSAS		85,51	1.026.683,65
22/04/2019	INDSH SJB				RESGATE CDB/RDB	50.045,89		1.076.729,54
23/04/2019	FUNDITUBE - ASSISTEN	NF	14		VALOR PAGO S/ TITULO		3.067,00	1.073.728,54
23/04/2019	MOITEB MARTINS	NF	1403		VALOR PAGO S/ TITULO		3.195,04	1.070.533,50
23/04/2019	COMERCIAL TOKOYAMA	NF	10131		VALOR PAGO S/ TITULO		532,75	1.070.000,75
23/04/2019	SALOK	NF	283822		VALOR PAGO S/ TITULO		1.646,00	1.068.354,75
23/04/2019	BIOLIFE PROD MEDICOS	NF	6402		VALOR PAGO S/ TITULO		1.865,00	1.066.489,75
23/04/2019	PRO MED E COMERCIO	NF	9413		VALOR PAGO S/ TITULO		789,00	1.065.700,75
23/04/2019	SOLLID	NF	13587		VALOR PAGO S/ TITULO		1.133,00	1.064.567,75
23/04/2019	ELEVADORES OK	NF	972		VALOR PAGO S/ TITULO		68,00	1.064.499,75
23/04/2019	ELEVADORES OK	NF	971		VALOR PAGO S/ TITULO		197,00	1.064.302,75
23/04/2019	MOITEB MARTINS	NF	14256		VALOR PAGO S/ TITULO		66,66	1.064.236,09
23/04/2019	MERCERIO	NF	320482		VALOR PAGO S/ TITULO		1.417,66	1.062.817,43
23/04/2019	CM NORTE BRASILIA	NF	355190		VALOR PAGO S/ TITULO		1.897,76	1.060.920,67
23/04/2019	STERAC SA GRUPO GEA	NF	197149		VALOR PAGO S/ TITULO		747,12	1.060.173,55
23/04/2019	STERAC SA GRUPO GEA	NF	197139		VALOR PAGO S/ TITULO		688,88	1.059.484,67
23/04/2019	M. A. FIGUE DE MELLO	NF	1173		VALOR PAGO S/ TITULO		384,56	1.059.100,11
23/04/2019	CARLOS RF	NF	154		VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,00	1.057.119,45
23/04/2019	LAMBRERIA RIO CENOS	NF	2273		VALOR PAGO S/ TITULO		24.461,32	1.032.658,29
23/04/2019	TERRENE TECNOLOGY C	NF	176		VALOR PAGO S/ TITULO		576,80	1.032.309,68
23/04/2019	G & A	NF	2849		VALOR PAGO S/ TITULO		305,10	1.032.404,57
23/04/2019	NORTE REFRIGERACAO	PA	44200		ACCANTAMENTO FORNECEDOR		662,00	1.031.962,27
23/04/2019	INGRAGEN DAS MADEIRAS	PA	3000		ACCANTAMENTO FORNECEDOR		31,00	1.031.931,27
23/04/2019	INDSH - ERPE ADM	BOL	03/2019		VALOR PAGO S/ TITULO		136.006,28	895.925,99
23/04/2019	INDSH SJB				DEVOLUCAO CONTA +	1,12		895.925,11
23/04/2019	BARBARA				TARIFA TED DIVERSAS		110,32	895.814,79
23/04/2019	INDSH SJB				TRANSF CC P/ PROVISAO		89.956,64	805.156,47
23/04/2019	INDSH SJB				APLICACAO CDB/RDB		780.000,00	-160.156,47
24/04/2019	ASSOCIACAO BRAS SAUDE - ABBA	PA	90300		ACCANTAMENTO FORNECEDOR		980,00	130.156,47
24/04/2019	ASSOCIACAO BRAS SAUDE - ABBA	PA	90300A		ACCANTAMENTO FORNECEDOR		980,00	130.156,47
24/04/2019	INDSH SJB				DEVOLUCAO CONTA+	0,02		130.156,49
24/04/2019	BARBARA				TARIFA TED DIVERSAS		25,50	130.130,99
24/04/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				DEPOSITO CAIXA FUNDO FIXO CX 334		1.152,95	131.183,94
24/04/2019	COMERC COMERCIORTA C	NF	1168		VALOR PAGO S/ TITULO		858,00	130.107,64
25/04/2019	CRISTALIA	NF	2217324		VALOR PAGO S/ TITULO		343,47	129.964,17
25/04/2019	PRADO DARIO	NF	88142		VALOR PAGO S/ TITULO		172,50	129.811,67
25/04/2019	BOA ESPERANCA	NF	1795		VALOR PAGO S/ TITULO		670,00	129.141,67
25/04/2019	M. A. FIGUE DE MELLO	NF	1174		VALOR PAGO S/ TITULO		638,50	128.138,87
25/04/2019	CONFIANCE MEDICAL PR	NF	1135		VALOR PAGO S/ TITULO		1.947,50	126.183,67
25/04/2019	BIOCLAMPROS PILLAMO	NF	1128909		VALOR PAGO S/ TITULO		11.759,23	125.424,24
25/04/2019	ROEPPAR	NF	308102		VALOR PAGO S/ TITULO		707,61	124.686,63
25/04/2019	ANTIBIOTICOS	NF	149579		VALOR PAGO S/ TITULO		5.428,50	119.398,13
25/04/2019	JL DOS SANTOS CON PR	NF	611		VALOR PAGO S/ TITULO		904,10	118.764,53
25/04/2019	MOITEB MARTINS	NF	14271		VALOR PAGO S/ TITULO		1.169,20	117.594,73
25/04/2019	MERCERIO	NF	321098		VALOR PAGO S/ TITULO		5.807,51	111.787,22
25/04/2019	PRO MED E COMERCIO	NF	9831		VALOR PAGO S/ TITULO		335,12	111.452,10
25/04/2019	ONCOBOTE LTDA	NF	2870		VALOR PAGO S/ TITULO		1.044,33	110.408,10
25/04/2019	BIOMEDICA MELKON DIST	NF	15503		VALOR PAGO S/ TITULO		2.911,65	107.677,80
25/04/2019	BIOMEDICA MELKON DIST	NF	15502		VALOR PAGO S/ TITULO		19.334,50	88.343,13
25/04/2019	F L PANEL	NF	15080		VALOR PAGO S/ TITULO		900,00	87.443,13
25/04/2019	SONIE MIA GUITERMINO	NF	3802		VALOR PAGO S/ TITULO		442,05	87.001,08
25/04/2019	DIOMEDO	NF	150388		VALOR PAGO S/ TITULO		320,32	86.680,76
25/04/2019	DIOMEDO	NF	150387		VALOR PAGO S/ TITULO		6.481,16	80.164,60
25/04/2019	DIOMEDO	NF	149838		VALOR PAGO S/ TITULO		191,82	79.972,68
25/04/2019	JOAO C NERI LOBATO	NF	181		VALOR PAGO S/ TITULO		648,73	79.323,95
25/04/2019	CELOS	FT	04/2019		VALOR PAGO S/ TITULO		59.441,43	19.866,48
25/04/2019	MONICERIO	ISS	1190		VALOR PAGO S/ TITULO		198,99	19.711,69
25/04/2019	REMUNERACAO SOCIO	IR	74222		ACCANTAMENTO FORNECEDOR		742,22	18.969,47
25/04/2019	INDSH ADM				DEVOLUCAO CONTA+	2,69		18.972,16
25/04/2019	BARBARA				EMPIRA FOLHA/PCT TARIFAS/TED PESSOAL		144,80	18.803,36
26/04/2019	FUPAU - BRASILEIRA	FOL	0000047		VALOR PAGO S/ TITULO		2.127,43	16.677,93
26/04/2019	CMOS BRASS DO NORDESTE EIRELI	FR	113198		ACCANTAMENTO FORNECEDOR		1.131,96	15.545,97
26/04/2019	EDWARDS VIGEO	IR	1345418		ACCANTAMENTO FORNECEDOR		13.454,16	2.091,81
26/04/2019	EDWARDS VIGEO LTDA	NF	997		VALOR PAGO S/ TITULO		2.102,24	-10,43
26/04/2019	INDSH SJB				RESGATE CDB/RDB	80.938,14		80.927,71
26/04/2019	BARBARA				TARIFA TED PESSOAL		30,00	80.897,71
29/04/2019	MED CARE	NF	11274		VALOR PAGO S/ TITULO		5.781,50	54.216,27
29/04/2019	INTERACT DEVELOPMENT	NF	201913		VALOR PAGO S/ TITULO		3.749,99	50.467,28
29/04/2019	PRIMEL	NF	2705409		VALOR PAGO S/ TITULO		2.037,18	48.430,10
29/04/2019	R. MOTA P DE MORAIS	NF	11331		VALOR PAGO S/ TITULO		58,00	48.372,10
29/04/2019	MOITEB MARTINS	NF	474		VALOR PAGO S/ TITULO		2.826,01	45.546,09

BANCO: 037 - BRA 4:6858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 415858 SALDO INICIAL: 102.413,01

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
29/04/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	NF	10736	VALOR PAGO S/ TITULO		197,76	45.216,24
29/04/2019	CERVEJUCA FERNANDES	NF	1000474	VALOR PAGO S/ TITULO		1.326,25	43.890,03
29/04/2019	BIOCLARENSE FILIALMG	NF	1123914	VALOR PAGO S/ TITULO		2.665,10	41.113,99
29/04/2019	BIOCLARENSE FILIALMG	NF	488883	VALOR PAGO S/ TITULO		1.874,42	40.239,69
29/04/2019	SUSPAR	NF	370780	VALOR PAGO S/ TITULO		3.506,92	36.732,77
29/04/2019	F CARDOSO	NF	94737	VALOR PAGO S/ TITULO		96,00	36.695,77
29/04/2019	F CARDOSO	NF	94736	VALOR PAGO S/ TITULO		800,54	35.863,21
29/04/2019	IL MERCO CRAFT COMER	NF	630	VALOR PAGO S/ TITULO		300,00	35.563,21
29/04/2019	BIOMEDICA BELEN DIST	NF	19509	VALOR PAGO S/ TITULO		2.947,08	32.616,13
29/04/2019	DISTRIBUIDORA COMERCIAL	NF	4444	VALOR PAGO S/ TITULO		4.078,56	28.537,57
29/04/2019	SUPERMIX	NF	289010	VALOR PAGO S/ TITULO		1.849,64	26.687,93
29/04/2019	SOLIDO	NF	13012	VALOR PAGO S/ TITULO		3.639,50	23.047,93
29/04/2019	FONTE MIX DISTRIBUID	NF	5629	VALOR PAGO S/ TITULO		554,54	22.493,39
29/04/2019	SALVADOR INFORMATICA	NF	5972	VALOR PAGO S/ TITULO		807,38	21.686,01
29/04/2019	SALVADOR INFORMATICA	NF	604	VALOR PAGO S/ TITULO		665,16	21.020,86
29/04/2019	SALVADOR INFORMATICA	NF	5802	VALOR PAGO S/ TITULO		4.672,78	16.348,08
29/04/2019	SALVADOR INFORMATICA	NF	5926	VALOR PAGO S/ TITULO		805,62	15.542,46
29/04/2019	SALVADOR INFORMATICA	NF	604	VALOR PAGO S/ TITULO		666,85	14.875,61
29/04/2019	SALVADOR INFORMATICA	NF	5850	VALOR PAGO S/ TITULO		4.719,28	10.156,33
29/04/2019	MAGNO DA C SOBATO	NF	36	VALOR PAGO S/ TITULO		456,00	9.656,33
29/04/2019	ROBERIO CRISTOVAM AR	NF	18	VALOR PAGO S/ TITULO		594,00	9.062,33
29/04/2019	LIMPA FOSSA RAPIDO T	NF	33	VALOR PAGO S/ TITULO		1.719,80	7.372,53
29/04/2019	BANRMNA			TARIFA FOLHA/TED PESSOAL		122,00	7.250,53
29/04/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	82.697,55		89.948,08
29/04/2019	SEGUR SUR			RESGATE CDB/RDB	114.378,75		207.319,83
30/04/2019	CERVEJUCA ORO JOSE	NF	161374	VALOR PAGO S/ TITULO		3.079,90	204.239,93
30/04/2019	DISTRIBUIDORA MAROMI	NF	14266	VALOR PAGO S/ TITULO		1.776,00	202.463,93
30/04/2019	LOBO COM MOVEIS	NF	13105	VALOR PAGO S/ TITULO		241,51	202.222,42
30/04/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	NF	10140	VALOR PAGO S/ TITULO		228,30	201.994,12
30/04/2019	CERVEJUCA FERNANDES	NF	1007409	VALOR PAGO S/ TITULO		1.257,51	200.736,71
30/04/2019	BIOCLARENSE FILIALMG	NF	1137811	VALOR PAGO S/ TITULO		4.038,15	196.698,76
30/04/2019	CON NORTE	NF	11264	VALOR PAGO S/ TITULO		1.003,40	195.695,36
30/04/2019	PRO MED E LUBRICTO	NF	9008	VALOR PAGO S/ TITULO		16.821,00	178.874,36
30/04/2019	FARMEIS	NF	77102	VALOR PAGO S/ TITULO		2.370,15	176.504,21
30/04/2019	NATAN	NF	41779	VALOR PAGO S/ TITULO		3.895,00	172.609,21
30/04/2019	NATAN	NF	41758	VALOR PAGO S/ TITULO		631,00	171.978,21
30/04/2019	PRECO BAIXO	NF	98260	VALOR PAGO S/ TITULO		5.941,05	166.037,16
30/04/2019	ALFAMED	NF	32135	VALOR PAGO S/ TITULO		6,33	166.030,83
30/04/2019	ALFAMED	NF	32132	VALOR PAGO S/ TITULO		332,50	165.698,33
30/04/2019	COM BENS PRADO	NF	24871	VALOR PAGO S/ TITULO		1.233,33	164.464,00
30/04/2019	PANIFIC AVENIDA	NF	242	VALOR PAGO S/ TITULO		1.132,46	163.364,40
30/04/2019	F L PADUA	NF	15111	VALOR PAGO S/ TITULO		753,33	162.611,19
30/04/2019	FONTE MIX DISTRIBUID	NF	5858	VALOR PAGO S/ TITULO		650,83	161.960,47
30/04/2019	SOLIDO	NF	13632	VALOR PAGO S/ TITULO		688,50	161.300,47
30/04/2019	SUPERMIX	NF	290319	VALOR PAGO S/ TITULO		2.627,66	158.672,81
30/04/2019	F CARDOSO	NF	92985	VALOR PAGO S/ TITULO		9.353,91	149.318,10
30/04/2019	MAXIME MARTINS	NF	14301	VALOR PAGO S/ TITULO		66,66	149.064,44
30/04/2019	MERCURIO	NF	323835	VALOR PAGO S/ TITULO		2.800,40	146.563,14
30/04/2019	ORIENTALIA	NF	2291824	VALOR PAGO S/ TITULO		1.142,39	145.420,75
30/04/2019	PAGAR FATU	BOL	8705434	VALOR PAGO S/ TITULO		33.899,00	111.501,75
30/04/2019	SALVADOR INFORMATICA	NF	5955	VALOR PAGO S/ TITULO		4.345,00	107.776,75
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.104,68	105.672,07
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.194,45	103.477,62
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		1.915,29	101.627,28
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		4.139,95	97.387,38
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.436,04	94.951,94
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.486,10	92.466,84
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		1.803,15	90.663,69
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.965,60	88.818,09
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		3.384,37	85.433,72
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		1.634,67	84.199,10
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.066,38	82.132,72
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.270,48	79.922,24
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		4.806,75	75.115,49
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		3.560,97	71.554,52
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.785,26	68.833,26
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		1.733,85	67.099,41
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.547,00	64.538,41
30/04/2019	FOPAG FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		4.470,14	60.058,27
30/04/2019	FOPAG - RESCISORIO	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		16.250,13	43.908,14
30/04/2019	FOPAG - RESCISORIO	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		3.483,54	40.424,60
30/04/2019	INSS SUR			REMUNERACAO CONTA +	0,01		40.449,61
30/04/2019	BANRMNA			TARIFA TED PESSOAL		40,00	40.105,61
30/04/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CX 557		908,30	39.497,11

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			102.413,01
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,01	3.438.429,98	3.438.429,99
SAIDAS NO PERIODO	0,00	3.501.344,88	3.501.344,88
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			39.497,11

BANCO: 237 - BRA 434(3)-8 CC: NOMECTA: 0019 CONTA: 434(3) SALDO INICIAL: 804,70

DATA	DESCRICAO	DOCUMENTO	PREFIXO/TITULO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	
2/04/2019	TARIFA MENST CONTA ATIVA	10419			45,00	459,70	a
22/04/2019	RENEGOCIACAO CONTA *	192401		0,00		459,70	a
3/04/2019	TARIFA TRANSF MESMO	221419			2,00	857,70	a
2/04/2019	RESGATE CDB/RDB	237883		11.050,85		11.908,55	a
23/04/2019	TRANSF 02 - PAGTO PROMISSORIA BF 43720	150452			10.950,00	958,55	a

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			804,70
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	11.050,85	11.050,85
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	10.997,00	10.997,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			858,55

BANCO: 237 - BF 433338-1 AGENCIA: 0819 CONTA: 433338 SALDO INICIAL: 70,43

DATA	Beneficiario	Tipo Titu Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
23/04/2019	BRADESCO		TARIFA BANCO CONTA ATIVA		43,00	27,43
23/04/2019	INDSH SJO		TRANSF CC P/ PROVISAO	49.856,04		49.884,27
23/04/2019	INDSH SJO		APLICACAO CDB/RDB		49.800,00	84,27

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			70,43
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	49.856,04	49.856,04
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	49.845,00	49.845,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			84,27

BANCO: 237 - BP 418858-0 CTA AGENCIA: 0013 CONTA: 4188580 SALDO INICIAL: 1.254.047,69

DATA	Beneficiario	Tipo Fcto Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
2/04/2019	BANCARIA		IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		111,03	1.253.936,76
2/04/2019	INDSH SJB		RESGATE CDB/RDB		100.000,01	1.153.845,75
3/04/2019	BANCARIA		IR S/RES APLICAÇÃO FINANCEIRA		80,54	1.153.765,21
3/04/2019	BANCARIA		IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		328,53	1.153.436,68
3/04/2019	BANCARIA		IOF S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		821,33	1.152.615,35
3/04/2019	INDSH SJB		RESGATE CDB/RDB		51.104,56	1.101.510,79
3/04/2019	INDSH SJB		RESGATE CDB/RDB		688.931,63	402.578,16
6/04/2019	BANCARIA		IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		108,67	402.486,49
6/04/2019	BANCARIA		IOF S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		120,32	402.366,17
6/04/2019	INDSH SJB		RESGATE APLICACAO CDB/RDB		150.013,64	252.292,53
5/04/2019	BANCARIA		IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		75,13	252.217,40
5/04/2019	INDSH SJB		RESGATE CDB/RDB		60.040,83	192.176,56
6/04/2019	INDSH SJB		APLICACAO CDB/RDB	400.000,00		592.176,56
2/04/2019	BANCARIA		IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		70,55	592.105,83
1/04/2019	INDSH SJB		RESGATE CDB/RDB		52.040,04	540.065,79
3/04/2019	INDSH SJB		APLICACAO CDB/RDB	700.000,00		1.240.065,79
8/04/2019	BANCARIA		IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		90,16	1.241.964,63
8/04/2019	INDSH SJB		RESGATE CDB/RDB		60.038,14	1.181.926,49
0/04/2019	BANCARIA		IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		141,54	1.181.784,95
9/04/2019	BANCARIA		IR S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		23,15	1.181.761,80
9/04/2019	BANCARIA		IOF S/RESG APLICACAO FINANCEIRA		130,95	1.181.630,85
5/04/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO		RESGATE CDB/RDB		83.687,66	1.097.943,19
6/04/2019	INDSH SJB		RESGATE CDB/RDB		116.378,75	981.564,44
0/04/2019	INDSH SJB		RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3.457,47		985.021,91

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.254.047,69
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.103.657,47	1.103.657,47
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.372.684,14	1.372.684,14
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			985.021,72

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 13:24:13
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/04/2019 e 30/04/2019 EM REAL

BANCO: 237 - BF 434721-8 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 434721A SALDO INICIAL: 280.423,81

DATA	Beneficiario	Tipo Titu Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
23/04/2019	BANPARA		IR/RESG APLICACAO FINANCEIRA		67,70	280.355,11
22/04/2019	INDSH H/M		RESGATE CDB/RDB		11.090,83	269.285,28
16/04/2019	INDSH H/M		RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	1.465,78		270.751,06

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			280.423,81
ENTRADAS NO PERIODO.....(	0,00	1.465,78	1.465,78
SAIDAS NO PERIODO .....(	0,00	11.136,53	11.136,53
LIMITE DE CREDITO.....(			0,00
SALDO ATUAL .....(			270.751,06

BANCO: 237 - BF 453034-1 USB AGENCIA: 0015 CONTA: 4011000 SALDO INICIAL: 1.085.191,21

DATA	OPERACAO	DOCUMENTO	PREFIXO/TITULO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	
19/04/2019	APLICACAO CDB/BDR	228104		49.800,00		1.134.991,21	A
30/04/2019	REND S/APLIC FINANCEIRA	070982		5.708,43		1.140.791,33	A

	Nao Conciliados	Conciliados	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.085.191,21
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	55.508,87	55.508,43
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.140.791,43

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 01/04/2019

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

SUS
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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936368972646565621 37
Data da Operação	01/04/2019 14:56

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	676
Conta	15875
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 10.074,75 (Dez Mil Setenta e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Exata Norte NF 23868 e 23958
Data da operação	01/04/2019
Autenticação	636897273612818966

EMISSÃO 31/01/2019 - DEST. / REM.: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO (INDSH (479) - VALOR TOTAL: R$ 13.974,50

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002386
SÉRIE 888

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nordica

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002386 FL. 1 /1
SÉRIE 888

CHAVE DE ACESSO
1519 0109 1379 3400 0144 5588 8000 0023 8611 9002 3860

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	415190002983756 31/01/2019 17:13:05

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 (479)			23.453.830/0015-75	31/01/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	31/01/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3600	PA		17:12:36

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/03/2019	6.987,25	002	01/04/2019	6.987,25			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.974,50	2.375,67	0,00	0,00	13.974,50

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	13.974,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2803	ETQ2 CARRIER BRD ASSY-RST 04535779012 (JOHNSON)	84199090	100	5102	UND	1,00	11.590,00	0,00	11.590,00	11.590,00	1.970,30	0,00	17,00	0,00
LOTE: 9301219384, Fab=01/06/2016, Val=01/06/2035 - Lista(Post) Desc.0,00%														
2546	PLACA INTERFACE 04520063901 (JOHNSON)	84199090	000	5102	UND	1,00	2.384,50	0,00	2.384,50	2.384,50	405,37	0,00	17,00	0,00
LOTE: BN, Fab=26/01/2018, Val=26/01/2035 - Lista(Ouz) Desc.0,00%														

CÓPIA

Engenharia Hospitalar

RECEBIDO
14/02/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$1.060,23 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Mes. Lista(1).590,00 Pos. 0,00 Neg. 0,00 Peu. 2.384,50 Outr Fantasia=HOSPITAL SAMARITAR Ag.Cobrador=BRADESCO C VINCULADA Agencia/Conta=2960-2/155688-3 Cod.Operador=13	FINANCEIRO-HJB 15/02/19

RECEBEMOS DE NORDICA DIST. HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 01/02/2019 - DEST. / REM.: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO (INDSH (479) - VALOR TOTAL: R$ 6.175,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002395
SÉRIE 888

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nordica
Distribuidora Hospitalar Ltda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002395 FL. 1 /1
SÉRIE 888

CHAVE DE ACESSO
3519 0204 1279 3400 0144 5568 9000 0623 9510 0002 3952

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	4:5190003055463 01/02/2019 08:37:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
152659966		09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (479)		23.453.830/0015-75	01/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	01/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	(91)3239-3400	PA	**HORA DA SAÍDA**
			08:37:22

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/01/2019	3.087,50	002	02/04/2019	3.087,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.175,00	1.049,75	0,00	0,00	6.175,00

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	6.175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3748	AC DIST ASSY RIAC PROTO - NX 02519583001 (JOHNSON)	84371040	000	5102	UND	1,00	6.175,00	0,00	6.175,00	6.175,00	1.049,75	0,00	17,00	0,00
LOTE: 02519583001, Fab=01/02/2019, Val=01/12/2025 - Lote/Outr Desc:0,00%														

Engenharia Hospitalar

FINANCEIRO
15 / 02 / 19

RECEBIDO
DIA 14/2/19 HRA

CÓPIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$741,85 Fed. 1.049,75 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Nes. Lista:0,00 Pos. 0,00 Neg. 0,00 Rec. 6.175,00 Out: Fantasia=HOSPITAL JEANPITAR Ag.Cobrador=BRADESCO C VINCULADA Agencia/Conta=2960-2/155698-2 Cod.Operadora=13	

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636897264656562137
Data da Operação	01/04/2019 14:56

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1200941
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 29.885,38 (Vinte e Nove Mil Oitocentos e Oitenta e Cinco Reais e Trinta e Oito Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto RC Zagallo NF 25872/25873
Data da operação	01/04/2019
Autenticação	636897273937819375

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL. (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000025872 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0383 0299 7600 0170 5500 1000 0258 7213 9068 3911

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190005983423 01/03/2019 13:54:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	01/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/01/2019	10.129,78									

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	10.129,78

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	10.129,78

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
146					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2567	AGUA P/ INJECAO (DESTILADA) INJ. 10ML IV LOTE: 80/0568 QTD: 3.400,00 FAB: 28/07/2018 VAL: 28/07/2021	30049099	060	5102	AM	3.400,0000	0,1700	0,00	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2567	AGUA P/ INJECAO (DESTILADA) INJ. 10ML IV LOTE: 80/0567 QTD: 5.200,00 FAB: 28/07/2018 VAL: 28/07/2021	30049099	060	5102	AM	5.200,0000	0,1700	0,00	884,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1585	CETOPROFENO INJ. 100MG PO LIOFILO IV SIDIL ARTIRINI LOTE: 1851924 QTD: 300,00 FAB: 01/12/2018 VAL: 31/12/2020	30049029	060	5102	FR	300,0000	3,3000	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4622	DIPIRONA SOD. INJ. 1G (500MG/ML) 2ML DIPIFARMA LOTE: DP18M250 QTD: 2.400,00 FAB: 01/12/2018 VAL: 30/12/2020	30039099	060	5102	AM	2.400,0000	0,4800	0,00	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - BETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 49329 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 80136591.1 | Banco: BANCO DO BRASIL AG: 3868-1 CC: 120094-1

FINANCEIRO - HJB
14/03/19

Cleucineydos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.03.19 HORA 15:45

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRÃO - CEP:66640-390 - BELÉM - PA
TEL.: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000025872 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0258 7213 9068 3911

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
415190005983423 01/03/2019 13:54:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151850682		83.929.976/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS 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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
687	ESCOPOLAMINA INJ. 20MG/ML 1ML IMM/SC GEN LOTE: 9780025 QTD: 402,00 FAB: 01/06/2018 VAL: 30/05/2020	30049099	060	5102	AM	402,0000	1,5900	0,00	638,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
330	HIDROCORTISONA INJ. 100MG S/DIL IM/IV 2ML ANDROCOR LOTE: 2695361 QTD: 600,00 FAB: 01/12/2018 VAL: 30/06/2020	30043933	060	5102	FR	600,0000	3,2000	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7715	HIDROCORTISONA INJ. 500MG S/DIL IM/IV GEN LOTE: 17050791 QTD: 50,00 FAB: 01/05/2017 VAL: 30/05/2019	30043210	060	5102	FR	50,0000	6,4000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6348	LIDOCAINA INJ. 2% S/V 20ML GENERICO IM/INFILTRACAO LOTE: 18091010 QTD: 200,00 FAB: 25/09/2018 VAL: 30/09/2020	30039053	060	5102	FR	200,0000	2,8900	0,00	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
813	LIDOCAINA SPRAY 10% (100MG/ML) 50ML XYLESTESIN LOTE: 18010252 QTD: 2,00 FAB: 01/01/2018 VAL: 30/01/2021	30049043	060	5102	FR	2,0000	72,0000	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1581	LIDOCAINA SPRAY 100MG/ML 50ML GENERICO LOTE: BB-004/18 QTD: 5,00 FAB: 01/09/2018 VAL: 30/08/2020	30049043	060	5102	FR	5,0000	72,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5814	NOREPINEFRINA INJ. 8MG (2MG/ML) 4ML IV GENERICO LOTE: 18121256 QTD: 500,00 FAB: 14/12/2018 VAL: 31/12/2019	30039099	060	5102	AM	500,0000	3,5200	0,00	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4187	OXACILINA SÓDICA INJ. 500MG GENERICO IM/V S/DIL LOTE: 18120092 QTD: 300,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 30/11/2020	30041019	060	5102	FR	300,0000	2,9500	0,00	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP:66840-390 - BELEM - PA
TEL.: (91)3278-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000025873 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0258 7312 6151 5343

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
415190005983986 01/03/2019 13:59:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	01/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2019	19.755,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.375,60	2.103,80	0,00	0,00	19.755,60

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	19.755,60

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4293	AGULHA DESCARTAVEL 40X12** LOTE: 57117113 QTD: 12.000,00 FAB: 01/11/2017 VAL: 30/11/2022	90183219	100	5102	UN	12.000,0000	0,0800	0,00	960,00	960,00	163,19	0,00	17,00	0,00
3503	ALCOOL 70% (ETANOL) 1000 ML (STAJA) LOTE: 18.307-70 QTD: 168,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 30/11/2021	38089429	000	5102	LI	168,0000	4,7000	0,00	789,60	789,60	134,23	0,00	17,00	0,00
6228	ALGODAO HIDROFILO 500 GR (NATHY) LOTE: 11/18 QTD: 180,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 30/11/2023	52030000	000	5102	FA	180,0000	10,9000	0,00	1.962,00	1.962,00	333,53	0,00	17,00	0,00
5904	AVENTAL CIRURG. DESC. C/ MANGA LONGA C/ TIRAS ESPE LOTE: SAEFAA0046 QTD: 300,00 FAB: 01/08/2018 VAL: 31/05/2023	62101000	300	5102	UN	300,0000	1,4500	0,00	435,00	435,00	73,94	0,00	17,00	0,00
5904	AVENTAL CIRURG. DESC. C/ MANGA LONGA C/ TIRAS ESPE LOTE: SAEFAA0042 QTD: 3.700,00 FAB: 01/05/2018 VAL: 30/04/2023	62101000	300	5102	UN	3.700,0000	1,4500	0,00	5.365,00	5.365,00	912,04	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - ORTOR: MICHEL - PRE-NOTA: 49330 - Ordem/Pedido/Fornecimento da Compra: 00342593.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120894-1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
14/03/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
11:06

07-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5355

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000025873 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0258 7312 6135 3343

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190005983986 01/03/2019 13:59:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151850682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
83.929.976/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4933	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 C/10 11 FIOS (NEWKA) LOTE: 1151 QTD: 9.000,00 FAB: 30/09/2018 VAL: 30/09/2023	30059090	060	5102	PA	9.000,0000	0,5000	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6345	ELETRODO DESC. P/ ECG ADULTO LOTE: SECDAA0004 QTD: 2.400,00 FAB: 01/01/2018 VAL: 31/12/2020	90183910	000	5102	UN	2.400,0000	0,3600	0,00	864,00	864,00	146,87	0,00	17,00	0,00
3423	LUVA CIRURGICA ESTERIL NR. 7,5 PAR (DIAL) LOTE: 904 QTD: 1.600,00 FAB: 01/01/2019 VAL: 30/01/2022	40151100	000	5102	PA	1.600,0000	1,2500	0,00	2.000,00	2.000,00	340,00	0,00	17,00	0,00
441	SERINGA DESC. 03ML S/AG (LUER SLIP) LOTE: 4780L4 QTD: 2.500,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 30/11/2023	90183119	460	5102	UN	2.500,0000	0,1900	0,00	375,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
443	SERINGA DESC. 05ML S/AG LUER SLIP (S/ROSCA) LOTE: 4291L4 QTD: 3.000,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 30/10/2023	90183119	060	5102	UN	3.000,0000	0,1900	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102	SERINGA DESC. 10ML S/AG LUER SLIP LATERAL (S/ROSCA LOTE: 4232L4 QTD: 7.500,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 30/10/2023	90183119	060	5102	UN	7.500,0000	0,2700	0,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIA ——"

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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636897264656562137
Data da Operação	01/04/2019 14:57

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	N. M. DE S. COSTA EPP
Agência	0020 - ANANINDEUA
Conta	000301772-9

Valor	R$ 560,10 (Quinhentos e Sessenta Reais e Dez Centavos)
Descrição	Pagto Medical Shopping NF 7806
Autenticação	636897274724694495

Recebemos de MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado | 01/03/2019 | Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | Valor Total: 560,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.806
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

CJ CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 30, 151, 000 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6109

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.806
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0308 5306 4300 0159 5500 1000 0078 0610 0007 8067

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190005960233 01/03/2019 10:34:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
2578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	01/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642),		Umarizal	66055-000	01/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		10:33:30

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	31/03/2019
Valor	R$ 560,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	137,42 (24,53 %)	560,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
15					

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
1297	LUVA CIR. CIRÚRGICO SOLTÉBIO 7,5(6)(6,5)(7)(7,5) ESTÉRIL	40151900	0102	5102	UN	6,00	28,85	0,00	173,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1299	TUBO CONICO PS. 12ML TP PRESSÃO ESTERILIZ.ET 100UNID	39269040	0102	5102	PT	9,00	43,00	0,00	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
01/03/19

Cleuciany dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.03.19 HORA 16:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor R$ 42,20 Federal, 95,22 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 3a17eW Empenho: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDS) VENDA 1635, VENDEDOR 8 JAQUELINE, C PAGAMENTO BOLETO 30 DIAS ISENTO PELO SIMPLES NACIONAL VIGÊNCIA DO PEDIDO HOSPITALAR Nº 778585/2018 / 400416400	

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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936368972646565621 37
Data da Operação	01/04/2019 14:58
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	ALFEMA D M CIRURGICA LTDA
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000002208-0
Valor	R$ 515,00 (Quinhentos e Quinze Reais)
Descrição	Pagto Alfema Dois Mercantil NF 17338
Autenticação	636897274968912350

DATA E IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.017.338
SÉRIE 001

ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA
RUA DOS PARIQUIS, 3909 OUANA
BELEM PA
CEP: 66063435
FONE: 9132174500
comercialpera@alfemabelem.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N. 000.017.338
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519.0305.3514.4500.0130.5500.1000.0173.3817.1068.0107

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
15273760 | | 0535 1445000130

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e
415190006661276 11/03/2019 08:39:34

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
05345383000515

DATA DE EMISSÃO
11/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393938

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA
Nº 31/03/2019 R$ 515,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	515,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destinatário): 0 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO: 0 | PESO LÍQUIDO: 0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
VD7842KL4B	FILME RADIOGRAFICO DT2B 35,56 X 43,18 C/100 - AGFA LT.83050919 V.30/12/2019	37069310	060	5102	CX	1,00	310,00	310,00	0	0	0	0
5VB6A	FILME RADIOGRAFICO DT2B 24,13 X 30,48 C/100 - AGFA LT.83050919 V.30/12/2019	37069310	060	5102	CX	1,00	205,00	205,00	0	0	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | VENDA INTERNA | RESERVADO AO FISCO

Venda - GERÊNCIA PRORROGADO ATÉ 30/09/2019 CONF. CLAUSULA SEGUNDA, ALINEA NOVE, CONVÊNIO S/N DE ABRIL/2017. PEDIDO 81196115

SAC - Atendimento Consumidor - http://www.alfemabelem.com.br/ - Fone(s): 91 3217-4500 ou 91 3269-5858.

FINANCEIRO - HJE
11/03/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Ophir Loyola
INDSH
11-03-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ000000941299279363689726465656213 7
Data da Operação	01/04/2019 15:00
Código de Barras	34191129113736958293980127350009178470000024998
Descrição	Pagto Cristalia NF 2246000B
Número Único do Boleto	20190220042885751 63
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	01/04/2019 14:59:38
Valor Nominal	249,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 249,98 (Duzentos e Quarenta e Nove Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	01/04/2019
Autenticação	636897276013284032

Encerrar Sessão | Versão para impressão

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira – SP – CEP 13974-900
(19)38439500 – www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2246000 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0244 7346 7100 0151 5501 0002 2460 0012 5986 0731

Consulta de autenticidade no portal 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	135190125170500 19/02/2019 15:10:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	15508594-8	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4126451E)			23.453.830/0015-75	19/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000		19/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	0159132393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2246000/01	19/03/2019	249,98	2246000/02	02/04/2019	249,98	2246000/03	16/04/2019	250,04

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
750,00	52,50	0,00	0,00	750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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)			0,750	0,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
41.2663	ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fls x 5mL - Lic.POS - Trib aprox R$: 105,88 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br/E4 Lote: 19120294 - Qtd: 2,0000	3004.90.79	000	6107	CX	2,0000 Val: 12/2021	375,0000	750,00	750,00	52,50	0,00	7,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 4126451E - Rep: 17108 -Prod: Lista Positiva: 710,00 - NE: 108601 -Pedido 77817837 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR 10147/00" - Trib aprox R$: 100,88 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ 8032C4 - DSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)- AG: 00001) - C/C 00003089-0 COD.IDENT.: SIR. CNPJ (SEM PONTUACAO) DU. DSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)- AG: 005115-2 C/C 000002034-1 COD.IDENT.: 886356-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 75,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Linkuer Cardoso
Setor Financeiro
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.02.19 HORA 11:00

FINANCEIRO-HJB
26/02/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636897264656562137
Data da Operação	01/04/2019 15:02
Código de Barras	34191129113737022293980127350009778470000062777
Descrição	Pagto Cristalia NF 22460408
Número Único do Boleto	20190220052881789l5
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	01/04/2019 15:01:30
Valor Nominal	627,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 627,77 (Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	01/04/2019
Autenticação	636897277220629131

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2246040 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0244 7346 7100 9151 5501 0002 2460 4017 4040 8030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190125294601 19/02/2019 15:35:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	15508594-8	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4126451E-01)			23.453.830/0015-75	19/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000		19/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	01591323453800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2246040/01	19/03/2019	627,77	2246040/02	02/04/2019	627,77	2246040/03	16/04/2019	627,96

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
1.883,50	131,84	0,00	0,00	1.883,50

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	1.883,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			2,270	2,172

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
91.2030	FENOCRIS 100mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 2 mL - (B1) - Lis.POS - Trib aprox R$ 5,51 Federal. Lote: 18110292 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	cx	1,0000 Val: 11/2020	42,0000	41,00	41,00	2,87	0,00	7,00	0,00
51.2418	RAVIT 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - Lis.POS - Trib aprox R$: 7,00 Federal e 0,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 801DC4 Lote: 18110558 - Qtd: 2,0000	3004.50.89	000	6107	cx	2,0000 Val: 11/2020	36,2900	72,58	72,58	5,07	0,00	7,00	0,00
49.2529	FLUMAZIL 1,0mg/mL Sol Inj - 10amp. X 5 mL - (C1) - Lis.POS - Trib aprox R$: 21,52 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 801DC4 Lote: 18092716 - Qtd: 2,0000	3004.90.69	000	6107	CX	2,0000 Val: 09/2020	80,0000	160,00	160,00	11,20	0,00	7,00	0,00
43.1055	HEMOFOL 5050 UInt. Sol. Inj. - 25 fa. X 5 mL - Lis.POS - Trib aprox R$: 195,03 Federal e 174,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 801DC4. Lote: 19010533 - Qtd: 4,0000	3004.90.99	000	6107	cx	4,0000 Val: 01/2021	362,5000	1.450,00	1.450,00	101,50	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 4126451E-01 - Rep: 17108 -Prod: Lista Negativa: 90,00 Prod: Lista Positiva: 1.793,50 - NE: 398491 -Pedido 77817027 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 253,33 Federal e 197,40 Estadual. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0009[illegible]- C/C 500010669-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051[illegible]-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 086556-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 198,33 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

FINANCEIRO-HJB
27/02/19

RESERVADO AO FISCO

Cleucinay dos Anjos Pantes
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar / INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25.02.19 HORA 12:00

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2246040 Fl. 2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0244 7346 7100 0151 5501 0002 2469 4017 4040 8030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190125294601 19/02/2019 15:35:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	15508594-8	44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
49 3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj. -25amp. X 1 mL - (A1) - Lic.POS - Trib aprox.R$: 12,11 Federal e 6,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40\EC4 Lote: 18120637 - Qtd: 1,0000	3004.90.39	000	6107	ex	1,0000 Val: 12/2020	80,0000	80,00	80,00	6,30	0,00	7,00	0,00
50 3088	PASSERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2 mL - Lic.NEO - Trib aprox. R$: 12,11 Federal e 10,80 Estadual. Lote: 18110303 - Qtd: 1,0000	3004.90.79	000	6107	ex	1,0000 Val: 11/2020	90,1000	90,00	90,00	6,30	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636897264656562137
Data da Operação	01/04/2019 15:03
Código de Barras	34191090084228798293082885900009278470000010413
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 197596
Número Único do Boleto	20190311056053702O1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2019 15:02:50
Valor Nominal	104,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 104,13 (Cento e Quatro Reais e Treze Centavos)
Data da operação	01/04/2019
Autenticação	636897277917192156

Grupo MAFRA

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 3 6 7
SANTA MARIA Cep:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 5561216404

DANFE

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

N. 000197586
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0312 4201 6400 0904 5500 1000 1975 9610 0835 9143

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353190009936606 08/03/2019 18:10:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7746643000260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	08/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66065-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		

FATURA
001 02/04/2019 104,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
104,13	12,50	0,00	0,00	104,13

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	104,13

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	0747037800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	DIVERSOS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR.ICMS	VLR.ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
303124	MIDAZOLAM (B1) 1 5MG/ML (GEN) C/ 5 AMP 5ML - TEUTO	30049099	000	6106	CX	20,0000	5,206500	104,13	104,13	0,00	12,50	0,00	12,00%	0,00%	20	7521027	31/08/2021	01/08/2018

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A MERCADORIA JUNTO COM A TRANSPORTADORA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital [illegible] Estar
INDSH

11-03-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 80436275.1 - ACRESCIMO MIDAZOLAM AUT. FABRICIO
Nosso Pedido: 205844 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 5.21. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

FINANCEIRO - HJB
14/03/19

Pedido: 205844
Rep.: 000862

Nº da OS	Volumes
000000258614 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

Reemissão do Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636897264656562137
Data da Operação	01/04/2019 15:04
Código de Barras	34191090084231511293082885900009678470000247632
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 197621
Número Único do Boleto	20190311026058179 37
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2019 15:03:42
Valor Nominal	2.476,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.476,32 (Dois Mil Quatrocentos e Setenta e Seis Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação	01/04/2019
Autenticação	636897278761412324

Grupo MAFRA

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 295, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA Cep:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 6[illegible]

DANFE

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

N. 000197821
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0312 4201 6400 0904 5500 1000 1976 2110 0916 8798

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	353190009942628 08/03/2019 18:58:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
7748648900260	155629670	12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.483.830/0015-75	08/03/2019

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1138725139	PA		

FATURA

001 02/04/2019 2.476,32								

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.476,32	99,05	0,00	0,00	2.476,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.476,32

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	0747937800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS			5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
333333	CLEXANE (ENOXIPARINA) 20MG C/10 SER SAFETY LOOK OL - SANOFI AVEN TIS	30049099	200	6108	CX	22,0000	112,560000	2.476,32	2.476,32	0,00	99,05	0,00	4,00%	0,00%	22	85840	31/07/2020	01/08/2018

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A MERCADORIA JUNTO COM A TRANSPORTADORA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Alexandre Gomes Figueiredo
Assistente de Almoxarifado
Instituto Jean Bitar
INDSH

14-03-19 15:10
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 58894 - ID: 80438275.1
Nosso Pedido: 205852 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 321,92. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

FINANCEIRO - HJR
14/03/19

Pedido: 205852
Rep.: 000662

Nº da OS	Volumes
000000258625 (P)	1
000000258626 (G)	2
Total	3

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936368972646656562137
Data da Operação	01/04/2019 15:08
Código de Barras	34191090084231529293082885900009878470000322740
Descrição	Pagto CM hospitalar NF 197622
Número Único do Boleto	2019031101605182775
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2019 15:08:01
Valor Nominal	3.227,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.227,40 (Três Mil Duzentos e Vinte e Sete Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	01/04/2019
Autenticação	636897281042828355

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 1 6 7
SANTA MARIA Cep:72505-000
BRASILIA/DF
Fone: 5912104340

DANFE

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

N. 000197622
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0312 4201 6400 0904 5500 1000 1975 2210 0461 3766

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	353190008942629 08/03/2019 18:58:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ
3774964900260	155629670	12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	08/03/2019

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1138729136	PA		

FATURA

001								
02/04/2019								
3.227,40								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.227,40	129,10	0,00	0,00	3.227,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.227,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	0747937800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	DIVERSOS			4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
444444	CLEXANE (ENOXIPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	18,0000	179,300000	3.227,40	3.227,40	0,00	129,10	0,00	4.00%	0.00%	18	8S853	31/08/2020	01/09/2019

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A MERCADORIA JUNTO COM A TRANSPORTADORA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Juan Bitar
INDSH

11-03-19 12:21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 58831 - ID: 81191377.1
Nosso Pedido: 205877 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 419,58. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

FINANCEIRO - HJB
14/03/19

Pedido: 205877
Rep.: 000892

Nº da OS	Volumes
000000058658 (C)	2
Total	2

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000009412992793636897264656562137
Data da Operação	01/04/2019 15:11
Código de Barras	34191090084234135293082885900009678470000288000
Descrição	Pagto CN Hospitalar Nf 197683
Número Único do Boleto	2019031105605370128
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CN HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CN HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2019 15:09:57
Valor Nominal	2.880,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.880,00 (Dois Mil Oitocentos e Oitenta Reais)
Data da operação	01/04/2019
Autenticação	636897282515955354

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA Cep:72579-000
BRASILIA/DF
Fone: 6981210400

DANFE

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

N. 000197683
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0312 4201 6400 0904 5500 1000 1976 8310 0364 1952

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	353190009647734 08/03/2019 19:50:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
7749649002260	155629670	12.420.184/0009-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	08/03/2019

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		

FATURA

001 02/04/2019 2.880,00								

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.880,00	115,20	0,00	0,00	2.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.880,00

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.295.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST RC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	0747937500164

VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
015873	KLARICID IV 500M G FIA PO LIOFILI ZADO - ABBOTT	30042029	200	6108	CX	90,0000	32,000000	2.880,00	2.880,00	0,00	115,20	0,00	4,00%	0,00%	90	68723TB22	31/03/2020	01/04/2018

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A MERCADORIA JUNTO COM A TRANSPORTADORA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

FINANCEIRO-HAB
14 | 03 | 19

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Anchieta
INDSH

11.03.19 15:20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 80436275.1 - ACRESCIMO MIDAZOLAM AUT. FABRICIO
Nosso Pedido: 205842 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 374.40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 205842
Rep.: 000682

Nº da OS	Volumes
000000258612 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369726465656213 7
Data da Operação	01/04/2019 15:11
Código de Barras	00190000090290988800600000494179178470000087000
Descrição	Pagto KB Pinheiro NF 1694
Número Único do Boleto	2019031202617352022
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2019 15:11:21
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	01/04/2019
Autenticação	636897282942205735

RECEBEMOS DE K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 870,00	NF-e Nº. 000.001.694 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 913289626 CEP: 67130595

LIQUIGÁS Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.694
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 5190 6700 0153 5500 1000 0010 9410 4327 7000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	415190006795628 - 12/03/2019 08:55:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152955780	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**
CNPJ 11.519.067/0001-53	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	12/03/2019
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	**BAIRRO/DISTRITO** UMARIZAL	**CEP** 66055-000 / **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** 12/03/2019
MUNICÍPIO BELEM	**FONE/FAX** 3239-3800 / **UF** PA / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA** 08:53:43

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	1 - Dest.		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	CSOSN	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000008	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0	500	3635	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Alexandre Barros Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJB/SES

17:00

FINANCEIRO-HJB
15/03/19

12-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente 30,45% em impostos. sendo: R$ 117,02 (13,45%) em tributos federais; R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais; R$ 601,08 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT vt9.1.b (DS29CB) - Lei 12.741/2012.	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636897264656562137
Data da Operação	01/04/2019 15:13
Código de Barras	34191579578225933852142254740006978470000038500
Descrição	Pagto JC de Oliveira NF 1081
Número Único do Boleto	2019031105605636588
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20637008000170
Razão Social	J C DE OLIVEIRA SILVA COMERCIA
Nome Fantasia	J C DE OLIVEIRA SILVA COMERCIA
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	01/04/2019 15:12:01
Valor Nominal	385,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 385,00 (Trezentos e Oitenta e Cinco Reais)
Data da operação	01/04/2019
Autenticação	636897284087207032

J C DE OLIVEIRA SILVA COMERCIAL E SERVIÇOS

RUA OITO DE MAIO, 265 SALA - - ICOARACI, Belem, PA - CEP: 66811130 - Fone/Fax: 91981023438

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.081
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 0320 6370 0800 0170 5500 1000 0010 8110 6600 0952

Consulta de autenticidade no portal 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	415199006754092 - 11/03/2019 18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154556068		20.637.008/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC E HUM JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem		PA		17:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	385,00

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	385,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20	SACO TRANSPARENTE DE 30KG	48194800	0102	5102	PC100	11,0000	35,0000	385,00					

FINANCEIRO-HJB
19/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:20
13-03-19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF_ 1081 VALOR: 385,00 PEDIDO REFERENTE AO PORTAL Nº 804625 24.1 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 02/04/2019

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

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	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 da TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936368981365662339?6
Data da Operação	02/04/2019 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	6326
Conta	011969
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 376,78 (Trezentos e Setenta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto RDP Lucia Poletti da Silva
Data da operação	02/04/2019
Autenticação	636898137263109807

Número: 18032019

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data:

Nome do Profissional: Lucia Poletti da Silva

Departamento / Centro de Custo: consultoria

Finalidade e/ou Itinerário: Consultoria NEPIGTH - HJB

Data de início: 18/03/2019 Data de término: /03/2019

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
18/03/2019	ALI	Cupom Fiscal	58153	O CEUZINO	42,70
18/03/2019	ALI	Cupom Fiscal	21.210	CAMPEIRA GRILL	31,67
18/03/2019	ALI	Cupom Fiscal	61791	BELEM HOTEIS E TURISMO AS	157,70
19/03/2019	ALI	Cupom Fiscal	250268	MC DONALDS	55,00
19/03/2019	ALI	Recibo	166	RESTÔ UMARIZAL	39,00
20/03/2019	COD	Recibo		UBER	6,58
20/03/2019	COD	Recibo		UBER	9,48
21/03/2019	ALI	Cupom Fiscal	65848	BRAGA SANTOS LTDA	32,85
22/03/2019	COD	Recibo		UBER	6,97
23/03/2019	COD	Recibo		UBER	14,43

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	338,02
	COD	Sub-total Condução	37,86
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	COOZ	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	-

Total das Despesas	R$ 376,78
Adiantamento Recebido	R$ -
Saldo À Reembolsar	R$ 376,78

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Responsável da Área:	Diretor Executivo:
Lucia Poletti da Silva		Rodrigo Pöhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
29/03/19

CC 0103303O-1001.

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 Transferência da Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936368981365662339 76
Data da Operação	02/04/2019 14:57

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000526961-0

Valor	R$ 41.673,43 (Quarenta e Um Mil Seiscentos e Setenta e Três Reais e Quarenta e Três Centavos)
Descrição	Pagto CSA RDC Comp 03/2019
Autenticação	636898138613580041

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 112

Belém, 29 de março de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - CSA PA

CNPJ
23.453.830/0016-55

DESTINATÁRIO
Centro Hospitalar Jean Bitar - Belem

CNPJ
23.453.830/0015-75

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Administrativos realizados pelo CSA-PA abril/2019	R$ 41.673,43	-

Valor por Extenso:
QUARENTA E UM MIL, SEISCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - CSA PA

Centro Hospitalar Jean Bitar

José Júnior
Supervisor Contábil
CSA-INDSH

INDSH CSA PA
Hospital Jean Bitar

Reemissão do 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 TED

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636898136566233976
Data da Operação	02/04/2019 15:00

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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 538,00 (Quinhentos e Trinta e Oito Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Adto Norte Refrigeração NF 139146
Data da operação	02/04/2019
Autenticação	636898140261080326

NORTE REFRIGERAÇÃO

Identificação do emitente
NORTE REFRIGERACAO LTDA
TV SAO PEDRO, 168
COMERCIO
BELEM-PA
Fone: 9180886?? (VIVO)
** ATENDIMENTO EM GARANTIA: LIGUE PARA AS AUTORIZADAS DA LINHA EM ANEXO

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

N. 000139146
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0304 9286 5800 0172 5500 2000 1391 4610 0094 2141

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		415190008304103 26/03/2019 16:56:00-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
150003641		04.928.458/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
140/IEE - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH			23.453.836/0019-75	26/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA TIRADENTES PROLONGAMENTO, NR 513		ITAARIGAL	66655-000	26/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA		14:50:09

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
338,00	91,46	0,00	0,00	338,00

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	338,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
726041017	EVAPORADORA ALUMINIO ROTATIVA 3,00 MT 08 ESPAÇOS ROTATIVOS REF. ESC0417	76061190	000	5102	UN	1,000	320,00	338,00	338,00	91,46	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190008304103 [illegible] 26/03/2019 0 COSTA BANCO DO BRASIL C/C 44/8647 [illegible] PERIMETRO DO ENTERRO: DOM ROMUALDO DE SEIXAS S.DOM ROMUALDO CENTRO DEPOSITO BANCARIO A RECEBER - 1x DM [illegible] 172,72 @ 2,12%a Fonte: IBPT	

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

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

RECEBI (EMOS) E VISTORIEI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DA NORTE REFRIGERACAO LTDA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (NOME LEGÍVEL COMPLETO, POR EXTENSO)	NF-e N. 000139146 SÉRIE 2

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363689813656623397 6
Data da Operação	02/04/2019 15:04
Código de Barras	23793398039906600000394002935701578480000761202
Descrição	Pagto Supermed NF 2694908
Número Único do Boleto	20190307015476061 86
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED
Nome Fantasia	SUPERMED
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	02/04/2019 15:02:51
Valor Nominal	7.612,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.612,02 (Sete Mil Seiscentos e Doze Reais e Dois Centavos)
Data da operação	02/04/2019
Autenticação	636898142549674323

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 269490
SÉRIE 1

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG. CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 269490
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0211 2060 9900 0107 5500 1000 2694 9011 4182 6518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131193194554398 06/02/2019 13:48:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.080/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0013-75	06/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	06 FEV 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	06/03/2019	7.612,03	002	03/04/2019	7.612,02

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
15.224,05	984,26	0,00	0,00	15.224,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	15.224,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				60664828003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	186544886058B

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	CAIXA			152,02	152,02

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22436	MORFOBIL 10MG 240UMI SRG FL-180FARMA LT 8150148 (1)10/20 (Lote: 8150148, Qtde: 1, Dt Val: 08/10/2020)	30049041	000	6108	CX	1	73,9700	73,97	73,97	5,18		7,00	
23875	CICLOFOSOL 50MG 10CP GEN-EUROFARMA LT 597-171 (6)06/20 (Lote: 597171, Qtde: 6, Dt Val: 30/06/2020)	30049069	000	6108	CX	6	11,0017	66,01	66,01	4,62		7,00	
24478	BUPIVACAINA 7,5MG/ML SAMP 20ML GEN-TEUTO LT 6868028 (4)08/21 (Lote: 6868028, Qtde: 4, Dt Val: 30/08/2021)	30049099	000	6108	CX	4	16,0000	64,00	64,00	4,48		7,00	
14782	METRONIDAZOL 250MG 30CP GEN-FRAZI DOSA-DUBSI LT 182935 (10)06/20 (Lote: 182935, Qtde: 10, Dt Val: 01/06/2020)	30049099	000	6108	CX	10	1,9800	19,80	19,80	1,39		7,00	
15501	WARFARINA 5MG 30CP GEN-C.QUIMICA LT 18423-34 (1)10/20 (Lote: 1842334, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2020)	30049099	000	6108	CX	1	4,0700	4,07	4,07	0,28		7,00	
23945	RINITICONA 0?5 10ML C/200 GEN-HIPOLABOR LT 19918 (2)03/20 (Lote: 19918, Qtde: 2, Dt Val: 30/03/2020)	30049099	000	6108	CX	2	138,9000	277,80	277,80	19,45		7,00	
2536	APRAZOLINA 20MG 200G-NOVARTIS LT 1866903 (7)09/20 (Lote: 1866903, Qtde: 7, Dt Val: 30/09/2020)	30049069	000	6108	CX	7	6,3000	44,10	44,10	3,09		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID. 778242128 r 13 p 3
ITEM 13 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.603,83
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 245254
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJSMG
16041314341202300000007304665.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1671 / 4934-1673
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Nota ... : 3 Cubagem: 0,44

RESERVADO AO FISCO

Ciente e de acordo com as condições de fornecimento
Assinatura do Responsável
Hospital Jesus Bom - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 12:00
DIA 15.02.19

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

FINANCEIRO-HJB
21/02/2019

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37500000, Fone:11-4934-1709

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 269490
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0211 2060 9900 0107 5500 1000 2694 9011 4182 6518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193194954398 05/02/2019 13:48:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Al. ICMS	AL IPI
19664	CALMANTE 900MG/G 60ENV. 30G-EUROFARMA LT 5960890 (1)10/20 (Lote: 5960890, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2020)	30049099	000	6108	CX	1	982,4400	982,44	982,44	67,37		7,00	
7078	PARACETAMOL(CORTICOSTER)0MG 30C9-GEO QUIMICA LT 81883650 (8)08/21 (Lote: 81883650, Qtde: 5, Dt Val: 30/08/2021)	30043999	000	6108	CX	5	1,8900	9,45	9,45	0,59		7,00	
12445	AGUA P/ INJECAO 30ML SOML-HANOSOL LT 19-695057 (1)09/20 191001O3 (4) 10:20 191001-25 (1)10/20 (Lote: 19090057, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2020Lote: 191001O3, Qtde: 4, Dt Val: 30/10/2020Lote: 19100125, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2020)	30049099	000	6108	CX	6	48,8800	293,28	293,28	20,53		7,00	
13389	HEPIVACAINA 0,5% 30MADA 10UAMP 6ML GEN-EUROFARMA LT AR01118 (1)07/20 (Lote: AR01118, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2020)	30049061	000	6108	CX	1	240,9900	240,99	240,99	16,86		7,00	
18666	CIPROFLOXACINO 200MG 60MGA 100ML GEN-EUROFARMA LT 8080414 (2)08/20 8080095 (8)04/20 (Lote: 8080414, Qtde: 2, Dt Val: 30/08/2020Lote: 8080095, Qtde: 8, Dt Val: 07/09/2020)	30049089	000	6108	CX	8	1.308,0000	10.448,40	10.448,40	731,39		7,00	
4472	CLARITROMICINA(CLARITHRO)IV 500MG C/1-FAN-ABBOTT LT 875177823 (8)03/20 (Lote: 875177823, Qtde: 80, Dt Val: 28/02/2020)	30042029	300	6108	FAM	80	33,9300	2.714,40	2.714,40	108,58		4,00	
23393	ICTUS 12,5MG 60CP-BIOLAB LT 1018639 (1)03/19 (Lote: 1018639, Qtde: 1, Dt Val: 30/03/2019)	30031019	000	6108	CX	1	6,4300	6,43	6,43	0,45		7,00	

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636898136566233976
Data da Operação	02/04/2019 15:05
Código de Barras	23793398039906600000397002935704278480000289217
Descrição	Pagto Supermed NF 269657B
Número Único do Boleto	2019030704546396552
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED
Nome Fantasia	SUPERMED
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	02/04/2019 15:04:26
Valor Nominal	2.892,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.892,17 (Dois Mil Oitocentos e Noventa e Dois Reais e Dezessete Centavos)
Data da operação	02/04/2019
Autenticação	636898143083581042

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 269657
SÉRIE 1

2

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Raim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 269657
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0211 2060 9900 0107 5500 1000 2696 5711 4183 6202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193195269134 06/02/2019 17:11:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480295		11.206.090/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	06/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	06 FEV 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393631	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	06/03/2019	2.892,17	002	03/04/2019	2.892,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.743,92	392,66	0,00	0,00	5.784,34

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	5.784,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				80664828003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	1885448680588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA			123,24	123,24

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10813	DRENO PENROSE N.3 ESTERIL PC-MADEIRA LT 5031808 (10)03/21 (Lote: 5031808, Qtde: 10, Dt Val: 05/03/2021)	90183021	000	6108	PC	10	1,7340	17,34	17,34	1,21		7,00	
25758	ESCOVA C/ CLOREXIDINA C/60-FARDAX HOSPIT LT 14 (e)12/20 19 (e)12/20 (Lote: 14, Qtde: 4, Dt Val: 30/12/2020Lote: 18, Qtde: 6, Dt Val: 30/12/2020)	30049047	000	6108	CX	10	100,0020	1.000,02	1.000,02	81,42		7,00	
19270	RINGER ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RINGUIMICA LT 1805467 (18)10/21 (Lote: 1805467, Qtde: 18, Dt Val: 30/10/2021)	30049047	000	6108	CX	10	61,9920	619,92	619,92	43,39		7,00	
18651	SONDA URETRAL N.10 C/05-HEXSONDA REF.1012-6100 LT 48652 (9)11/20 49172 (1)12/20 (Lote: 48652, Qtde: 9, Dt Val: 30/11/2020Lote: 49172, Qtde: 1, Dt Val: 30/12/2020)	90183029	000	6108	BLI	10	2,4570	24,57	24,57	1,72		7,00	
21840	INFUSOR SOLUC.DV C/CAMB FGC C/4-0-HEXCAMB LT EH0AA0005 (13)06/21 (Lote: EH0AA0005, Qtde: 13, Dt Val: 30/06/2021)	90189010	200	6108	PCT	12	22,2000	266,40	266,40	10,66		4,00	
8803	COLCHAO ESPF.1,88X0,88 6CM C/2-LOCKEFUNA LT 283665 (12)11/23 (Lote: 283665, Qtde: 15, Dt Val: 17/12/2023)	94042100	000	6108	PAR	15	76,8000	1.152,00	1.152,00	80,64		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID.7381782768.2 P 9/10
ITEM 17 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99 e Alteracoes,prorrogado ate 30/09/2019.
ITENS 5,12 e 13 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional EC de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 383,90
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 265252
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nas termos do Inc. XVII do art. 332 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041324341232300000007304465.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Nota.....: P Cobranca: 1.52

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.02.19 HORA 12:00

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas ao conhecimento de transportes.

FINANCEIRO
21/02/2019

Super Med

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Italm - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 169657
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0211 2090 9900 0107 5500 1000 2696 5711 4183 8202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193196269134 06/02/2019 17:11:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.208.099/0001-07

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
25603	FITA HISTEROSCOPIA 25MMX15MP C/4-KENNER LT UAM11001 (42)05/21 (Lote: UAM11001, Qtde: 42, Dt Val: 30/05/2026)	30051090	000	6108	PCT	42	10,7502	451,51	451,51	31,61		7,00	
24203	SONDA GASTROINT.LONGA N.20 C/10-MEDIGONDA REF.10106200 LT 48714 (5)11/21 (Lote: 487-14, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2021)	90183929	000	6108	PCT	5	10,7800	53,90	53,90	3,77		7,00	
13513	AG.P/ SAQUE DESC.250 X 3 1/2**C/25-PROCAZ LT 201730335 (11)11/21 (Lote: 201730335, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2026)	90183910	000	6108	CX	1	85,6500	85,65	85,65	6,00		7,00	
25593	CATETER P/OXIG.TIPO SCULL0 C/100-MEDIGONDA REF.10101201 LT 48298 (2)12/21 (Lote: 482-98, Qtde: 2, Dt Val: 30/12/2021)	90183929	000	6108	CX	2	67,2400	134,48	134,48	9,41		7,00	
15807	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDIGRAM LT 6122019001 (18)12/21 (Lote: 6122019001, Qtde: 18, Dt Val: 30/12/2021)	90183099	000	6108	PCT	18	28,7500	517,50	517,50	36,22		7,00	
22077	EQ.HIC.FL.IL.F/A+P LL 1.5MT C/25-L.INDOR LT 5083017 (1)08/20 (Lote: 5083017, Qtde: 1, Dt Val: 05/08/2020)	90189010	200	6108	PCT	1	28,6500	28,65	28,65	1,15		4,00	
11070	AGULH N.18 PVC C/100-BOLIDOR LT 60117111 (1)11/23 (Lote: 60117111, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2023)	90183929	200	6108	CX	1	19,3600	19,36	19,36	0,78		4,00	
13074	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/20-EMBRA-MED REF.21128 REF. 450107 LT 1800043783 (15)09/21 (Lote: 1800043783, Qtde: 12, Dt Val: 30/09/2021)	90183929	000	6108	PCT	15	9,9900	149,85	149,85	10,49		7,00	
13607	SONDA URETRAL N.16 C/10-BIOSAFE LT 40830 (1)09/21 (Lote: 40830, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2021)	90183929	000	6108	PCT	1	5,4200	5,42	5,42	0,38		7,00	
13078	SONDA GASTRICA LEVINE N.10 C/10-MEDIGONDA LT 48093 (1)10/22 (Lote: 48093, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2022)	90183921	000	6108	PCT	1	7,7900	7,79	7,79	0,55		7,00	
10708	SONDA GAST.LEVE AD.12OCH C/REF.PC-EMBRAMED REF.12040 REF. 492062 LT 1800035738 (2)01/21 1800023758 (1)05/21 (Lote: 1800035738, Qtde: 3, Dt Val: 30/01/2021Lote: 18000237-58, Qtde: 3, Dt Val: 30/05/2021)	90183921	043	6108	PC	6	6,0640	40,42					
10780	SONDA GASTRICA LEVINE N.08 C/10-MEDIGONDA REF.10105080 LT 48711 (1)11/21 (Lote: 487-11, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2021)	90183921	000	6108	PCT	1	6,6800	6,68	6,68	0,47		7,00	
18884	COLAGENASE(2000UL 30MG) 100-ABBOTT LT 103-8001 (11)04/21 1061218 (18) 07/21 (Lote: 1050801, Qtde: 13, Dt Val: 30/04/2021Lote: 1061818, Qtde: 18, Dt Val: 30/07/2021)	30049019	000	6108	TB	30	7,9600	238,80	238,80	16,72		7,00	
17422	KIDMARGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASKE REF.0085 LT 3318 (20)12/21 (Lote: 3318, Qtde: 20, Dt Val: 17/12/2021)	30059090	000	6108	UND	20	12,7000	254,00	254,00	17,78		7,00	
24545	PAPEL GRAU CIRURG.450MMx100M BL-POLLITEX LT 4523 (1)10/21 (Lote: 4523, Qtde: 1, Dt Val: 01/10/2021)	48043990	000	6108	RL	1	155,8400	155,84	155,84	10,91		7,00	
24543	PAPEL GRAU CIRURG.350MMx100M BL-POLLITEX LT 3523 (3)10/21 (Lote: 3523, Qtde: 2, Dt Val: 01/10/2021)	48043990	000	6108	RL	2	124,1100	248,22	248,22	17,38		7,00	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636898136566233976
Data da Operação	02/04/2019 15:11
Código de Barras	23793398039906700000261002935700178480000243444
Descrição	Pagto Supermed NF 5688
Número Único do Boleto	20190308045718775 40
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED
Nome Fantasia	SUPERMED
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	02/04/2019 15:11:10
Valor Nominal	2.434,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.434,44 (Dois Mil Quatrocentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data da operação	02/04/2019
Autenticação	636898146857178722

Emitido em terça-feira, 21 de maio de 2019 às 10:09

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 568
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Lavapés Aeada - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 568
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0211 2960 9900 0441 5500 1000 0005 6811 5943 9353

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190060267152 06/02/2019 09:52:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
186.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IND.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)		23.453.830/0015-75	06/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	06 FEV 2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132390831	PA	

FATURA / DUPLICATA

001	06/03/2019	2.434,44	002	03/04/2019	2.434,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.861,44	208,00	0,00	0,00	4.868,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00		0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 4.868,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES	0 - DO EMITENTE				60664828000176
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA,58..	SAO PAULO			SP	106708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CAIXA			218,94	218,94

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
22862	ALCOOL TOK 1GML ALMOTOLIA TRANS C/30-ERG-LIMP LT Plakcool (LS) 04/2023 (Fornecedor: 1507, Lote: 818063081, Qde: 15 ,Data Fab: 25/08/2017, Data Val: 25/08/2020)	22071000	000	6108	CX	15	26,4213	441,32	441,32	30,89		7,00	
4303	GOMA UROBAL N.12 C/10-MARE MED (Fornecedor: 4, Lote: 11363, Qde: 2 ,Data Fab: 01/04/2018, Data Val: 01/04/2023)	90183929	000	6108	PCT	2	5,0600	10,12	10,12	0,71		7,00	
21777	LUVA P/ PROCED.N.EST.N -SEMCRM.1ED. C/30 LT ELEGAA035M (LS) 04/2023 (Fornecedor: 4, Lote: ELEGAA035M, Qde: 15 ,Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 30/04/2023)	40151900	300	6108	CX	15	294,0000	4.410,00	4.410,00	176,40		4,00	
6267	GOMA UROBAL N.30 C/10-MARE MED (Fornecedor: 4, Lote: 12105, Qde: 1 ,Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 01/08/2023)	90183929	040	6108	PCT	1	7,4400	7,44					

FINANCEIRO-HJB
21/02/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID. 77824212 / 77817827 Total de volumes: 11. Rota R4 P7 possui 10 volume(s), rota R5 P2 possui 1 volume(s).BR4V10R5V1
ITEM 4 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/01/99, prorrogado ate 30/09/2019
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015.
Valor da partilha para UF do Destino: R$ 618,44
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 568
Setor de Cobranca: (11)4834-1669 / 4834-1673 / 4834-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 9 Cubagem: 0,58

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.02.19 HORA 12:00

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936368981365662339 76
Data da Operação	02/04/2019 15:11
Código de Barras	34191090080045919852931026170006378480000183918
Descrição	Pagto Coml Preço Baixo NF 37786
Número Único do Boleto	20190307065401633 12
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0001-56
Razão Social Sacador Avalista	INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMAN
Data/Hora do Pagamento	02/04/2019 15:11:40
Valor Nominal	1.839,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.839,18 (Um Mil Oitocentos e Trinta e Nove Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	02/04/2019
Autenticação	636898147150148585

PREÇO BAIXO

COMERCIO DE GENEROS ALIMENTICIOS PREÇO BAIXO LTDA EPP
AV. PRINCIPAL, 1171 -
67030000 ANANINDEUA PA
TELEFONE 32933203

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.037.786 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
152469540		07443925000156	15-1903-07.443.925/0001-56-55-001-000.037.786-1-00.037.786-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.(PA)			23453830001575	04/03/2019
ENDEREÇO			CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543			66055000	04/03/2019
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA 32393800	ISENTO	07:42:30

FATURA

PV050814 03/04/2019 1.839,18

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
428,34	72,82	0,00	0,00	1.876,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	37,53	0,00	0,00	1.839,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
399				174,034	174,034

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	% Aprox. Tributos
24.284	ADHEC.PO MESQUIK MORAN 380G.	17029000	060	5405	LAT	2,00	10,7900	21,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00
61.709	ACUCAR MASCAVO MAIS 1KG	17019900	060	5405	PCT	10,00	11,6300	116,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
25.972	AMIDO MILHO MARIZA 500G.	11081200	000	5102	CXT	5,00	3,8900	23,34	22,87	3,89	0,00	17,00	0,00	7,11
12.982	AVEIA QUAKER FLOCOS F.200G.	11042300	000	5102	UND	50,00	2,9900	146,50	146,51	24,91	0,00	17,00	0,00	40,00
51.997	CAFE VACUO TRAD.STA CLARA 500G.	09012100	060	5405	POT	40,00	8,1500	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,04
25.389	CEREAL MUCILON ARROZ SCH.230G.	19019000	060	5405	UND	5,00	3,8500	19,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16
933	CEREAL MUCILON MILHO 400G.	19019000	060	5405	LAT	20,00	6,1900	123,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,57
32.346	CHA MARATA CEREREJA 100X10G.	09021000	060	5405	UND	15,00	2,5900	38,85	38,87	6,47	0,00	17,00	0,00	11,03
32.370	Cha MARATA ERV.DOCE 100X10G.	09021000	000	5102	UND	15,00	2,5900	38,85	38,87	6,47	0,00	17,00	0,00	11,03
31.230	CHOCOMILCO VITORIA 350G.	21069090	060	5405	PCT	20,00	2,1500	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,08
48.568	ERVILHA PREDILECTA LT.200G.	20058000	000	5102	UND	3,00	10,5900	31,94	31,54	3,69	0,00	17,00	0,00	8,76
5.783	FARINHA T.ROSA SCA.SPERM.1KG.	11010010	060	5405	PCT	20,00	3,7500	68,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,58
60.575	FARINHA LACTEA NESTLE SC.600G.	19012000	060	5405	SCH	10,00	11,4500	171,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,23
16.884	FEIJAO COLOMA TIO BETO 1KG.	07133358	020	5103	UNG	30,00	2,9500	88,50	33,10	4,07	0,00	17,00	0,00	9,47
18.113	FERM.PO MARIZA 100G.	21022000	000	5102	UND	20,00	2,0500	41,00	40,16	6,83	0,00	17,00	0,00	12,46
13.116	FLOCOS MILHO MARIMA 500G.	11022000	000	5102	UND	30,00	0,9900	29,70	29,11	4,95	0,00	17,00	0,00	3,33
46.893	GELATINA PO MESAR ABACAXI 36GR.	21069029	000	5102	UNV	30,00	0,9500	28,50	28,11	4,96	0,00	17,00	0,00	6,64
41.778	GELATINA PO MESAR MORANGO 36GR.	21069029	000	5102	UNG	14,00	0,9500	13,30	13,58	2,31	0,00	17,00	0,00	4,32
42.718	GOMA MANDIOCA SANTA MARIA 1KG.	11081400	000	5102	UNG	4,00	3,6900	14,76	6,06	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02
23.764	MARG.COSAL PRIMOR GRANEL KG. BLD/15	15171000	060	5405	BLD	5,00	79,9500	399,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,77
34.661	MOLHO TOM.TAMBAU MANJERICAO 340G.	21032010	060	5405	UNG	30,00	1,1900	47,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,23
32.763	MOLHO SHOYU MARIZA 900ML.	21031010	000	5102	FRC	5,00	4,3900	21,95	21,31	3,68	0,00	17,00	0,00	4,89
18.519	OLEO GIRASSOL SALADA 900ML.	15121911	060	5405	PET	5,00	5,7900	34,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,37

Linilson Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04.03.19 HORA 10:00

FINANCEIRO-HJB
14/03/19

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Nu: 56014 Prazo: 30 dias Desconto: R$ 37,53 Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 123,51 Estadual: 189,39 Fonte: IBPT.	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636898136566233976
Data da Operação	02/04/2019 15:12
Código de Barras	23790026099906600000365039379105178480000038353
Descrição	Pagto white Martins NF 16070
Número Único do Boleto	20190307025403932 66
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	02/04/2019 15:12:20
Valor Nominal	383,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 383,53 (Trezentos e Oitenta e Três Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	02/04/2019
Autenticação	636898147558899339

NF-e
Nº 16070
SÉRIE 26

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN - COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08087099600 CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 16070
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0334 5979 5500 1323 5502 6000 0160 7017 4139 4457

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
415190006219221 06/03/2019 09:25:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
06/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
06/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
09:24:06

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16070		383,53												
001	03/04/2019	383,53												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
383,53	65,20	0,00	0,00	0,00	369,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	383,53

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
NKE5474

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
17,800

PESO LÍQUIDO
5,700

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40037757	Dióxido Carbono USP Cil G	28112100	000	5101	KG	4,5000	75,4335	339,45	351,28			59,70		17,00	0,00
40057240	Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed	28044000	000	5101	UN	1,0000	29,7229	29,72	32,25			5,50		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL EVANDRO CHAGAS
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 06/03/19

FINANCEIRO - HJ
14/03/19

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONG PAGTO. 289 CR 28 DEC NUM PARC : 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL FABRICA RBA2M COD.DOC SG/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM 25/709586787 Item: 40037757 Lote: 4073619029081
Cilindro: 023477126 Item: 40057240 Lote: 1623619063003 Cilindro: 021463834

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\sNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

160

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363689813656623397 6
Data da Operação	02/04/2019 15:13
Código de Barras	23791505079139078003850015424901678480000032820
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10101
Número Único do Boleto	2019032606852092467
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	02/04/2019 15:12:43
Valor Nominal	328,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 328,20 (Trezentos e Vinte e Oito Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	02/04/2019
Autenticação	636898147821711210

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA	DANFE	
EST DA CEASA, GALPA002 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 000.010.101 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1519 0303 8443 7800 0160 5500 1000 0101 0110 0010 1010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDAS ESTADUAL	415190007525917 19/03/2019 05:47:48

1521123-32		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	19/03/2019
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	19/03/2019
BELEM	PA		

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	03/04/2019	328,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

71,25	12,11	0,00	0,00	69,43	328,20
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**328,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	Sem Frete				
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. /Ou	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Aliq. ICMS	% Aliq. IPI
11	ABOBRINHA	07096300	040	5102	KG	10,000	2,86	28,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CEBOLA	07031019	040	5102	KG	20,000	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	CHUCHU	07099990	040	5102	KG	18,000	3,33	59,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CHEIRO VERDE	09101100	040	5102	KG	1,000	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	MACA T-55	08081000	000	5102	KG	15,000	4,75	71,25	0,00	71,25	12,11	0,00	17,00	0,00
43	MANGA ROSA	08045020	040	5102	KG	9,000	3,33	29,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59	MANJERICAO	07099000	040	5102	KG	1,000	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	TANGERINA PALLUDA	08052000	040	5102	KG	15,000	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Financeiro
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.03.19 HORA 09:20

FINANCEIRO - HJB
21/03/19

DADOS ADICIONAIS

HOSPITAL JEAN BITAR

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: 201880

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

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
367	01/03/2019	02/03/2020	0	99.700,00	997,00	100,5034480000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
02/04/2019			102,0000 CDICE	100.201,94	100.201,94

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
501,94	IR	112,93	389,01	100.089,01
	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: 0037/00015-00041688-6

Observações	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 02/04/2019

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	!BJ000000941299279363689898269658002 4
Data da Operação	03/04/2019 14:25
Código de Barras	84800000005-7 72530297201-3 90403109412-0 97801619133-5
Valor do pagamento	R$ 572,53 (Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data do pagamento	03/04/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pagto Claro Celular Comp 04/2019
Data da operação	03/04/2019
Autenticação	636898983325018712

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N.º 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			[illegible]2978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		03/04/2019	04/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			03/04/2019
			Valor a Pagar
			572.53

84800000005-7 72530297201-3 90403109412-0 97801619133-5

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978 Claro S/A	03/04/2019	572.53	03/04/2019

84800000005-7 72530297201-3 90403109412-0 97801619133-5

Autenticação Mecânica: solicitamos não rasurar, dobrar ou p esta parte da fatura, para não danificar o código de barras

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

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,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-HJL
03/04/2019
C.C-01038030-100Y.
Nº 041/2019C-CLARO CELULAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/04/2019

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

SUS

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 Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369275507185819l3
Data da Operação	06/05/2019 16:01
Código de Barras	84860000000-7 84700297201-5 90506109413-5 98101719133-9
Valor do pagamento	R$ 84,70 (Oitenta e Quatro Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento	06/05/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pagto Claro Moden Comp 05/2019A
Data da operação	06/05/2019
Autenticação	636927553107946423

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136Centro 65020610 - São Luis - MA
CNPJ Filial: 40432544024593 IE:12243194-4
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMAN			00[illegible]81
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		03/04/2019	04/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			03/04/2019
			Valor a Pagar
			84.70

848500000000-5 847002972015 904031094139 981016191335

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automáti	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413981 Claro S/A	03/04/2019	84.70	03/04/2019

848500000000-5 847002972015 904031094139 981016191335-5

Autenticação Mecânica sublinhamos não rasurar, dobrar ou p
ou a 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-HJB
03/04/2019
C.C-01033030-100%

Ag 04/2019A

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO 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	[B]00000094129927936369275507185819l3
Data da Operação	06/05/2019 16:02
Código de Barras	84800000007-3 88550297201-7 90506109413-5 89501719133-2
Valor do pagamento	R$ 788,55 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/05/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pagto Claro Celular Comp 05/2019B
Data da operação	06/05/2019
Autenticação	636927553697791404

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N.º 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH			109413895
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		03/04/2019	04/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			03/04/2019
			Valor a Pagar
			788.75

84850000007-2 88750297201-3 90403109413-9 89501619133-9

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895	03/04/2019	788.75	03/04/2019
	Claro S/A			

84850000007-8 88750297201-3 90403109413-9 89501619133-9

Autenticação Mecânica: sublinhamos não rasurar, dobrar ou p
esta parte da fatura, para não danificar o código de barras

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

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Mé
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

FINANCEIRO-HJB
03/04/2019
C.C-0103303O-100%
Nº 04120198

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: 202054

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(s)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
367	01/03/2019	02/03/2020	0	50.000,00	509,00	100,5286860000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
03/04/2019			102,0000 CDICE	51.169,10	51.169,10

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
369,10	IR	60,54	208,56	51.108,56
	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, 04/04/2019

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 202055

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(s)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
367	15/03/2019	16/03/2020	0	697.800,00	6.978,00	100,3289540000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
03/04/2019			102,0000 CDICE	700.081,49	700.081,49

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
2.281,49	IR	328,53	1.131,63	698.931,53
	IOF-P264	821,33		

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, 04/04/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/04/2019

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

SUS
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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936368998844647752O1
Data da Operação	04/04/2019 15:28

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	004329
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimentida

Valor	R$ 709,70 (Setecentos e Nove Reais e Setenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Pensão Alimenticia - Tamara da Silva Santos
Data da operação	04/04/2019
Autenticação	636899885313682274

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: Emissão : 02/04/2019
Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : [ ] Mat.Consumo [ ] Alimentos [ ] Serviços [ ] Aluguel
[X] Outros [ ] Tovts

Código :
Favorecido : TAMARA DA SILVA SANTOS CPF:902.820.512-87
Favorecido 0

Descrição do Evento : PENSÃO
0

Dados Bancários: DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos	1) Data : 05/04/2019	R$:	709,70
e	2) Data : 00/01/1900	R$:	0,00
Valores	3) Data : 0	R$:	
	4) Data : 0	R$:	

Obs.: Havendo mais Venctos anexar outra solicitação com os demais.

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
			Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069852-3 Hospital Jean Bitar

Assista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Assista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

02/04/19

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SUSANO
C Custo : 01011E04 - DPI ADULTO
Matricula : 000326 Nome : WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA
Funcao : 0006I - ENFERMEIRO
Salário : 3.282,10

CNPJ: 23453830001573
Mensal/2019
Local : 11
Ordem : 0001
CBO 223505

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	3.327,34	401 INSS	11.00	434,66	701 BAS.INSS LIMITE	0,00	3.951,94
029 GDF HE./OUT.ADIC	4.14	81,87	420 IMP.RENDA	7.50	25,04	705 BASE IR SALARIO	0,00	2.807,16
038 INSALUB MEDIA	180.00	196,60	441 ATRASOS	1.00	31,41	709 BASE IR MES ANT.	0,00	2.954,71
040 ANUENIO	30.00	93,27	550 PENS.ALIMENTICIA	20.00	709,75	736 DESC.IR MES ANT.	0,00	36,14
974 ADIC.NOTURNO 25%	41.38	163,69				742 ATS MES	0,00	33,27
113 HORA EXTRA 50%	5.98	177,42				752 ADIC DE INSAL MES	0,00	190,60
						765 BASE FGTS	0,00	3.951,94
						755 FGTS	0,00	316,13
						777 BASE FTS EMPRESA	0,00	3.951,94
						816 INSS EMPRESA	0,00	790,31
						814 TERCEIROS	0,00	229,19
						817 ACID.TRABALHO	0,00	75,35
						826 FTS EMPRESA	0,00	39,51
						990 DED.INSS SALARIO	0,00	434,66
						933 DED.DEP.IR	3.00	588,77
						660 BASE SALARIO MES	0.00	3.560,21
						998 LIQUIDO A RECEBER	0.00	2.782,18

	TOTAL BRUTO: 3.960,18	TOTAL DE DESCONTOS: 1.221,09
	CREDITO: 0170019 - ** Nao Cadastrado **	Liquido a Receber : 2.782,18
	CONTA: 99999999	

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

Empresa: INDSH Fil.: 12 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processos: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201903 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2019-31/03/2019 Dt Pagto: 05/04/2019

Filial: 12 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 INSALUBRIDADE	40%	937.498,87 00	401 INSS	11,00	83.459,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	748.191,22
022 SALARIO	8988,00	11.004,69 00	402 INSS FERIAS	11,00	6.288,36 00	702 BAS.INSS NORM	99.445,47
025 DSR KE./OUT.AD	821,82	37.047,98 00	404 INSS 13o SALAR	11,00	40,38 00	704 BAS.INSS 13LIN	363,81
026 INSALUB MEDIA	221659,00	4.891,14 00	406 INSS FÉR.N.PAG	11,00	741,89 00	707 BAS.INSS OUTRA	34.829,74
030 QUINTO	8765,00	5.111,95 00	420 INP.FONTE	1500,00	24.603,58 00	719 INSS OUTRAS EM	2.310,71
051 AUX.DOENCA	54,00	3.279,21 00	430 IR FERIAS	170,00	1.764,46 00	725 BASE IR SALARI	471.470,12
054 SALARIO FAMILI	13,00	580,00 00	441 ATRASOS	441,45	7.886,45 00	727 BASE IR FERIAS	34.188,41
057 MEDIA AUX MATE	78,00	145,24 00	442 FALTAS	289,11	2.969,81 00	728 BASE IR 13o	840,24
058 ATS MATERNIDAD	78,00	93,12 00	443 DESCONTO INS	138,59	1.838,59 00	729 BASE IR MES AN	439.029,45
072 INSAL.MANINA	880,00	8.625,75 00	444 FALTA 1/3 FERI	10,98	232,48 00	745 DIF.BASE IR FE	191,82
074 ADIC.NOTURNO 2	6831,24	11.474,39 00	460 DESC.IPE SALDO	0,00	577,07 00	732 BASE IRRF FER	72.508,86
076 ADIC.NOTURNO 3	1197,87	3.823,83 00	470 DIF.BASE FERIA	0,00	62.490,73 00	734 DESC.IR MES AN	22.190,97
094 INSAL NATERN	64,80	423,81 00	471 FER.PAGAS MES	184,00	11.288,47 00	741 ATS MAT	6.484,40
100 INSAT.SALDO	0,00	972,43 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	977,37 00	747 AUTO DE INSAL	45.882,82
110 HORA EXTRA 50%	652,65	18.461,97 00	480 DIF.PAGO REAJU	0,00	1.832,98 00	751 BASE FGTS	804.161,08
115 HORA EXTRA 100	814,82	11.231,64 00	484 DESC.SVIDO PAG	30,00	1.838,31 00	749 BASE FGTS 13o	903,34
128 H.E INTERV 50%	24,34	699,74 00	486 PENS.ALIMENTIC	46,00	868,20 00	755 FGTS	64.121,00
200 FERIAS	633,00	42.715,34 00	488 P. ALIMENTICIA	40,00	11,02 00	754 FGTS 13o SALAR	46,28
201 1/3 FERIAS	0,00	14.229,34 00	501 CONTRIB.SOCIAL	30,00	748,64 00	777 BASE BIS EMPRE	808.878,01
202 RM.SECUNDARIO	10,00	400,00 00	581 VALE TRANSPORT	6,00	14.613,90 00	815 INSS EMPRESA	180.998,94
208 1/3 AA.PECUNI.	0,00	219,24 00	680 AMIGO EXPEDITO	4,15	33,37 00	816 TERCEIROS	68.834,58
204 MED.FER/VALOR	631,00	1.260,00 00	582 SALDO ANTERIOR	48,98	817,78 00	817 ACID.TRABALHO	13.331,42
205 MED.FER.HORAS	631,00	1.317,98 00				820 VL APART ACID	4.848,40
211 FERIAS M.ANT.	41,00	4.643,63 00				821 VL APART ACID	814,74
212 1/3 FER.M.ANT.	0,00	1.796,93 00				826 BIS EMPRESA	8.999,63
214 MED.VAL.M.ANT.	41,00	327,47 00				890 DED.INSS NORM	68.834,58
216 MED.HOR.M.ANT.	41,00	200,18 00				891 DED.INSS FERIA	8.541,47
220 DIF.FERIAS	0,00	139,78 00				892 DED.INSS 13o	40,24
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	46,58 00				893 DED.DSR.13	93.948,99
226 DIF.MED.HORAS	0,00	31,04 00				894 DED.DSR.FERIAS	2.484,57
240 ATS FERIAS MES	630,00	414,17 00				898 BASE SALARIO M	784.914,09
248 ATS FERIAS MES	61,00	46,28 00				899 LIQUIDO A RECE	629.467,14
266 INSAL.FERIAS M	0,00	6.882,16 00					
251 INSAL FERIAS M	0,00	272,58 00					
258 ATS ABONO MES	10,00	8,31 00					
276 MEDIA HRE 6/AA	10,00	41,01 00					
277 MEDIA VA S/ABO	10,00	9,02 00					
280 DIF MED VLR FE	0,00	24,99 00					
290 SALDO SALARIO	11,00	815,96 00					
294 13o SAL.RESCIS	0,12	483,43 00					
298 MED.13o.RESCIS	0,12	18,71 00					
301 FERIAS PROPORC	7,12	1.126,83 00					
324 MED.FER.PROPOR	7,12	59,94 00					
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	384,32 00					
378 DEVOL DESC IND	0,00	81,18 00					

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936368998844647752O1
Data da Operação	04/04/2019 15:29

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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia

Valor	R$ 281,73 (Duzentos e Oitenta e Um Reais e Setenta e Três Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Pensãon Alimenticia - Suelyn Santos Alves
Data da operação	04/04/2019
Autenticação	636899885556057554

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

e : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 02/04/2019
ara : FINANCEIRO Recebido :

ipo de Pagamento : [ ] Mat.Consumo [ ] Alimentos [ ] Serviços [ ] Aluguel
[X] Outros [ ] Tovts

ódigo :
avorecido : SUELYN SANTOS ALVES CPF: 012.490.132-83
avorecido 0

escrição do Evento : PENSAO ALIMENTICIA
0

ados Bancários: DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos	1) Data : 05/04/2018	R$	281,73
e	2) Data : 00/01/1900	R$	0,00
siores	3) Data : 0	R$	
	4) Data : 0	R$	

bs.: Havendo mais Venctos anexar outra solicitação com os demais.

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
			Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2869862-3 Hospital Jean Bitar

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E OUTRO
C Custo : 61002060 - CME - CENTRAL DE MATERIAL
Matricula : 000184 Nome : ROBSON FANTOJA DE OLIVEIRA
Funcao : 00094 - TEC. ENFERMAGEM
Salario : 2.121,40

CNPJ: 23453836001375
Mensc/2019
Local : 11
Ordem : 0001
CBO 322205

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	2.121,40	401 INSS	9.00	220,18	731 BAS.INSS LIMITE	0,00	2.446,67
028 DSR HE./ADT.ADIC	2.32	24,84	441 ATRASO	2.26	24,36	735 BASE IR SALARIO	0,00	1.944,56
030 INSALUB MEDIA	220.00	159,60	130 PENS.ALIMENTICIA	25.00	249,30	739 BASE IR MES ANT.	0,00	1.923,93
040 ANUENIO	30.00	21,21	135 P. ALIMENTICIA 13	25.00	32,33	741 ATS MES	0,00	21,21
116 HORA EXTRA 50%	6.48	103,68				742 ADIC DE INSAL MES	0,00	159,60
						746 BASE FGTS	0,00	2.446,67
						755 FGTS	0,00	195,72
						777 BASE PIS EMPRESA	0,00	2.446,67
						810 INSS EMPRESA	0,00	489,29
						816 TERCEIROS	0,00	141,88
						817 ACID.TRABALHO	0,00	48,83
						826 PIS EMPRESA	0,00	28,48
						930 DED.INSS SALARIO	0,00	220,18
						933 DED.DEV.IR	1,00	189,56
						980 BASE SALARIO MES	0,00	2.342,21
						999 LIQUIDO A RECEBER	0,00	1.944,56

	TOTAL BRUTO:	2.470,53	TOTAL DE DESCONTOS: 525,97
	CREDITO: 237216 - ** Nao Cadastrado **		LIQUIDO A RECEBER : 1.944,56
	CONTA: 99859308		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

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

Processos: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201903 Numero de Pagamento: 01 Dt. Periodo: 01/03/2019-31/03/2019 Dt. Pagto: 05/04/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR R$	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR R$	COD	DESCRICAO	VALOR
001	SALARIO	4884,00	837.488,37	401	INSS	3948,00	85.888,32	701	BAS.INSS LIMIT	748.086,32
019	DSR HE./CUT.AD	921,64	11.004,30	402	INSS FERIAS	378,00	8.284,98	702	BAS.INSS ACUMA	85.406,67
020	INSALUB MEDIA	32183,00	37.447,98	403	INSS 13o SALAR	0,00	00,00	703	BAS.INSS 13LIM	000,00
040	ADUBOTIC	6783,00	6.881,14	408	INSS FER.V.AB.	178,00	781,65	707	BAS.INSS OUTRA	14.829,74
050	ADC.NATERNIDAD	74,00	8.111,89	420	INF.RENDA	1800,00	24.820,68	712	INSS OUTRAS EM	2.2.1,72
051	ADC.DOENCA	84,00	8.274,41	440	IR retido	370,00	1.744,98	726	BASE IR SALARI	671.870,10
054	SALARIO FAMILI	12,00	886,60	441	ATRASOS	841,46	7.885,46	727	BASE IR FERIAS	64.116,62
057	MEDIA AUX NATE	78,00	143,24	442	FALTAS	283,11	2.965,91	728	BASE IR 13o	443,20
058	AJU MATERNIDAD	78,00	51,12	445	DESCONTO ONG	183,98	1.933,08	729	BASE IR MES AN	455.513,31
076	CHEAL.MANINA	446,84	6.484,75	446	FALTA 1/3 FERI	19,48	208,46	736	BIR.BASE IR FE	171,71
079	ADIC.NOTURNO 2	4881,24	11.476,08	460	DESC.INF.SALDO	0,00	577,07	732	BASE INSF FGT	72.538,58
074	ADIC.NOTURNO 3	1187,87	3.833,68	470	LIQ.BASE FERIA	0,00	92.488,78	736	BASE IR MES AN	22.350,97
090	INSAL MATERN	44,00	625,61	471	PER.BASE FGT	184,00	11.288,97	741	ATS MES	3.434,48
108	INTUF.ANIGO	7,00	878,48	475	BASES FALTA 1	10,00	877,37	742	ADIC DE INSAL	45.082,32
110	HORA EXTRA 50%	892,88	18.481,57	480	LIQ.BASE FERIA	0,00	1.532,88	745	BASE INSS	894.161,78
115	HORA INTRA 100	518,00	11.982,04	484	BASE OUTRA FAL	88,00	1.938,91	746	BASE FGTS 13o	000,00
140	H.E INTERJ 60%	28,00	456,76	490	BASE ASSISTENC	18,00	884,30	736	BASE	44.121,40
210	FERIAS	838,00	42.718,34	535	F. ASSOCIATIVA	18,38	32,33	766	FGTS 13o SALAR	10,00
211	1/3 FERIAS	0,00	14.330,38	551	CONTRIB.ASSIV/	18,38	736,34	777	BASE FIS PATRE	801.878,01
212	AB.PROGRESSIVO	10,00	400,99	561	VALE TRANSPORT	8,36	18.011,80	816	INSS EMPRESA	182.838,39
213	1/3 AB.PROGRES.	0,00	316,96	590	BASE CONTRIB	6,18	32,37	816	PREVIDENCIA	44.034,59
214	MED.FER/SALOB	881,00	1.248,20	591	BASE CONTRIB	18,46	917,70	817	ACID.TRABALHO	13.231,42
215	MED.FER.SOMAS	881,00	1.317,99					820	VL APART JUDI	8.949,52
211	FERIAS M.ESC.	81,00	4.442,48					821	VL APART ACID	814,74
212	1/3 FER.M.ESC.	0,00	1.788,46					826	RIR EMPRESA	8.089,93
216	MED.VAL.M.ESC.	81,00	427,47					000	DED.INSS SALAR	83.458,93
218	MED.HOR/M.ESC.	01,00	299,18					831	DED.INSS FERIA	6.661,67
220	DIF.FERIAS	0,00	118,73					832	DED.INSS 13o	00,28
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	48,58					833	DED.DEP.IR	32.829,48
228	DIF.MED.SEMAS	0,00	11,54					834	DED.DEP.FERIAS	2.454,47
240	ATS FERIAS MES	838,00	418,17					835	BASE SALARIO M	781.418,59
244	ATS FERIAS MES	81,00	46,38					849	LIQUIDO A RECE	628.427,04
250	INSAL FERIAS M	0,00	3.292,12							
251	INSAL FERIAS M	0,00	373,58							
252	ATS ADICS MES	28,00	6,01							
274	MEDIA HAS A/AA	10,44	11,51							
277	MEDIA VA A/ABO	18,00	8,52							
298	DIF MID FLR FE	2,00	24,88							
300	SALDO SALARIO	11,00	410,00							
308	13o SAL.RESCIS	9,18	482,83							
309	MED.13o.RESCIS	9,18	10,71							
321	FERIAS PROPORC	7,13	1.128,82							
324	MED.FER.PROPOR	7,18	33,94							
330	1/3 FERIAS PRO	0,00	896,16							
379	DEVOL DESC IND	0,00	81,16							

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936368998844647752O1
Data da Operação	04/04/2019 15:29

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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 21.585,50 (Vinte e Um Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Lelis & Sousa NF 176
Data da operação	04/04/2019
Autenticação	6368998859183722B6

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000176
Data e Hora de Emissão	22/03/2019 19:38:15
Código de Verificação	4582b8d1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LELIS & SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **21.308.402/0001-28** Inscrição Municipal : **247956-6**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº004900 - LOTE: 27; QUADRA: 04; - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110** Telefone: **91 913226783**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **janaina.lelis@bol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADO DRA. DENISE VILLACORTA, REF. A CONFECÇÃO DO MES DE JANEIRO/2019, SENDO REALIZADO ASSISTENCIA AOS PACIENTES COM DISTURBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E LIVRE PERMEIO DA DIRETORIA TECNICA.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICO.	1	23000,00	23.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.069,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.585,00
Dt. lançamento 22/03/19
FINANCEIRO

C.C. 010 22250 - 1004.

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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Data do vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/04/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
HJB/SHCRM 3782
Hospital Jean Bitar

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636899884464775201
Data da Operação	04/04/2019 15:30

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	405604
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.365,00 (Um Mil Trezentos e Sessenta e Cinco Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Solid NF 13352
Data da operação	04/04/2019
Autenticação	636899886178837812

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 18/02/2019 - Dest.: SH - JEAN BITAR - Valor Total: 2730,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.013.352
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: 000.013.352
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0211 4899 1200 0195 5500 1000 0133 5215 0860 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
:nda	415190004764408 18/02/2019 17:40:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
.32950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
..DSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	18/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	18/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		17:36:50

FATURA/DUPLICATAS

013352/001	013352/002
18/03/2019	04/04/2019
R$ 1.365,00	R$ 1.365,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	867,87	2.730,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.730,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48183900	0102	5102	UN	350,00	10,00	0,00	2.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867,87

FINANCEIRO - HJB
26/02/19

Linduer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:50
20.09.19

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 alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$867,87 Fed 403,77 Est 464,10 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASG7R1; CFOP 5102 - R$2.730,00; DAV: 2158; pedido 778496791

RESERVADO AO FISCO

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636899884464775201
Data da Operação	04/04/2019 15:30
Código de Barras	42297197050005801706219010355220878490000007941
Descrição	Pagto Eletro Transol NF 167406
Número Único do Boleto	20190321047766867 75
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2019 15:30:26
Valor Nominal	79,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 79,41 (Setenta e Nove Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	04/04/2019
Autenticação	636899886405400213

ELETRO transol TECNOLOGIA

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA

AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA
66123-050 BELEM - PA
FONE: (91) 3204-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.167.406
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0310 4893 6800 0119 5500 1000 1674 0612 0746 9653

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		415190007689737 20/03/2019 12:49:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	20/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	21 MAR. 2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 04/04/2019 79,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
79,41	13,51	0,00	0,00	79,41

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	25,73	79,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
009465	LIXA P/MASSA -150 3M-2360 Código de Barras: 7891040140749	68052000	000	5102	UN	50,0000	0,57	28,50	28,50	4,85	17	9,15
021154	TIGRE ECONOMICA MEDIA 695 - 2.1/2" CERDA GRIS Código de Barras: 7891395061614	96034090	000	5102	PC	1,0000	4,63	4,63	4,63	0,79	17	1,49
003827	PLACA HRAVA 4X2 3M 571141 Código de Barras: 7891154166048	39259090	000	5102	UN	5,0000	2,14	10,70	10,70	1,82	17	3,67
014931	TUBO TIGRE ESGOTO 40MM X 6,0 M Código de Barras: 7897613301203	39172300	000	5102	UN	2,0000	17,79	35,58	35,58	6,05	17	11,42

FINANCEIRO-HJB
22/03/19

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

21-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prazo: BO P/ 15 D CLI: 5977 ** PED: 307095 VEND: MANOEL LEONARDO SI (MARIA LUCICE7/) ----LOCAL DE ENTREGA : RUA CONEGO GERONIMO PIMENTEL 543, ENTRE D. ROMOALDO COELHO E D.ROMOALDO DE SEIXAS MATERIAL SOLICITADO COM ORDEM DE COMPRA DE No 606/2019---- vendedor=30721580297 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Valor Aprox. dos Tributos R 13 (32,4%) Fonte: IBPT	

Belém, 02 de abril de 2019.

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 MENSAL de MARÇO de 2019 a serem depositada em 322 contas do Banpará no valor total de R$ 611.083,31 (Seiscentos e onze mil oitenta e três reais e trinta e um centavos).

Atenciosamente,

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

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2019/04
Data Prevista: 04/04/2019
Total de Registros: 322
Total de Créditos: 611.083,31

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).

01/04/2019 18:49:03 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/04/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3600- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
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 Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636900707428821862
Data da Operação	05/04/2019 14:20
Código de Barras	85800000640-0 91890179190-3 40762705082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 64.091,89 (Sessenta e Quatro Mil Noventa e Um Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	05/04/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pagto FGTS Comp 03/2019
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900708137263948

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/04/2019 - 10:09:47

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	801.148,72	322	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	03/2019	07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
64.091,89	0,00	64.091,89

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

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

858000006400 918901791903 407627050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/04/2019 - 10:09:47

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	801.148,72	322	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	03/2019	07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
64.091,89	0,00	64.091,89

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

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

858000006400 918901791903 407627050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

José Reginaldo P. de Júnior
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 Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636900707428821862
Data da Operação	05/04/2019 14:21
Código de Barras	85850000000-2 70310179190-8 40762705002-9 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 70,31 (Setenta Reais e Trinta e Um Centavos)
Data do pagamento	05/04/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pegto FGTS Comp 03/2019
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900709098678665

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/04/2019 - 10:09:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.515,88	7	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	03/2019	07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70,31	0,00	70,31

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

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

858500000002 703101791908 407627050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/04/2019 - 10:09:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.515,88	7	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	03/2019	07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70,31	0,00	70,31

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

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

858500000002 703101791908 407627050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
UNIFESP

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369007074288218 62
Data da Operação	05/04/2019 14:22

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	443867
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 508,80 (Quinhentos e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Disnal Distribuidora - Adto NF 3212
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900709627276841

Recebemos de DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA - EPP os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 03/04/2019 - Dest./ INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - Valor Total: 508,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.212
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA - EPP

Avenida Senador Lemos, 3485
Sacramenta - 66120 - 000
Belem - PA Telefone: 9130820697

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.003.212
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0483 3229 6600 0172 5500 1000 0032 1214 2980 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**415190009159918 03/04/2019 12:22:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
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**	**03/04/2019**
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	**UMARIZAL**		**66055 - 000**	**03/04/2019**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	**(91) 3239-3800**	**PA**		**12:03:27**

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**	**147,64**	**508,80**
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**	**508,80**

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. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
91	Cacarola em aluminio tipo hotel, com cabo nº 20, Vigor.	76151000	0102	5102	UN	3,00	88,33	0,00	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,78
114	Concha em aluminio tipo hotel nº 14, Vigor	76151000	0102	5102	UN	5,00	37,88	0,00	37,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,84
116	Escumadeira em aluminio tipo hotel s/ cabo de baquelite, cap. 2,1 lt. - nº 14 Vigor	76151000	0102	5102	UN	2,00	38,90	0,00	77,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,11
240	Pa para calderao em polietileno mod. 1,5 x 9 x 75 cm ref. 235 - Brasil	39269090	0102	5102	UN	4,00	73,20	0,00	292,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,14

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

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$147,64 Fed 61,13 Est 86,51 Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ ASG7R1; CFOP 5102 = R$508,80; DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS - ORDEM DE COMPRA 748/2019-0 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 C/C: 44386-7 - RESPONSAVEL: CRISTIANE SENA DA SILVA	

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000094129927936369007074288218 62
Data da Operação	05/04/2019 14:23

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	504513
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 375,00 (Trezentos e Setenta e Cinco Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto F. Araújo - Adto NF 2897
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900709927123063

RECEBEMOS DE F ARAUJO COMERCIO DE INFORMATICA EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Nº Venda: 2902 | Valor NF: 375,00 | RG: | CPF:

NF-e
Nº: 000002897
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Banco do SUCESSO INFORMATICA

F ARAUJO COMERCIO DE INFORMATICA EIRELI

TRAV: FRUTUOSO GUIMARAES, 110, CAMPINA, BELÉM/PA, CEP: 66013010, Fone: (91) 3212-5129

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 000002897
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519.0424.3953.7000.0133.5500.1000.0028.9710.3377.5104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda	415190009012286 02/04/2019 10:06:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.518.470-9		24.395.370/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -		23.453.830/0015-75	02/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	02/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELÉM		PA	**HORA DA SAÍDA** 09:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - REMETENTE, 2 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
007979	SUPORTE TV LED BRASFORMA ARTIC. 10-55 ARP1040	73269090	0102	5102	UN	3,00	125,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cristiane Costa
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
(PA)

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206862-3
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados Bancarios: Banco do Brasil Ag. 1686-1 C/c 50451-3 F Araujo Comercio de Informatica CNPJ 24.395.370/0001-33	

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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369007074288218 62
Data da Operação	05/04/2019 14:23
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	E S C A TECNICA LTDA
Agência	0044 - BR ANANINDEUA
Conta	000300021-4
Valor	R$ 350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pagto E.S Comercio e Assistencia NF 307
Autenticação	636900710189484451

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

Número da NFS-e
307

Data e Hora da Emissão	29/03/2019 13:24:07	Competência	29/3/2019	Código de Verificação	791160219
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador(a) do Serviço

Razão Social/Nome	E.S.COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA- ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.383.136/0001-81	Inscrição Municipal	12497	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA A ,. - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67125-540				
Complemento	BOX 51	Telefone	(91)3237-0407	e-mail	jonil@oi.com.br

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	centro Hospitalar Jean Bitar				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	Rua Jerônimo Pimentel ,543 - Umarizal CEP: 66000-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3819	e-mail	consens.hhs@gmail.com

Discriminação do Serviço

serto de manutenção de uma impressora HP1102(VND3Y50513), e um NOBREAK (416622)

Cristiane Sena
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 350,00
Dt. lançamento 30/03/2019
FINANCEIRO
C.C 01033160-1 001
AG 1000 3502

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 30/03/2019

Código do Serviço / Atividade

01 / 331479900 - MANUTENCAO E REPARACAO DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USOS INDUSTRIAIS NAO ESPECIFICADOS ANT

Dados da Obra / Referente à Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento do Serviço Prestado / Outras Informações / Cálculo do ISSQN Próprio

Valor do Serviço R$	350,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R$	350,00
Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
Retenções Federais	0,00	9-Nenhum		Base de Cálculo	350,00
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	5,00
ISSQN Retido	0,00	1 - Sim		ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
Valor Líquido R$	350,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
01/04/19

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]0000009412992793636900707428821862
Data da Operação	05/04/2019 14:25

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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 7.599,63 (Sete Mil Quinhentos e Noventa e Nove Reais e Sessenta e Três Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Sollid NF 's 12835/13353 e 13468
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900711128548368

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 06/12/2018 - Dest.: NDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 18525,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.012.835 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: 000.012.835
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1518 1211 4899 1200 0195 5500 1000 0128 3510 3470 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		415180033667669 06/12/2018 10:42:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	06/12/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	06/12/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		09:41:43

FATURA/DUPLICATAS

012835/001	012835/002	012835/003	012835/004
05/01/2019	20/01/2019	05/03/2019	05/04/2019
R$ 4.631,30	R$ 4.631,30	R$ 4.631,30	R$ 4.631,30

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	5.516,13	18.525,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.525,20

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
180	GEMSTAR LASER BB 20L - Lote: 3195693 Val: 23/05/21	34052000	0102	5102	UN	1,00	880,00	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,62
1169	QUALLIX DT3IS BB 5L - Lote:3201086 Val: 16/03/19	38089429	0102	5102	UN	13,00	78,00	0,00	1.014,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,12
1286	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lote: 9198546 Val: 09/08/20 - Lote: 3199366 Val: 18/08/20	34029039	0102	5102	UN	10,00	83,00	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	493,02
197	OC 110G NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lote: 3198061 Val: 26/07/20	34021300	0102	5102	UN	2,00	830,00	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,83
1748	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lote: 102029 Val: 20/04/20	34011110	0102	5102	UN	66,00	11,00	0,00	726,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,24
2933	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 10X300	48181000	0102	5102	UN	38,00	42,40	0,00	1.611,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	341,57
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	950,00	10,92	0,00	10.374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.297,99
2837	CARE STRIP L.O. BB 20L - Lote: 3201037 Val: 15/09/20	34029039	0102	5102	UN	1,00	690,00	0,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,84

Linkyer Cardoso
Setor Financeiro
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.12.18 HORA 11:40

FINANCEIRO - HJB
11/12/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a credito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$5.516,13 Fed 2.539,23 Est 2.976,90 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5102 - Pedido de venda: 1515; PEDIDO 722178181	

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 19/02/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 6841,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.013.353
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: 000.013.353
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0211 4899 1200 0195 5500 1000 0133 5311 4880 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190004822084 19/02/2019 10:10:43

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	19/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055 - 000	19/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA	10:06:15

FATURA/DUPLICATAS

013353/001	013353/002	013353/003
[redacted]	22/03/2019	07/04/2019
R$ 2.280,34	R$ 2.280,33	R$ 2.280,33

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	1.943,85	6.841,00
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	6.841,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	4818.5000	0102	5102	UN	200,00	3,492	0,00	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867,87
1169	QUALLIX DTIIS BB 5L - Lot. 3201696 Val.16/03/19	3808.9429	0102	5102	UN	8,00	78,00	0,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,39
2855	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 10X300	4818.1000	0102	5102	UN	25,00	42,40	0,00	1.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,72
132	VIREASEC/TER PLUS BB 5L - Lot.3203715 Val.08/11/21	3402.9039	0102	5102	UN	1,00	390,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,15
1286	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lot.3203468 Val.23/11/20	3402.9039	0102	5102	UN	12,00	85,00	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,76
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lot.102202 Val.04/10/20	3401.1110	0102	5102	UN	18,00	13,00	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,83
1355	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lot.105619 Val.13/11/20	3401.2010	0102	5102	UN	50,00	9,80	0,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,59
1748	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM EMBECTANTES 800 ML - Lot. 102297 Val. 11/09/20	3401.1110	0102	5102	UN	30,00	11,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,56

FINANCEIRO - HJB
26/02/19

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$1.943,85 Fed 880,96 Est 1.056,89 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASGTR1; CFOP 5102 - R$6.841,00; DAV: 2207; PEDIDO 778486391	

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 07/03/2019 - Dest.: DSH - JEAN BITAR - Valor Total: 688,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.468
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: 000.013.468
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 4899 1200 0195 5500 1000 0134 6819 8220 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	415190006415500 07/03/2019 17:51:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.2950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
DSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	07/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	07/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		17:48:54

FATURA/DUPLICATAS

013468/001
30/04/2019
R$ 688,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	92,54	688,00
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	688,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1500	PCR TURBIQUEST PLUS - REF.331-1/50 - Lot.1886 Val.02/01/20	38220000	0102	5102	UN	2,00	344,00	0,00	688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,54

Linilson Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 9:00
08.03.19

FINANCEIRO-HJB
14/03/19

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$92,54 Fed 92,54 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP:5102 = R$688,00; DAV 3; PEDIDO 792942861

RESERVADO AO FISCO

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

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369007074288218 62
Data da Operação	05/04/2019 14:25

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3202
Conta	1954
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.580,65 (Três Mil Quinhentos e Oitenta Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Forte Mix NF´s 5674 e 5687
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900711572611739

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 06/03/2019 - VALOR TOTAL: R$ 3.066,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5674
Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660
SACRAMENTA
Belém
PA (91) 2121-4338 66.126-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 5674
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 6741 6800 0197 5500 1000 0056 7410 7571 7436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190006256483 06/03/2019 14:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
153554495		14.674.168/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75		06-03-2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		Umarizal		66.055-000	06-03-2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	9-Não Contribuinte		14:51:07

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5674	3.066,68	0,00	3.066,68

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05-04-2019	3.066,68	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.066,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.066,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1567					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000374	BISC. CREAM CRACKER TRIGOLINO 400G	19059020	0400	5102	PCT	40,0000	2,5900	103,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001790	FAR. TAPIOCA TRADICIONAL 200G	19030000	0400	5102	UND	50,0000	2,3900	119,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002464	ACHOC. MARATA SACHET 400G	18069000	0400	5102	UND	4,0000	4,6700	18,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004956	CUMINHO MOIDO NAZARE 100G	21039021	0400	5102	UND	10,0000	2,5000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003397	MAC.SOBA ESPAG. INTEGRAL 500G	19021900	0400	5102	UND	11,0000	3,1000	34,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001139	SAL MOIDO PRINCESA	25010020	0400	5102	KG	30,0000	1,2000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004382	MAC ESPAGUE SANTA CLARA 500G	19023000	0400	5102	UND	40,0000	1,9800	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001072	FEIJAO PRETO DONA D T1 KG	07133319	0400	5102	KG	70,0000	6,2500	437,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000376	BISC. MAISENA TRIGOLINO 400G	19059020	0400	5102	PCT	10,0000	2,9900	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001248	ATUM FALANI RALADO OLEO 170G	16042010	0400	5102	UND	12,0000	3,9000	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000261	ADOC PO DIET MARATA CXT 50X8G	21069090	0400	5102	UND	600,0000	0,1300	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001301	ARROZ BLUE VALE BCO T1	10063021	0400	5102	KG	350,0000	2,3500	822,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000257	AÇUCAR REF UNIÃO	17019900	0400	5102	KG	200,0000	2,2900	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001078	FEIJAO CARIOCA DONA DE T.1 1KG	07133399	0400	5102	KG	90,0000	7,3900	665,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.**PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3253 CC 195 -6 OP.003** REF. - - Voce pagou aproximadamente : R$181,45 de tributos federais R$271,10 de tributos estaduais Fonte : IBPT	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 08/03/19 HORA Telma Conceição ALMOXARIFADO HOSPITAL DE CLÍNICAS BITAR

FINANCEIRO - HJB
14/03/19

powered by Clalterdata

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA EMISSÃO: 08-03-2019 - VALOR TOTAL: R$ 513,97

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Hospital Jean Bitar INDSH 08-03-19

15 - Nutrição Faria CRN7 0406 Nutricionista Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº: 5687
Série: 1

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1

Nº: 5687

Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 6741 6800 0197 5500 1000 0056 8716 6472 8538

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

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660

SACRAMENTA

Belém

PA (91) 2121-4338 66.120-260

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190006480088 08/03/2019 10:56:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
3554495		14.674.168/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75		08-03-2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Umarizal		66.055-000		08-03-2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	9-Não Contribuinte		09:54:41

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5687	513,97	0,00	513,97

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07-04-2019	513,97	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	513,97

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	513,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
83					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00129	HF ABACATE KG	08044000	0400	5102	KG	10,0000	6,5900	65,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00130	HF ABACAXI KG	08043000	0400	5102	KG	8,0000	2,2000	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135	HF ACEROLA PCT	08119000	0400	5102	UND	18,0000	2,3000	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	HF BANANA PRATA KG	08031000	0400	5102	KG	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00147	HF BATATA ESCOVADA KG	07019000	0400	5102	KG	25,0000	1,9900	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0154	HF CEBOLINHA MÇO	07051900	0400	5102	MÇO	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00155	HF CENOURA KG	07051900	0400	5102	KG	25,0000	1,9900	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00164	HF COENTRO MÇ	07052000	0400	5102	MÇO	25,0000	1,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0158	HF COCO VERDE	07051900	0400	5102	UND	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00169	HF GOIABA VERM KG	08039000	0400	5102	KG	15,0000	4,3000	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00171	HF LARANJA REG. KG	21039099	0400	5102	KG	5,0000	0,9900	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0182	HF MACAXEIRA REG. KG	07143000	0400	5102	KG	13,0000	1,4500	18,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00196	HF PIMENTÃO VERDE KG	07096000	0400	5102	KG	3,0000	3,5500	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00208	HF TOMATE L VIDA KG	07020000	0400	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.*PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3202 C/C 195 - CP.005** DEF. - - Voce pagou aproximadamente : R$29,06 de tributos federais R$80,34 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

FINANCEIRO - HJB
14/03/19

powered by alterdata

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636900707428821862
Data da Operação	05/04/2019 14:27

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	000457214
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.203,51 (Dois Mil Duzentos e Três Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto João Lobato - Taxi NF 98
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900712586832407

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000099
Data e Hora de Emissão
01/04/2019 18:36:22
Código de Verificação
781c5eee

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO

CPF/CNPJ: 27.860.254/0001-76 **Inscrição Municipal:** 285327-0

Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº0401 - BAIRRO CREMAÇÃO - CEP 66045-310

Município: BELEM **UF:** PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 05.453.639/0015-76 **E-mail:** financeiro.hjb@indsh.org.br

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº00540 - BAIRRO UMARIZAL - CEP 66055-300

Município: BELEM **UF:** PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: ITEM 1 PERIODO DE 25/03/2019 A 31/03/2019 No Nº 1656 (REFERENTE AO DESLOCAMENTO DE PASSAGEIRAS DE NOS DIAS 11, 21,24,31/03/2019

Item	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
1	1	1702,39	1.702,39
2	1	462,52	462,52

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$2.264,91

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$0,00	R$2.203,51	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2019

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador

CNAE: 4923801 - Serviço de taxi - frota até 2 carros

Serviço: 1001 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Tributação: Não Tributável

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

ciente e de acordo
com o valor R$902,52
referente ao transporte
do colaborador do dia x.

02/04/19.

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 003/2019
Valor Bruto R$ 2.203,51
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.203,51
Dt. lançamento 05/04/2019
FINANCEIRO
C.C 01033030 - 100%
0-A04000615

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636900707428821862
Data da Operação	05/04/2019 14:28

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	422
Conta	1245945
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.815,50 (Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Marcia Mariani NF 173
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900713026051474

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000173**
Data e Hora da Emissão: **25/03/2019 08:29:48**
Código de Verificação: **PIXD-WBW8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **15.866.006/0001-02** Inscrição Municipal: **4.635.045-4**
Nome/Razão Social: **MARCIA CRISTINA MARIANI**
Endereço: **R ADELINA GASPARIAN 00165 - PARQUE CONTINENTAL - CEP: 05327-050**
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 serviço em consultoria ambiental.
Competência 03/2019
Retenção de 1,5% de IRPJ: R$ 45,00
Retenção de 4,65% de PIS, COFINS, CSLL: R$ 139,50

Alíquota aproximada de 16,23%

HJB - INDSH
Nº Santana Gastão 892/2019
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 30/03/2019
C.C-01033090-100%
NOTA 000002502

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50

Código do Serviço:
03116 - 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	3.000,00	5,00%	150,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019.

15104

IG2

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636900707428821862
Data da Operação	05/04/2019 14:28

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	3681
Conta	130005702
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 4.023,34 (Quatro Mil Vinte e Três Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Cdip Centro Desenv NF 381
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900713377303225

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000381
Data e Hora de Emissão	28/03/2019 15:45:18
Código de Verificação	VQI5-TEVE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **09.458.194/0001-48** Inscrição Municipal: **3.744.715-7**

Nome/Razão Social: **COIP CENTRO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E PROF. LTDA.**

Endereço: **R DUARTE DA COSTA 00000, - Alto da Lapa - CEP: 05080-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH**

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

Endereço: **R R. Conego Jeronimo Pimentel, 643 , Umarizal - Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hgt@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Consultoria Técnica.

Mês de referência: Março/2019

Imposto retido pelo contratante

IRRF(1,50%) R$64,30 | CSLL(1,00%) R$42,87 | PIS(0,65%) R$27,87 | COFINS(3,00%) R$128,61.

Dados para Depósito
COIP
Banco Santander S.A.
Agência: 3681
C/C: 13000570-2

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.287,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	64,30	42,87	128,61	27,87

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	4.287,00	5,00%	214,35	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.287,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 199,35
IR 1,5 % Valor R$ 64,31
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.023,35
Dt. lançamento 28/03/19
FINANCEIRO

C.C. 01033090-1001.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Solange Coren-PA
Gerência Assistencial
Hospital Jean Bitar
COREN-PA 60344

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936359007074288218 62
Data da Operação	05/04/2019 14:31
Código de Barras	23790026099907800000911039379109678550000050475
Descrição	Pagto White Martins NF 3929
Número Único do Boleto	2019031900734257142
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	05/04/2019 14:31:15
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	05/04/2019
Autenticação	636900714920117193

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00003929**

Data e Hora de Emissão: **13/03/2019 07:12:55**

Código de Verificação: **6cceb760**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAS DO NORTE**

CPF/CNPJ: **34.597.955/0013-23** Inscrição Municipal: **103620-2**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº000001 - SN - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110**

Telefone: **91 913211725**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **NAZARE_FERREIRA@PRAXAIR.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	504,75	504,75

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 504,75
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 504,75
Dt. lançamento 13/03/19
FINANCEIRO

C.C. 01022060 - 100%.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 504,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 504,75	5,00%	R$ 25,23

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de recolhimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/04/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369007074288218 62
Data da Operação	05/04/2019 14:32
Código de Barras	00190610279978093357000004079117178500000078523
Descrição	Pagto Macromed NF 607176
Número Único do Boleto	20190311006014910 75
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53246997000120
Razão Social	MACROMED COMERCIO DE MAT MED E HOSP LTDA EM RECUPE
Nome Fantasia	MACROMED COMERCIO DE MAT MED E HOSP LTDA EM RECUPER JUDICIA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	53246997000120
Razão Social	MACROMED COMERCIO DE MAT MED E HOSP LTDA EM RECUPE
Nome Fantasia	MACROMED COMERCIO DE MAT MED E HOSP LTDA EM RECUPER JUDICIA.
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	05/04/2019 14:31:46
Valor Nominal	785,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 785,23 (Setecentos e Oitenta e Cinco Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900715220430279

RECEBEMOS DE (Macromed C.M.Med.Hosp.Ltda 1) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 607176
SÉRIE 1

Macromed
C.M.Med.Hosp.Ltda 1

Av. Sete de Setembro,1210, Centro - DIADEMA, SP, CEP:09912010, Fone:11-4053-2222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 607176
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0353 2469 9700 0120 5500 1000 6071 7611 5995 2947

Consulta 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		135190188679158 08/03/2019 17:05:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
286.079.961.118		53.246.997/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DE SEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)		23.463.830/0016-75	06/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	11 MAR. 2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	91323933831	PA	

FATURA / DUPLICATA

001 06/04/2019 785,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
785,23	94,97	0,00	0,00	785,23
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00		0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
785,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES	0 - DO EMITENTE				60664629000176
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA,58,	SAO PAULO			SP	105706615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			22,60	22,02

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
15920	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10-ESTERIL LT 41297 (25)10/21 (Lote: 41297, Qtde: 25, Dt Val: 30/10/2021)	90183925	000	6108	PCT	25	4,0140	100,35	122,86	9,20		7,00	
15768	SONDA URETRAL N.04 C/10-ESTERIL LT 41314 (5)10/21 (Lote: 41314, Qtde: 5, Dt Val: 30/10/2021)	90183929	000	6108	PCT	5	4,2640	21,32	21,32	1,49		7,00	
24643	PAPEL GRAU CIRURG.250MMx100M AL-POLIETER LT 1523 (5)10/21 (Lote: 1523, Qtde: 5, Dt Val: 01/10/2021)	48042990	000	6108	RL	5	128,2125	641,06	641,06	44,88		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 806244618R.6 P.3...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 78,62
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 172657
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota.....: 9 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
26/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.03.19 HORA 16:30

Linikuet Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RIBAR

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363690070742882l862
Data da Operação	05/04/2019 14:32
Código de Barras	00190000090160689000000072303175178500000063626
Descrição	Pagto Recmed NF 244209C
Número Único do Boleto	2019021106099326631
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6696359000121
Razão Social	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACA
Nome Fantasia	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACAO JUDICIA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6696359000121
Razão Social	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACA
Nome Fantasia	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACAO JUDICIA.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/04/2019 14:32:25
Valor Nominal	636,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 636,26 (Seiscentos e Trinta e Seis Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900715630897878

RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Rua Galileu No. 220
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-060
Fone/Fax: (062)3086-7660 ( ) -

DANFE
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada [1]
No. 000.244.209
SÉRIE 001
Fl 1/1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-1902-06.696.359/0001-21-55-001-000.244.209.168-024.429-6

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

Nat. da Operação
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191960950224

Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributário	Cnpj
10391145-6		06.696.359/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			Cpf/Cnpj	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC E HUM INDSH	HOSPITAL JEAN BITAR 526240		23.453.830/0015-75	08/02/2019
Endereço	**Bairro/Distrito**		**Cep**	**Data de Saída**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 543	UMARIZAL		66055-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
BELEM	(0091)3238-3835	PA	ISENTO	

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
R$ 1.590,60	R$ 190,87	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.908,80**
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0	**R$ 1.908,80**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	Cnpj/Cpf
UNIAO TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE [0]				08.323.344/0007-39
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
AV INTERLANDIA QD 47	GOIANIA				
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**
7	CAIXA		335680 - 1	49,050	49,050

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
244209/A	08/03/2019	636,26	244209/B	22/03/2019	636,26	244209/C	05/04/2019	636,26
		0,00			0,00			0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	CEST	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC Icms	VL Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1690	- + PROPOFOL 10MG/ML AMP 5X20ML IV (PROPOTEL) - C1 - PVC Lote: 19FF2089I Venc: 31/08/2020	BIOCHEMICO	30039085	1300900	020	6108	CX	28,0000	47,00000	R$ 1.316,00	1096,62	131,59	12	0
3010	- CLOR. SODIO 9MG/ML AMP 10ML X200 - PVC - EH Lote: 8L1 Venc: 30/11/2020	SAMTEC	30049099	1300300	020	6108	CX	1,0000	35,60000	R$ 35,60	29,67	3,56	12	0
3010	- CLOR. SODIO 9MG/ML AMP 10ML X200 - PVC - EH Lote: 8L2 Venc: 30/11/2020	SAMTEC	30049099	1300300	020	6108	CX	4,0000	35,60000	R$ 142,40	118,66	14,24	12	0
3010	- CLOR. SODIO 9MG/ML AMP 10ML X200 - PVC - EH Lote: 8M2 Venc: 30/11/2020	SAMTEC	30049099	1300300	020	6108	CX	10,0000	35,60000	R$ 356,00	296,65	35,60	12	0
3538	- OMEPRAZOL 20MG CAP C/28 (LOZEPREL) Lote: 4T4832 Venc: 31/01/2020	MULTILAB	30049079	1300900	020	6108	CX	30,0000	1,96000	R$ 58,80	49,00	5,88	12	0

DADOS ADICIONAIS
: 77817827

Representante: 78

===> FRETE UNIAO TRANSP. TABELA RECMED = R$ 68,13 = 06 DIAS P/ ENTREGAR

BASE DE CALCULO REG. CONFORME ANEXO IX, ART 6 INC. VIII

Tab aprox R$: 316,66 Federal e 256,73 Estadual Fonte: IBPT F3L1P3

Partilha do ICMS - UF de Origem: 0,00 Destino: 95,44 Fundo Combate Pobreza: 0,00

OBS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO N:

Reclamações sobre pedidos registrar ocorrências em até 48 hrs. WhatSAC:(62)98507-6366 e-mail: sac@recmed.com.br

PROIBIDO PGTO P/ REPRES.COMERC/ TERCEIROS / DEPOS.BANCARIO / CHEQUE DE TERCEIRO

PREZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CÓPIA

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
26/02/19
Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:00
27.02.19

CÓPIA

RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Rua Galileu No. 220
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-050
Fone/Fax: (062) 3088-7600 ( ) -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada
No. 000.244.209 SÉRIE 001 Fl. 2/2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-1902-06.696.359/0001-21-55-001-000.244.209.168-024.420-6

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

Nat. da Operação
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191963693224

Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	Cnpj
10391145-6		06.696.359/0001-21

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Bc.Icms	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369007074288218 62
Data da Operação	05/04/2019 14:33
Código de Barras	23793684062903310460403004223206678500000264650
Descrição	Pagto Halex Istar NF 297933C
Número Único do Boleto	2019021102101002341
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR
Nome Fantasia	HALEX ISTAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/04/2019 14:32:55
Valor Nominal	2.646,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.646,50 (Dois Mil Seiscentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900715953709221

Emitido em terça-feira, 21 de maio de 2019 às 19:03

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500 FAX:

D. A. N. E.
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000297933 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5219.0201.5717.0200.0198.5500.2000.2979.3317.7278.2795

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152191961312885 08.02.2019 16:20:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5107 - Venda produção estab destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10001621-9

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155890379

CNPJ
01.571.702/0001-98

DATA DA EMISSÃO
08.02.2019

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08.02.2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:22:01

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
90331046	08.03.2019	2.646,50
90331046	22.03.2019	2.646,50
90331046	05.04.2019	2.646,50
90331046	24.04.2019	2.646,50

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
		0,00
		0,00
		0,00
		0,00

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
		0,00
		0,00
		0,00
		0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.821,32	1.058,56	0,00	0,00	10.586,00

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	10.586,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Por conta do emitente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UNI RAPIDO TRANSP. DE CARGA LTDA				GO	08.323.344/0007-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. INTERLANDIA QD. 47 LT 09 0	GOIANIA	GO	105757217

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
58	CX	HI		673,900	673,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4302	AGUA PARA INJEÇÃO SF 100ML ANVISA: 10301100120069 Cód. Cimed: 1 LOTE: D0021139 , QUANT.: 100 , DT VAL: 13/03/2020	3004.90.99	020	6107	UN	100,000	1,820	182,00	151,66	18,20	0,00	12,00	0,00
4302	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML ANVISA: 10301100120069 Cód. Cimed: 3 LOTE: D0021139 , QUANT.: 300 , DT VAL: 13/03/2020	3004.90.99	020	6107	UN	300,000	1,200	360,00	299,99	36,00	0,00	12,00	0,00
604	CLOR.CALCIO+SODIO+MAG.CX.C/100AP AMAR.4ML ANVISA: 10301100120069 Cód. Cimed: 3 LOTE: D0021284 , QUANT.: 300 , DT VAL: 10/12/2020	3004.90.99	020	6107	UN	5.400,000	1,880	10.044,00	8.365,67	1.004,36	0,00	12,00	0,00
4324	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML ANVISA: 10301100120069 Cód. Cimed: 44 LOTE: D0021287 , QUANT.: 5.400 , DT VAL: 29/12/2020												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS - 0 - CALC. ICMS EMISSION CORP. SOBRE DIVIDA UNF.
Emissão / Saída Tributada com alíquota zero
ID 9781827
CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000 R$19,30
Remessa: 000119618
Total aproximado de tributo e federais, estaduais e municipais: R$ 2.898,38

CÓPIA

Liniker Cardoso
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.02.19 HORA 15:00

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
26/02/19

CÓPIA

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636900707428821862
Data da Operação	05/04/2019 14:33
Código de Barras	03399883396130000001711561801017278500000150000
Descrição	Pagto Med Care NF 11156
Número Único do Boleto	20190311076111101737
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	05/04/2019 14:33:30
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.500,00 (Um Mil Quinhentos Reais)
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900716265897043

NF-E
Nº 011.156
SÉRIE 1

Med Care Solution Distribuidora de Equipamentos Medicos e Hospitalares Ltda
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

D.A.N.F.E
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 011.156 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1903-26.315.031/0001-25-55-001-000.011.156-156.126.558-2

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
415190006266499 06/03/2019 15:55:03

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	06/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
8 Conega Jeronimo Pimental, 543	Umarizal		66055-000	06/03/2019
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 11156/1 05/04/19 1500,00							

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					1.500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.500,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO (0)EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICMS/SN	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	% RED BC ICMS	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
ENDO RLC 4548	CARGA P/GRAMP.ENDO REACH 45-4.8MM VERDE Cod. 4174	90189095	90189095	240	5.102	UN	1	750,00	750,00	0,00	0,00		0%		1 160420 11.4.21
ENDO RLC 4535	CARGA P/GRAMP.ENDO REACH ART. 45-3.5MM AZUL (Tuss: 77048989) Cod. 4173	90189095	90189095	240	5.102	UN	1	750,00	750,00	0,00	0,00		0%		1 163441 2.11.21

FINANCEIRO-HJB
15/03/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN SITAR
15/03/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 93,00 (6,20%) + Estaduais = R$ 255,00 (17,00%). MATERIAL EXTRA UTILIZADOS NAS CIRURGIAS DOS PACIENTES: CECILIA PAZ DA ALBUQUERQUE CITURGIA 06/03/19 E PACIENTE: BENEDITA DOS SANTOS PAIVA CIRURGIA 28/02/19

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

223

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I830000009412992793636900707428821862
Data da Operação	05/04/2019 14:34
Código de Barras	00197938010200943399200004345179878500000074000
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 93872
Número Único do Boleto	20190314016595291 43
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/04/2019 14:34:03
Valor Nominal	740,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 740,00 (Setecentos e Quarenta Reais)
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900716564803810

RECEBIDOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.093.872
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133011344
CEP: 67033630

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.093.872
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0304 9499 0500 0163 5500 1000 0938 7210 0494 6324

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190064379656 - 06/03/2019 16:21:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIB/TARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	06/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:20:24

FATURA

Num.: 93872 V.Orig.: 740,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
740,00	125,80	0,00	0,00	740,00

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	740,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
07				4,432	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
10020986	DIESEL S10 ECAL BP 1040 MG. BRV11.1031 L 2040.2497 F28/11/2018 V 30/08/2019	27101921	1 00	5102	PR	16	46,25	740,00	740,00	125,80	0,00	17	0,00	0,00

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:20
08.05.19

FINANCEIRO-HJB
14/03/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 05/04/2019, Valor: 740,00 Venc : 05 04 19 BIOMEDO 78782234 1 Banco do Brasil AG 3399-6 AG : 3399-8 C C : 6345-1 ICMS BASE ANTECIPADO ART 267, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF EM M 147 19	

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369007074288218 62
Data da Operação	05/04/2019 14:35
Código de Barras	34191090084233111293082885900009976500000154815
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 197669
Número Único do Boleto	20190311046055662 37
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/04/2019 14:35:15
Valor Nominal	1.548,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.548,15 (Um Mil Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	05/04/2019
Autenticação	636900717347773719

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
SCIA QD 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA Cep:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 8561216340

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000197669
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0312 4201 6400 0904 5500 1000 1976 6910 0019 4506

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353190009946717 08/03/2019 19:37:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07749649002B0

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	08/03/2019

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		

FATURA

001							
05/04/2019							
1.548,15							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.548,15	185,78	0,00	0,00	1.548,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.548,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO BSB	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
POLO JK TR 01 CJ 10 LOTE 20	BRASILIA	DF	0744675200152

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS			8,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000367	IRRIGADOR P/ BOL SA SORO SISTEMA FECHADO DUPLA PO NT - EMBRAMED	90189010	000	6108	UN	1.100,0000	0,829100	912,01	912,01	0,00	109,44	0,00	12,00%	0,00%	1000	1800048778	31/10/2021	01/11/2018
															100	1800048777	31/10/2021	01/11/2018
199411	SONDA GASTR. FOU CHE 32 C/CONECTO R E TAMPA 3530G - EMBRAMED	90183929	000	6108	UN	20,0000	31,807000	636,14	636,14	0,00	76,34	0,00	12,00%	0,00%	20	1800036757	31/08/2021	01/09/2018

FILIAL BRASILIA
08 MAR 2019

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A MERCADORIA JUNTO COM A TRANSPORTADORA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 80424442.1 - PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.945.958/0011-27
Nosso Pedido: 205920 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 77,41. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:40

Pedido: 205920
Rep.: 000062

Nº da OS	Volumes
000000258713 (P)	1
000000258714 (G)	2
Total	3

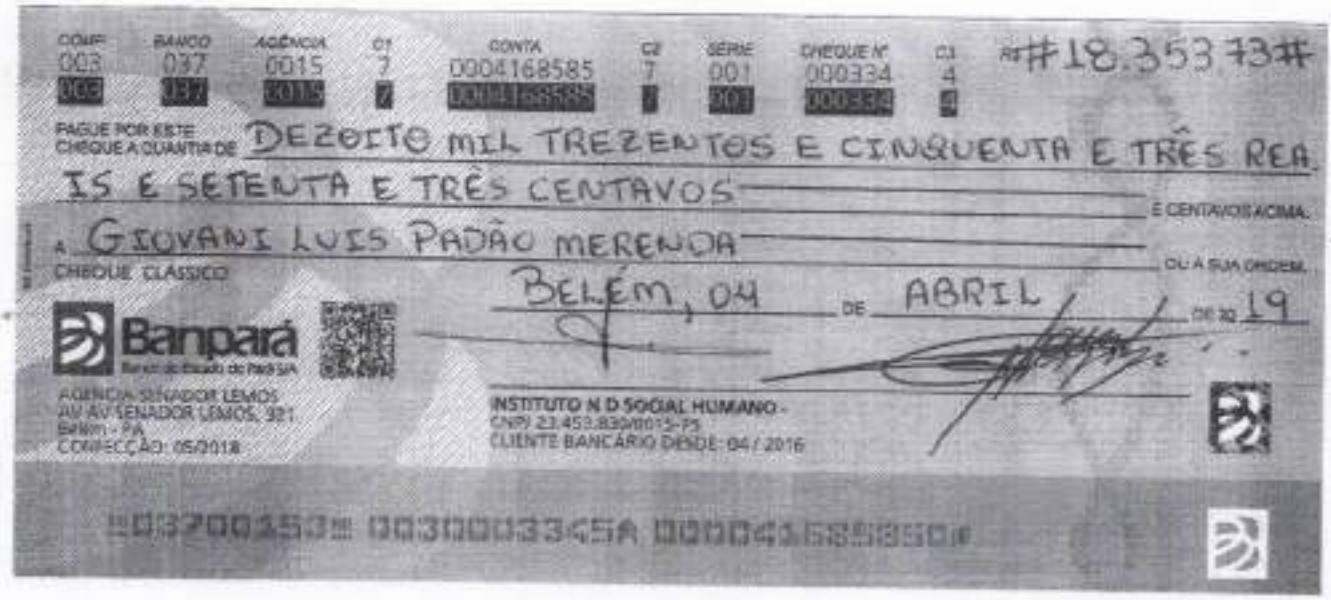
RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
15/03/19
Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL NAVAL 91TAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 08/04/2019

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



COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | C/ 7 | CONTA 0004168585 | C/ 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000334 | C/ 4 | #18.353 73#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE DEZOITO MIL TREZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS

E CENTAVOS ACIMA.

A GIOVANI LUIS PADÃO MERENDA

OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLASSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

BELÉM, 04 DE ABRIL DE 20 19

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 921
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.839/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈037000153⑈ 003000033 45A 000041685850⑈

Empresa: INDSH FIL.: 15 - JEAN SITAR Contrato de Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-SELETIVO/ESTAGIARIO Periodo: Salário Horário de Incidência: 01 de Período: 01/03/2019-31/03/2019 de Pagto: 05/04/2019

C.CUSTO:DIRETORIA GERAL MAT.: 000259 NOME: RICARDO LUIZ PAIVA MOREIRA FUNCAO: 00004 DIRETOR EXECUTIVO
DT.ADM.:16/04/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 24.000,00 DIS.I.R.: 22 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR R$:	COD DESCRICAO	REF.	VALOR R$:	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	24.000,00	401 INSS	11,00	642,33	701 BAS.INSS LIMIT	5.839,45
040 ANUENIO	05,00	240,00	402 IRRF	27,50	5.560,69	705 BAS.INSS ACIMA	18.700,55
						725 BASE IR SALARI	23.700,55
						730 BASE IR MES AN	28.800,00
						734 DESC.IR MES AN	5.544,00
						741 ADE MES	240,00
						745 BASE FGTS	24.240,00
						750 FGTS	1.939,20
						777 BASE FIX EMPRE	24.240,00
						815 INSS EMPRESA	6.306,51
						819 TERCEIROS	1.423,44
						827 ACID.TRABALHO	487,94
						829 PIS EMPRESA	249,48
						930 DED.INSS SALAR	642,33
						933 IRD.SEP.IR	569,77
						935 BASE SALARIO M	24.642,90
						988 LIQUIDO A RECE	19.353,73

TOTAIS =>	47,00	24.240,00		38,50	6.189,02	SALARIO LIQ.	19.353,73

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369033331512379186
Data da Operação	08/04/2019 15:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	338
Conta	238902
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.888,00 (Um Mil Quinhentos e Oitenta e Oito Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0.00
Descrição	Pagto Brunmed NF 3594
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	63690333252363083?7

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 6369403328720367?9 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 11:35

RECEBEMOS DE BRUNMED COM. INSTR. LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 1.588,00 | NF-e Nº: 000.003.594 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO Hospital Jean Bitar

BRUNMED COM. INSTR. LTDA - ME

RUA CESTELIO SOLIMANN, 119
SORGATTO
Cascavel
SC
TEL/FAX: 4935631790
CEP: 85803430

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.003.594
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4119 0301 9346 4000 0131 5500 1000 0035 9410 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a Prazo f/Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190033208207 - 07/03/2019 16:13:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
3943426		01.934.640/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	07/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Diogo Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	07/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		16:13:17

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/04/2019	1.588,00

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	1.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.588,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

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
10070	Agulha de Biopsia Pleural COPE	90189099	0 102	6102	UN	1	1.450,00000	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
15/03/19

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ref a OC 447/2019-E - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BR AGENCIA 3[illegible] CONTA CORRENTE [illegible]-0 DATA DO VENCIMENTO DIA 07/04/2019 - DO Documento emitido p/ME ou EPP optante p/Simples Nacional. Não gera dir eito a Credito de ICMS. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outros | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369033315123791B6
Data da Operação	08/04/2019 13:14
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	4263
Conta	130041941
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 175,00 (Cento e Setenta e Cinco Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Bio Infinity NF 1920
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903332900506555

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 6369403528720367 29 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 11:36

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 07/03/2019 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: R$ 175,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001920
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Barr, 217 - Alto da Lapa - CEP 05059-000 - Sao Paulo - SP
TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001920 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0323 8864 1300 0103 5500 1000 0019 2013 9409 7590

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135190164089488

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
140203604118		23.586.813/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	07/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(11)3672-5136	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/04/2019	175,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
175,00	12,25	0,00	0,00	175,00

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	175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
dlo-1003	Bracadeira Adulto 2 vias Free Latex Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$13,22	90181980	000	6102	un	5,00	35,00	0,00	175,00	175,00	12,25	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/03/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS

FINANCEIRO-HJS
19/03/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015, sendo 100% R$ 17,5 a UF (Destico) e 0% R$ 0 a UF (Origem) Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 3,56 e COFINS 1,94. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$13,20. IM:67995732.1.	

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
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 TED

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636903331512379186
Data da Operação	08/04/2019 15:16
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	96
Conta	644897
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 10.985,90 (Dez Mil Novecentos e Oitenta e Cinco Reais e Noventa Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Dalmar Propaganda NF 33198
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903333679726722

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940352872036729 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 11:38

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 33190 Série NF-E, emitido em 22/03/2019

20190322bs62329420000173

Número da Nota	00033198
Data e Hora de Emissão	22/03/2019 14:12:48
Código de Verificação	JKRC-RH7I

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **62.329.420/0001-73** Inscrição Municipal: **1.207.756-9**

Nome/Razão Social: **DALMAR PROPAGANDA LTDA**

Endereço: **R VESPASIANO 00335 - VILA ROMANA - CEP: 05044-060**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.463.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Diário Oficial do Pará em 22/03/2019- Balanço Patrimonial -> R$11.000,00

Vcto.: 05/04/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.000,00
ISS 5 % Valor R$ 14,10
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.985,90
Dt. lançamento FINANCEIRO

C.C - 010330-20 - 1004.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 470,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 11.000,00

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

Código do Serviço
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	470,00	5,00%	23,50	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 33189 Série NF-E, emitido em 22/03/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019

Pedir ao Lo p/ TEP.

Fabricio Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH
25/03/19

Telma Conceição
SETOR: ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
25/03/19

Recebemos de DIAMOND SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA EIRELI - EPP os produtos nos serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA
Data: 07/02/2019 Valor Total: R$ 1.439,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.182
Série 001

DIAMOND SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA EIRELI - EPP

AVENIDA LAGUNA, 1403
ZONA 01 - ZONA 08 - MARINGA - PR
Fone: (44)4141-1074 CEP: 87050-260

contato1@diamondcolor.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.182
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0223 6385 3300 0107 5500 1000 0011 8210 0000 8376

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
VENDAS DE MERCADORIA	141190023207157

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070800303		23.638.533/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	07/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		11:16:54

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	1.439,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.439,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS	0 - REMETENTE				48.740.351/0036-95
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA PR-317 SAIDA PARA CAMPO MOURAO, 317 - / PARQUE INDU	MARINGA			PR	9031953797

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
1241	TONER COMP HP 435436/285/278 Val Aprox. Tributos: R$305,73 (20,51%)	84439931	0500	6403	UNID	40,00	23,90	0,00	1.036,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2344	CHIP SAMSUNG MLT-D111S ; M3020 M3070 M3020W M3020FW M3070W M3070FW Val Aprox. Tributos: R$139,16 (20,51%)	84439931	0500	6403	UNID	2,00	201,90	0,00	403,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linduer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANTA ROSA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.02.19 HORA 9:30

CÓPIA

FINANCEIRO - HJB
27/02/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.O. CONFORME Valor aproximado tributos R$439,80 (20,51%) Fonte: IBPT Lei Federal 12741/2012	

3X

237

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/02/2019 11:31:24

INTERSIG Sistemas - v2500 - (44)3031

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0300000094129927936369033315123791 86
Data da Operação	08/04/2019 15:19
Código de Barras	23793398039907200000594002935701578530000131705
Descrição	Pagto Supermed NF 2571
Número Único do Boleto	20190313026475529 65
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED
Nome Fantasia	SUPERMED
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	08/04/2019 15:18:51
Valor Nominal	1.317,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.317,05 (Um Mil Trezentos e Dezessete Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903335455043427

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940352872036729 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 11:49

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 2571
SÉRIE 1

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Lucenja Aceda - ARUJA, SP, CEP:07430000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 2571
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0311 2060 9900 0441 5500 1000 0025 7111 5965 0414

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190172436364 11/03/2019 13:33:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
186.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)		23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	LIMARIZAL	66056-000	11 MAR 2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393831	PA	

FATURA / DUPLICATA

001	06/04/2019	1.317,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.317,05	87,30	0,00	0,00	1.317,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00		0,00	0,00	1.317,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES	0 - DO EMITENTE				60664828000176
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA,58,	SAO PAULO				106706851117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA			43,69	43,59

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
23132	FITA ADESIVA BOEP.14850 C/96 BL-BRADOSO (Fornecedor: 17550, Lote: 230818, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/08/2018, Data Val: 02/09/20-23)	48114110	000	6108	CX	3	96,2767	288,83	288,83	20,22		7,00	
25134	[illegible] (Fornecedor: 2021, Lote: 1901053, Qtde: 5 ,Data Fab: 16/01/2019, Data Val: 15/01/2021)	10121919	000	6108	CX	5	47,5600	237,80	237,80	16,65		7,00	
25895	CATETER S/BASE,TIPO OCULOS C/100-HEMOSTA REF.10001261 (Fornecedor: 9657, Lote: 493-88 , Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	6108	CX	3	65,2200	195,66	195,66	13,70		7,00	
19807	COLETOR URINA SIST AD 2000ML C/120-HEMOPRAN LT 6120218021 (24) 12/2021 (Fornecedor: 1335, Lote: 6120218021, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 31/12/2021)	90186099	000	6108	PCT	14	29,8500	417,90	417,90	29,25		7,00	
20859	SER.HEMOT.03ML AG.13 X 4,5 C/500-GS (Fornecedor: 4, Lote: 8338, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 01/08/2023)	90183111	200	6108	CX	2	81,7000	163,40	163,40	6,54		4,00	
9344	AGULHA ASPIRA-TRAQUEAL N.06 C/10-HEMOMEDA REF.10101060 LT 49270 (3) 12/2020 (Fornecedor: 9657, Lote: 49270 , Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 31/12/2020)	90183021	000	6108	PCE	3	4,4967	13,49	13,49	0,94		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID. 80436754 Total de volumes: 14. Rota 8191O possui 1 volume(s), rota 8235 possui 13 volume(s)81V1R2V13.-
IIEM 5 Alíquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 136,61
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 2652
Setor de Cobrança: (11)4934-1668 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL
PEÇA VENDA NA EMPRESA.
Rota.....: 9 Cubagem: 0,20

RESERVADO AO FISCO

Linkyer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE. 26/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:20
26-03-19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636003331512579186
Data da Operação	08/04/2019 15:19
Código de Barras	23793398039907100002216002935704178530000235894
Descrição	Pagto Supermed NF 281290A
Número Único do Boleto	20190312016274997O7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED
Nome Fantasia	SUPERMED
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	08/04/2019 15:19:16
Valor Nominal	2.358,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.358,94 (Dois Mil Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903335738167781

RECEBEMOS DE (S)UPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA (S) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 281290
SÉRIE 1

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA S

Rua Projetada, s/n, Ialm - CAMBUL MG, CEP:37930000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

Nº 281290
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2060 9900 0107 5500 1000 2812 9011 4132 4125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193224770401 11/03/2019 09:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480280

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.306.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)

CNPJ/CPF
23.463.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
11/03/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
11 MAR 2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132303831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	08/04/2019	2.358,94	002	15/04/2019	2.358,93

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
4.717,87	330,25	0,00	0,00	4.717,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.717,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				60864829003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	1855448880568

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	CAIXA			266,93	266,43

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
23875	CILOSTAZOL 50MG 30CP GEN-EUROFARMA LF 897-173 (8)06/20 602611 (1)07/2 0 (Lote: 5971-73, Qtde: 8, Dt Val: 30/06/2020Lote: 6020-11, Qtde: 9, Dt Val: 30/07/2020)	30049099	000	6108	CX	10	11,4020	114,02	114,02	7,98		7,00	
15756	HEMATON GEL 30G-ROCHAX LF 1031762 (10)11/-20 1032838 (60) 11/20 (Lote: 1031762, Qtde: 18, Dt Val: 30/11/2020Lote: 1032838, Qtde: 66, Dt Val: 30/11/2020)	30049099	000	6108	TB	70	13,9500	976,50	976,50	68,36		7,00	
12096	CLOR.RABITIDINA 50MG 10AMP INJ. GEN-FARMACE LF RA180071 (2)10/20 (Lote: RA180071, Qtde: 2, Dt Val: 30/10/2020)	30039099	000	6108	CX	2	44,4800	88,96	88,96	6,23		7,00	
21416	RISACODIL(BISCODIL) 5MG 20CPR-CIMED LF 181-7428 (30)10/20 (Lote: 1817428, Qtde: 50, Dt Val: 30/10/2020)	30049099	000	6108	CX	50	2,7000	135,00	135,00	6,45		7,00	
24478	SOFOSFACAINA 7,5MG/ML 5AMP INJ. GEN-EUROFA LF 6840326 (4)06/21 (Lote: 6840326, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2021)	30049099	000	6108	CX	4	18,1875	94,75	94,75	4,53		7,00	
25762	RIBOCLONOVIASINA 25MG 30CP GEN-TEUTO LF 6566508 (1)07/20 (Lote: 6566508, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2020)	30049079	000	6108	CX	1	6,2700	6,27	6,27	0,44		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID. 811513778 R 16 B 10 P 2...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 471,80
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 256153
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela ICMS
16041314341222200000007204445.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 9 Cubagem: 0,40

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Almoxarife
Hospital Joao Siler
INDSH
21-03-19 16:00

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

FINANCEIRO-HJB
26/03/19

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAIEIRAS, MG. CEP:27660000, Fone:11-4654-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 281290
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2060 9900 0107 5500 1000 2812 9011 4132 4125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193224770401 11/03/2019 09:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
15501	VARFARINA SOD 3MG COM-U.QUIMICA LT 18432-34 (1)10/20 (Lote: 1843234, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2020)	30049099	000	6108	CX	1	5,2100	5,21	5,21	0,36		7,00	
9873	FENOBARBITAL SODICO 100MG COM-U.QUIMICA RI LT 1812489 (1)08/20 (Lote: 1812489, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2020)	30049060	000	6108	CX	1	20,9830	20,98	20,98	1,47		7,00	
25821	DOBUTAMINA CLOR.250MG 04DCP SERVIER-GER-FRAT LT 18731A (1)10/20 (Lote: 18731A, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2020)	30049069	000	6108	CX	1	50,2100	50,21	50,21	3,51		7,00	
13324	MIDAZOLAM 50MG 10AMP 10ML GER-GIPOLABOR RI LT AP20418 (4)09/20 (Lote: AP20418, Qtde: 6, Dt Val: 30/09/2020)	30049099	000	6108	CX	6	288,0100	1.728,06	1.728,06	120,96		7,00	
3775	SUCCINIL COLIN 100MG IFAN SV/IN-U.QUIMICA LT 1930809 (30)01/21 (Lote: 1930809, Qtde: 30, Dt Val: 30/01/2021)	30049099	000	6108	FAM	30	9,1200	273,60	273,60	19,15		7,00	
13402	MEDA P/ INJECAO 140EA 100ML-BRXDR LF 805-140NOV18 (3)11/20 (Lote: 805140NOV18, Qtde: 5, Dt Val: 30/11/2020)	30049099	000	6108	CX	5	58,3100	291,55	291,55	20,41		7,00	
12466	SOL.DE RINGER C/LACTATO 500ML 2DFR-SANOB LF 18115006 (4)11/20 18115012 (8) 11/20 18115133 (1)11/20 (Lote: 18115006, Qtde: 4, Dt Val: 30/11/2020Lote: 18115012, Qtde: 8, Dt Val: 30/11/2020Lote: 18115133, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2020)	30049099	000	6108	CX	13	55,8100	725,53	725,53	50,81		7,00	
13708	BROMOPRIDA 10MG 80DCP GER-FRATI ZONAZUZZI LF 182864 (1)09/20 (Lote: 182864, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2020)	30049045	000	6108	CX	1	142,4000	142,40	142,40	9,97		7,00	
25014	DAMICLOR 6% 40MG/ML 50FR 100ML S/ACV-CAR-FRATI LF 180258 (1)04/20 (Lote: 1802-58, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2020)	30049099	000	6108	CX	1	97,4300	97,43	97,43	6,82		7,00	

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636903331512379186
Data da Operação	08/04/2019 15:20
Código de Barras	21793398039907100002238002935708978530000790728
Descrição	Pagto Supermed NF 281334A
Número Único do Boleto	2019031205627694645
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED
Nome Fantasia	SUPERMED
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	08/04/2019 15:19:46
Valor Nominal	7.507,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.507,28 (Sete Mil Quinhentos e Sete Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903336922074904

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940352872036729 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 11:55

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 281334
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Italin - CAMBUI, MG.
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 281334
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2060 9900 0107 5500 1000 2813 3411 4132 7201

Consulta 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		131193224951135 11/03/2019 10:55:44
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.DESEN.SOCIAL E HUMANC-INDSH (17757)		23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66085-000	11 MAR 2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9102393831	PA	

FATURA/ DUPLICATA

001	06/04/2019	7.507,28	002	06/05/2019	7.507,27		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.763,75	730,60	0,00	0,00	15.014,55

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	15.014,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				60964828003615
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF / RG**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE				186544960598

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
78	CAIXA			551,60	551,60

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
13144	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDIC PLANT LT 13630 (30)11/22 (Lote: 13630, Qtde: 20, Dt Val: 30/11/2022)	39269090	000	6108	PCT	20	2,5580	50,06	50,06	4,20		7,00	
20308	PAPEL L.TOCNESOMY C/10 BCO-NEONATOS LT 22-23 (2)03/24 (Lote: 2219, Qtde: 3, Dt Val: 28/03/2024)	48030090	000	6108	CX	3	60,6500	181,95	181,95	12,74		7,00	
22882	ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA TRANS C/30-BRO-LIMP LT 219010698 (19)01/21 (Lote: 219010-698, Qtde: 18, Dt Val: 31/01/2021)	22071090	000	6108	CX	19	28,3889	537,11	537,11	37,60		7,00	
26081	MASCARA TRIPLA C/TIRAS C/CLIPS C/50-LABOR IMPORT REF.6103 LT 17186307 (19)07/23 (Lote: 17186307, Qtde: 150, Dt Val: 31/07/2023)	63079010	200	6108	CX	150	4,0500	607,50	607,50	24,30		4,00	
19272	RIGHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIQUIMICA LT 1900058 (11)01/22 (Lote: 1900058, Qtde: 11, Dt Val: 30/01/2022)	3004904T	000	6108	CX	11	77,7991	855,79	855,79	59,91		7,00	
16513	SQ.NAC.FL.IL.F/A+P LL 1.5MT C/25-L.INDOR LT 21092017 (20)09/22 (Lote: 21092017, Qtde: 50, Dt Val: 31/09/2022)	90189019	200	6108	PCT	80	20,2500	1.620,00	1.620,00	64,80		4,00	
07093	LINHA DE SANGUE ARTERIAL C/30-PORTECARE REF.ARC080303 LT FEV1928 (1)02/23 (Lote: FEV1928, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2023)	90189099	000	6108	CX	1	309,7106	309,71	309,71	21,68		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID.804367518 R 43 B 5...
ITEM 21 Produto Isento de ICMS Conf.Convs.01/99 e Alteracoes,prorrogado ate 30/09/2019.
ITENS 4,6,11,16 a 17,19,25 Aliquota para produtos importados (Resol. [illegible] 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.779,26
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 356155
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do [illegible]-822 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Substituição Tributária
10081314361222200000007304465.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Juros.....: 0 Cobrança: 3,66

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital de Guarnição
IHGUH
16:0[illegible]
21-03-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 11[illegible]

INGRESSO HJB
26/03/19

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

Super Med

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG. CEP:37600000, Fone:11-4604-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 281314
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2080 9900 0107 5500 1000 2813 1411 4132 7201

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131190224951135 11/03/2019 10:55:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
27094	LUVA DE SEGUR VENOSA C/S1-FORTECARE REF.VENS02000 LT FRV1904 (1)02/22 (Lote: FRV1904, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2022)	90189099	000	6108	CX	1	299,0400	299,04	285,04	20,03		7,00	
25603	FITA HIDROPORE 25MMX10MT C/6-HIDROFER LT CAM00402 (48)01/21 CAM13801 (1 9)06/20 (Lote: CAM00402, Qtde: 48, Dt Val: 30/01/-2021Lote: CAM13801, Qtde: 19, Dt Val: 30/-06/2020)	30051090	000	6108	PCT	67	10,7501	720,26	720,26	50,42		7,00	
21032	TUBO DE SILICONE N.304 C/15MT-KINDEN LT 17107 (2)06/20 (Lote: 17107, Qtde: 2, Dt Val: 26/06/2020)	90213990	000	6108	PCT	2	93,9500	187,90	187,90	13,15		7,00	
25898	DOSADOR ORAL 05ML C/100-ADVANTIVE LT 2017-2215 (1)02/22 (Lote: 20170215, Qtde: 1, Dt Val: 12/02/2022)	90183099	200	6108	CX	1	27,3000	27,30	27,30	1,09		4,00	
12515	AG.P/ RAQUI DESC.25G X 3 1/2''C/25-ROCCABR LT 201738925 (3)11/20 (Lote: 201738925, Qtde: 3, Dt Val: 30/11/2020)	90183910	000	6108	CX	3	99,6300	298,89	298,89	20,92		7,00	
15833	ANUSCOPIO FECHADO DESCARTAVEL-ADLIN LT 22-566 (2)12/20 1190208 (20)02/ 21 (Lote: 22-566, Qtde: 2, Dt Val: 30/12/2020Lote: 118-0208, Qtde: 20, Dt Val: 28/02/2021)	90189099	000	6108	PC	22	1,3188	28,97	28,97	2,03		7,00	
20439	AGUINTO DE CALCIO 10CM/10CM C/10-CAREX LT A04218 (6)11/21 (Lote: A04218, Qtde: 6, Dt Val: 01/11/2021)	30051090	000	6108	CX	6	58,9800	353,88	353,88	24,77		7,00	
24535	PAPEL GRAD CIRURG. 80MM/10CM BL-FOLLITEX LT 824 (1)01/22 (Lote: 824, Qtde: 1, Dt Val: 30/01/2022)	48043990	000	6108	RL	1	35,7900	35,79	35,79	2,50		7,00	
25579	DRENO BUCCAL 50CM6. ESTERILIZADO 3.3-VITALMED LT RIBD779 (5)03/23 (Lote: RIBD779, Qtde: 5, Dt Val: 30/03/2023)	90183929	200	6108	PC	5	14,2820	71,41	71,41	2,86		4,00	
19402	LANCETA DE RINT.M.12.C/100-ADVANTIVE LT 17-DIA (2)06/23 (Lote: 1706A, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2022)	90189099	200	6108	CX	2	21,7300	43,46	43,46	1,74		4,00	
23349	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 KAMED-SANTOLIN LT 385181 (1)10/21 (Lote: 385181, Qtde: 3, Dt Val: 30/10/2021)	40151100	000	6108	CX	3	174,1900	522,48	522,48	36,57		7,00	
21777	LUVA P/ PROCED.M.EST.M -DESCAR.IND. C/25 LT 6LKRAA06TM (25)02/23 (Lote: 6LKRAA06TM, Qtde: 25, Dt Val: 30/09/2023)	4015 1900	200	6108	CX	25	304,5300	7.613,75	7.613,75	304,55		4,00	
6106	SONDA GASTRICA LEVINE N. 18 C/10 MARK LT 13433 (1)11/22 (Lote: 13433, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2023)	90183929	000	6108	PCT	1	10,1200	10,12	10,12	0,71		7,00	
10589	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PÇ-EMBRAMED 13-010-REF.490384 LT 1900003300 (30)12/21 (Lote: 1900003300, Qtde: 30, Dt Val: 30/12/2021)	90183921	040	6108	PC	30	8,3600	250,80					
10780	SONDA GASTRICA LEVINE N.06 C/10-MEDIGONDA REF.10109089 LT 48711 (3)11/23 (Lote: 487-11, Qtde: 3, Dt Val: 30/11/2023)	90183921	000	6108	PCT	3	6,6767	20,03	20,03	1,40		7,00	
24951	GEL P/ ULTRASSOM 1050CM C/1-3(TRANSF)-CARBOGEL LT 190051 (1)01/21 (Lote: 190051, Qtde: 1, Dt Val: 15/01/2021)	30067000	000	6108	CX	1	58,9700	58,97	58,97	4,13		7,00	
18884	COLAGENASE(IRRIGOL 90MG) 30G-ABBOTT LT 106-1018 (28)07/21 (Lote: 1061018, Qtde: 28, Dt Val: 30/07/2021)	30049019	000	6108	TB	15	7,9900	199,50	199,50	13,96		7,00	
23368	SQ.GIESTA ESPERAL PLAS.C/FIL.ESCALONADO 1, 5MT PGC-LANGEDIS LT 77118053 (98)09/23 (Lote: 77118053, Qtde: 98, Dt Val: 30/09/2023)	90189010	200	6108	UND	98	1,1430	112,01	112,01	4,48		4,00	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	(B)0000009412892793636903331512379185
Data da Operação	08/04/2019 15:21
Código de Barras	23793398039907100002229002935707878530000004379
Descrição	Pagto Supermed NF 281322
Número Único do Boleto	2019031205627694638
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED
Nome Fantasia	SUPERMED
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	08/04/2019 15:20:57
Valor Nominal	43,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 43,79 (Quarenta e Três Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903336759263213

RECEBEMOS DE (S)UPERMED 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 281322
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG. CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 281322
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2050 9900 0107 5500 1000 2813 2211 4132 6360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131193224902422 11/03/2019 10:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	11/03/2019

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	91323836831	PA		14 MAR 2019

FATURA / DUPLICATA

001	08/04/2019	43,79

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
43,79	1,97	0,00	0,00	43,79

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	43,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60664828303515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	186544880588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,12	0,12

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
23875	CLORETADIOL 10MG 30CPR GEN-EUROFARMA CX 60(1)/30 (Lote: 597171, Dtde: 2, Dt Val: 30/08/2020)	30049069	000	6108	CX	2	11,4050	22,81	22,81	1,80		7,00	
9875	FENOBARBITAL 100MG 20CPR GEN-U.QUIMICA BL 1X1000 (1)/20 (Lote: 1813488, Dtde: 1, Dt Val: 30/08/2020)	30049069	000	6108	CX	1	20,9600	20,98	20,99	1,47		7,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
HJB/SH

21-03-19 16:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID.804264214 R 14 B 13 F 2...
Emenda Constitucional N7 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 4,38
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 256152/
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 221 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222000000007304445.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota.....: 9 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
29/03/19

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas de forem relacionadas ao conhecimento de transportes

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636603331512170186
Data da Operação	08/04/2019 15:21
Código de Barras	00190000090312631200200108841172178530001484600
Descrição	Pagto Med Care NF 10884
Número Único do Boleto	2019022503366263414
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDICOS E HOSPI
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDICOS E HOSPI
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2019 15:21:26
Valor Nominal	14.846,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.846,00 (Quatorze Mil Oitocentos e Quarenta e Seis Reais)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903337064106137

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME
R. [illegible] 0 S. [illegible] 0 Comércio
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5303
www.medcaresolution.net

N° 010.884
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N° 010.884 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1902-26.315.031/0001-25-55-001-000.010.884-158.604.077-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		415190005141271 21/02/2019 16:44:08

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	21/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R.Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	21/02/2019	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R.381	PA	ISENTO

FATURAS: 10.884/1 09/04/19 14846,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS
3.396,00	577,32			14.846,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					14.846,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	2,463

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL	B.C ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE/REG
ENDOSRC**	ENDOGRAMPEADOR SMART NORMAL (Tuss 77048717)	80047300643	90189095	240	5.102	UN	1	850,00	1.700,00	0,00	0,00		0%		2 1811050007 13.11.23
ENDOSRC 45358	CARGA ARTICULADA DE 45-3,6AZUL - SMART REACH (Tuss 77048380)	80047300644	90189095	240	5.102	UN	1	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 1711220059 30.11.22
ENDOSRC 45258	CARGA ARTICULADA DE 45-2,5BRANCA - SMART REACH	80047300644	90189095	240	5.102	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 1808250017 12.7.23
101Y.513	TROCATER DESCARTAVEL SEM LAMINA DIAFRAGMA 12.5MM (Tuss: 76976710)	80082910134	90183999	200	5.102	UN	2	220,00	440,00	440,00	74,80		17%		2 1806200 3.7.23
101Y.CR12	CANULA BAINHA 12.5X100MM	80082910148	90183929	200	5.102	UN	1	164,00	164,00	164,00	27,88		17%		1 17031110 25.5.22
101Y.110	TROCATER DESC 15.5MM	80082910134	90183999	200	5.102	UN	1	220,00	220,00	220,00	37,40		17%		1 17062709 6.7.22
ENDOSRC 60358	CARGA ARTICULADA DE 60-3,5AZUL - SMART (Tuss: 77049128)	80047300644	90189095	240	5.102	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 1810230011 6.11.23
ENDOSRC 45408	CARGA ARTICULADA DE 45-4,8 VERDE - SMART	80047300644	90189095	240	5.102	UN	1	750,00	750,00	0,00	0,00		0%		1 1808200021 1.9.23
CS36/5H*	TESOURA ULTRASONICA CURVA 36CM COMP. 5MM DIAM.	80047300633	90189099	200	5.102	UN	1	2.572,00	2.572,00	2.572,00	437,24		17%		1 1806060.3 15.6.23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais - R$ 1.136,49 (7,79%) + Estaduais - R$ 2.213,82 (17,80%). ORDEM DE COMPRA N° 180/2019

VIA CLIENTE

Claudiney dos Santos Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital [illegible] - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 12:14
DIA 26.02.19

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
26/02/19

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN

249

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1800000094129927936369033315123791B6
Data da Operação	08/04/2019 15:22
Código de Barras	23793394079905600005480000002008178530000136053
Descrição	Pagto Cirurgica Fernandes NF 10541778
Número Único do Boleto	20190225043797503 11
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	08/04/2019 15:22:01
Valor Nominal	1.360,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.360,53 (Um Mil Trezentos e Sessenta Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903337377073390

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outros | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636903331512379186
Data da Operação	08/04/2019 15:16
Código de Barras	23790026099907000010520039379100478510000117496
Descrição	Pagto White Martins FT 74707
Número Único do Boleto	20190311075984089O0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	08/04/2019 15:16:33
Valor Nominal	1.174,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.174,96 (Um Mil Cento e Setenta e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903334097071117

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940352872036729 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 11:39

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 74707
PG 1 /1
VIA UNICA

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.
UNIDADE: BELEM
ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PAR BAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO
MUNICIPIO: BELEM UF: PA
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 66820000

CNPJ	Data da Emissão
34.597.955/0013-23	09/03/19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0016-79
ENDEREÇO	BAIRRO /DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000
MUNICIPIO / FONE /FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM 5591 32393800	PA	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	15,9257	31,85
40037811	Locação Cilindro Medio G.E.	2	15,9257	31,85
40037852	Locação Recipiente Criog Q2	1	479,5082	479,51
40037866	Locação Cilindro PAT	35	15,9257	557,40
40137211	Locação Grab and Go	5	14,8700	74,35

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA 1.174,96

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO**
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 09/04/19 ENTRADA: 09
FILIAL/FAE: RBA236 Nº PED.: 33152728 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA236

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.174,96
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.174,96
Dt. lançamento 09/03/19
FINANCEIRO

C.C. 01022060-1001.

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

NOTA DE COBRANÇA Nº 74707

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL
19/03/19	p/ Edilze	

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
CHJB - INDSH

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369033315123791B6
Data da Operação	08/04/2019 15:17
Código de Barras	10496472561600010004600001182450978510000047993
Descrição	Pagto Diamond NF 1182C
Número Único do Boleto	2019022702437967827
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23638533000107
Razão Social	DIAMOND SUPRIMENTOS ATACADO EIRELI - EPP
Nome Fantasia	DIAMOND SUPRIMENTOS ATACADO EIRELI - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2019 15:17:05
Valor Nominal	479,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 479,93 (Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Noventa e Três Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903334433010762

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

PARTE 2 / 4

Maiara Cravo.
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

ABRIL 2019

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. 1054177
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 1 ANDAR
LAMBARI
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 11 4153 7900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1054177 FL 1/1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0261 4180 4200 0131 5500 4001 0541 7710 5051 5971

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
135190136548300 22/02/2019 21:46:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. (SUBST. TRIBUTÁRIO)
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
22/02/2019

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1054177/001	24/03/2019	1.360,54	1054177/002	08/04/2019	1.366,53						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.721,07	152,50	0,00	0,00	2.627,32

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	93,75	2.721,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EMP.TRANSPORTES ATLAS LTDA	0 - Por conta do emitente				60.664.828/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: SOLDADO HAMILTON COSTA 58	SÃO PAULO	SP	105708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUMES	CIRURGICA		5,197	4,874

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
80200471	FIO TAO SIMIO AD35,2/0 C/1/2/0 TRAJETO 3/8 1/2 mm 2/0 (2/0) 75cm, Validade 23/07/2022, Quantidade 50	90183190	000	5.949	UN	50	9,2222	461,11	498,60	0,00	15,92	0,00	86,89	4,00	9,00
10-0133	LAMINA BIST. DESC 308.22 C/CONJ 05 ESTERILIZADO. (Lote 01956, Validade 28/10/22, Quantidade 5	90189099	999	6.108	CX	5	29,2729	190,22	209,70	0,00	9,38	0,00	15,54	4,00	9,00
42325	AGRAMPADOR CAUCHO SOBRE 42325 ALGODAO C/4/0 (Lote 848724, Validade 28/01/23, Quantidade 40	30051090	000	6.108	UN	40	36,2875	1.451,43	1.451,43	0,00	101,88	0,00	0,00	7,00	0,00
305.880.0158	AGULHA DE ENGATILHO 3/8 CURVA 19MM 2HOLES 305.880.0158	90183190	000	6.108	UN	1	316,56	316,56	357,86	0,00	22,32	0,00	41,32	0,00	8,00

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: 276 - 83 VIDA IDENT, INFORM E MONIT LTDA - ME ; Ped Cliente: 1485335 Rota: 88] N Ped: 1485335 EXPV [Transp: 88 - ATLAS] Obs: Pedido Bionexo nrs. 79037826 / 79574024 e 28442095 [Cod Cliente:39111] [EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 310,07] LOCAL DE ENTREGA: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Municipio: BELEM UF: PA Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CÓPIA

FINANCEIRO - INS
14/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 15:00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

992947

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

255

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

CONTINUAÇÃO
MOVIMENTO FINANCEIRO
08/04/2019

ABRIL
2019

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

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369033315123791B6
Data da Operação	08/04/2019 15:23
Código de Barras	00197938010195753399300004345179778520000538983
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 93035B
Número Único do Boleto	2019021305159656402
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2019 15:22:48
Valor Nominal	5.389,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.389,83 (Cinco Mil Trezentos e Oitenta e Nove Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	63690333703998B908

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PR: DUTO/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
06/02/19	

NF-e
Nº: 000.093.035
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.093.035
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0204 9499 0500 0163 5500 1000 0930 3510 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquireb de terceir	415190003496705 - 06/02/2019 09:07:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	06/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:06:59

FATURA

Num.: 93035 V.Orig.: 16.169,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 16.169,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.169,50	2.748,81	0,00	0,00	16.169,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.169,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	VOL			48,271	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
00021440	DIALISADOR FX 80 ALTO FLUXO P/A CLAISIX 80 F90003 L 22025100 F 09/05/2018 V 24/05/2021	84212913	1 00	5102	UN	9	33,30	299,70	299,70	50,91	0,00	17	0,00	0,00
00027388	EQUIPO P BOMBA DE BOIA APLIX BAIART SASVBAO L 84021168 F 10/05/2018 V 10/05/2021	90189099	1 00	5102	UD	270	18,80	5.076,00	5.076,00	862,92	0,00	17	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AUDIA ON 80 BBM4644800 9 L 32230248 F 16/05/2018 V 16/05/2021	90189018	0 00	5102	UN	80	21,00	1.680,00	1.680,00	285,60	0,00	17	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AUDIA ON 80 BBM4644800 F L 32205148 F 16/05/2018 V 16/05/2021	90189018	0 00	5102	UN	70	21,00	1.470,00	1.470,00	249,90	0,00	17	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AUDIA BY 80 BBM4664160O S L 32401178 F 01/06/2018 V 30/09/2021	90189018	1 00	5102	UN	420	18,20	7.644,00	7.644,00	1.299,48	0,00	17	0,00	0,00

CONFIRMAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DE R 347,33

FINANCEIRO-HJP
12 02 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.02.19 HORA 16:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 001, Venc.: 08/03/2019, Valor: 5.389,83
Duplicata Num.: 002, Venc.: 07/04/2019, Valor: 5.389,83
Duplicata Num.: 003, Venc.: 07/05/2019, Valor: 5.389,84
Vend : 08 03 19 07 04 19 07 05 19
PEDIDO 77824210 1
Banco do Brasil AG 3239-5 NO : 5369-X C C : 4345-1
COMP PAGO ANTECIPADO ART 20º, ANEXO I do RICMS-PA E PRAZO TRIB DIF

RESERVADO AO FISCO

CÓPIA

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363696334096364104 2
Data da Operação	08/04/2019 15:28
Código de Barras	00190000090145693921200026441170178520000227200
Descrição	Pagto Natan NF 41336
Número Único do Boleto	20190308025756004 23
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	08/04/2019 15:28:31
Valor Nominal	2.272,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.272,00 (Dois Mil Duzentos e Setenta e Dois Reais)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	63690334128536224 1

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 000.041.336
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0413 3611 9260 1163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	415190006498785 - 2019.03.08T13:17:50.4

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	08/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	08/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		13:19:02

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	07/04/2019	2.272,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.272,00	386,24	0,00	0,00	2.272,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.272,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		QDV4258	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000367	DETERGENTE ENZIMATICO ECO 5000ML CX C/04 CX C/40L I.T. 1806124 Val. 01/21 V.Liq.Prod.85:284,00	35079019	000	5102	GL	8,0000	284,0000	2.272,00	2.272,00	386,24	0,00	17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR DE ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
01/03/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HUB
15/03/19

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
PEDIDO DE COMPRA 000 000424442 LIC. FUNC. 144/18 / AUT. 13213402 / AUT. 122.4814 / AUT. 0010003 / A UT. 2049469 Vend: 0052-NELIO Versão: 004.[illegible] Nome Particular: HOSPITAL CNPJ 23.[illegible]	

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636903340963641042
Data da Operação	08/04/2019 15:29
Código de Barras	00190000090153143100300021825179378530000260270
Descrição	Pagto Guara NF 21842
Número Único do Boleto	20190311075920529 22
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	08/04/2019 15:28:57
Valor Nominal	2.602,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.602,70 (Dois Mil Seiscentos e Dois Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903341525047947

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940352872036729 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 12:05

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Av. DO LINA - A. 141 - TELEGRAFO
66050-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4836

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saí : 1
Emi : da: 1
N. 0 : 000021642
Séri : 001
Fol : 1/1

1

Chave de Acesso
1519 0304 3878 2200 0128 5500 1000 0218 4216 3838 8351

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

Natureza da Operação: Venda a vista

Protocolo de Autorização: 415190006538550 - 08/03/2019 - 17:09:36

Inscrição Estadual: 152171963

Inscrição Est. Cat. Sub. Tribut.:

CNPJ: 04.387.822/0001-28

Destinatário / Remitente

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

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

Data de Emissão: 08/03/2019

Endereço: Quinta CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Bairro/Distrito: UMARIZAL

CEP: 66055-000

Data Saída/ Entrada: 08/03/2019

Município: Belem

Fone: 91 32[illegible]3300

UF: PA

Inscrição Estadual:

Hora Saída/Entrada: 17:08:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	08/04/2019	2.602,70	002	07/05/2019	2.602,70									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.751,33	5.205,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acess.	Valor do IPI	Valor Devon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.205,40

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social:

Endereço:

Qualidade: | Endereço: | Município:

Frete por Conta: Sem Transporte

Código ANTT:

Placa Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade: | Espécie: | Marca:

Peso Bruto:

Peso Líquido:

Dados dos Produtos

Cód. Prod	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Un.	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Desconto	Vl. Total	BC Icms	Vl. Icms	Vl. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vl Aprox dos Trib
1203	ENVELOPE CARTA 11,4X16,2 UM VERMELHO	48171000	041	5102	UN	30,0000	0,6000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5,77
1631	GRAMPO P/GRAMPEADOR 26/6 C/5000 FERPLAS	83052900	041	5102	CX	12,0000	2,5600	0,00	30,48	0,00	0,00	0,00	0,00		11,89
3113	PAPEL A4 500 PREMIUM 075GR FLS	48209000	041	5102	CX	263,0000	15,9900	0,00	4.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.410,93
4075	CARTUCHO EPSON T664 PRETO - MULTILASER	32151900	041	5102	UN	2,0000	24,0000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00		14,02
1734	TONER HP LASER CF280 PRETO	84439933	041	5102	UN	4,0000	160,0000	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00		203,44
2400	TONER BROTHER TN-450 ORIGINAL	84439933	041	5102	UN	2,0000	185,9000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00		154,31

Dados Adicionais

Informações Complementares: Trib Aprox.: R$ 860,41 Fed - R$ 564,92 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empr - ome DS29CB

Informações Adicionais de Fisco:

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
11.03.19

Linilther Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SEMEL

FINANCEIRO - HSE
15/03/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369033409836410 42
Data da Operação	08/04/2019 15:29
Código de Barras	23793055079000094528863002100202278530000134885
Descrição	Pagto Central Distribuidora NF 105428
Número Único do Boleto	2019022105315957089
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	08/04/2019 15:29:22
Valor Nominal	1.348,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.348,85 (Um Mil Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903341788329512

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940352872036729 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 12:06

MEDICAMENTOS LTDA (CDN NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
CDQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 01332020400
CB:145330431

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.010.342
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1519 0221 8950 2080 0148 5500 1000 0105 4210 2025 0529

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

VENDA ADQ TERCEIROS

Prot.: 415190003714135 Data/Hora: 07/02/2019 18:20:00

136771422

21.895.020/0001-48

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.453.830/0015-75

07/02/2019

R CONSELHEIRO FURTADO, 943 - SEM COMPLEMENTO

LUGARIZAL

66035-000

07/02/2019

BELEM

1512703800

PA

18:20:16

001 - 05/03/2019 - 1.348,85
002 - 06/05/2019 - 1.348,85

0,00	0,00	0,00	0,00		1.697,70
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.697,70

0 - Emitente

7

98,00

110,60

1153901	GENOXAL 1 G PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 75 ML (2018 65179) (BAXTER) / Lote: BE16 2A - Validade: 31/05/2021	30049079	1403102	UN	50,0000	45,5700	2.247,12	0,00	0,00	0,00	0	
1153903	GENOXAL 200 MG PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 20 ML (2 42883139) (BAXTER) / Lote: R D230C - Validade: 30/05/2023	30049079	1403102	UN	20,0000	11,2800	234,00	3,00	0,00	0,00	0	
PETIDAN 50MG (0022)	PETIDAN 50MG CX C/ 10 AMP (BAXTER) (3606802077) / Lote: 8841FA - Validade: 31/05/202	30049099	1403102	CX	6,0000	122,6000	764,80	0,00	0,00	0,00	0	
2068090	KF KENSER VALT 300 ML (15169 92) (PRESERVUS) / Lote: 7M6M 9218 - Validade: 17/11/2020	30049099	1403102	UN	100,0000	2,0700	402,60	0,00	0,00	0,00	0	

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$ 2.447,83, DESCONTO ICMS: R$ 211,93, VALOR DA NF:R$ 1.697,70 ; ICMS PAGO ANTICIPADO, ART. 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL N. 140 DE 23 DE JUNHO DE 2015 PERIODO 2701/2019

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL DE CLÍNICAS

FINANCEIRO-PJE
12/02/19

CÓPIA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:20
07/02/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]0000000941399279363690334096364104 2
Data da Operação	08/04/2019 15:30
Código de Barras	23793055079000094562728002100205578520000141510
Descrição	Pagto Central Distribuidora NF 10900
Número Único do Boleto	20190311045925904 64
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	08/04/2019 15:29:50
Valor Nominal	1.415,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.415,10 (Um Mil Quatrocentos e Quinze Reais e Dez Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903342046453319

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940352872036729 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 12:07

NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130
FONE: 8132020400

Cli:14859531

DOCUMENTO AUXILIAR DA Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.900
SÉRIE
FOLHA 1/1

1519 0321 0950 2000 0148 5500 1000 0109 0010 8058 7282

Consulte pela chave de acesso em portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site do Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ADQ TERCEIROS

Prot.: 415190006545684 Data/Hora: 08/03/2019 18:05:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154771472

CNPJ
21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ
23.432.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
08/03/2019

ENDEREÇO
R CONDE BERNARDO FIMENTEL, 543 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
UNIVERSAL

CEP
66055-080

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
5132853887

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:05:21

FATURA
001 - 07/04/2019 - 1.415,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.415,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.415,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,60

PESO LÍQUIDO
3,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
11538671	GENUVIA 1 G FD SOL INJ 3+ CX 1 FA VD TRANS X 75 ML (2630 82179) (BAXTER) / Lote: IIE18 1A - Validade: 31/07/2021	30049079	060	6102	UN	10,0000	81,3710	1.147,10	0,00	0,00	0,00	0	
11538663	GENUVIA 100 ML FD SOL INJ 3+ CX 1 FA VD TRANS X 20 ML (2 62885) 79) (BAXTER) / Lote: 8 2251A - Validade: 31/07/2021	30049079	060	6102	UN	15,0000	11,2000	168,00	0,00	0,00	0,00	0	

PERECÍVEL

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ACURDO CONV 162/94 MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DO CANCER, ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 162/94 COM SUAS ALTERAÇÕES. VALOR DO PRODUTO: R$ 1.538,15, DESCONTO ICMS: R$ 123,05, VALOR DA NF:R$ 1.415,10 PEDIDO 8043675

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
15/03/19

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEANNITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.03.19 HORA 10:20

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129027936369033409636410 42
Data da Operação	08/04/2019 15:30
Código de Barras	23793055079000094562729002100203378520000005600
Descrição	Pagto Central Distribuidora NF 10901
Número Único do Boleto	20190311055927987 27
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDN NORTE
Nome Fantasia	CDN 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	08/04/2019 15:30:17
Valor Nominal	56,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 56,00 (Cinquenta e Seis Reais)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903342426143989

CDTH MEDICAMENTOS LTDA (CDN NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-339
FONE: 8132020400

Ch: 1459569

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.010.901
SÉRIE 1
FOLHA 171

1519 0121 8950 2000 0148 5500 1000 0109 0110 1660 3156

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

VENDA AOQ TERCEIROS

Prot.: 415190006546272 Data/Hora: 08/03/2019 18:09:00

154771922

21.895.123/0004-48

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IADS

22.452.630/0015-73

08/03/2019

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 943 - SEM COMPLEMENTO

UNIFILIAL

66055-000

08/03/2019

BELEM

91327010000

PA

10:00:00

903 - 07/04/2019 - 56,00

0,00	0,00	0,00	0,00	56,00

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,00

0 - Emitente

1				1,29	8,23

11538663	GENLIVAL 200 MG PO SOL ENT FR CX 1 FA VD TRANS X 10 ML C/ CONTA-GOTAS (MASTER) / Lote: 0	30349079	14/03/22	UN	5,0000	11,2000	56,00	0,00	0,00	0,00	0	

PERECÍVEL

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ACORDO CONV 162/94 MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DO CANCER, ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 162/94 COM SUAS ALTERACOES. VALOR DO PRODUTO: R$ 69,37. DESCONTO ICMS: R$ 4,87. VALOR DA NF: R$ 56,00 PEDIDO 01151373

FINANCEIRO - HJB
15/03/19

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.03.19 HORA 10:30

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369033409636410 42
Data da Operação	08/04/2019 15:32
Código de Barras	23793055079000094562731002100209978520000191213
Descrição	Pagto Central Distribuidora NF 10902
Número Único do Boleto	20190311065929794 68
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	08/04/2019 15:31:57
Valor Nominal	1.912,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.912,13 (Um Mil Novecentos e Doze Reais e Treze Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903343323957671

MEDICAMENTOS LTDA (CD/M NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8132020400
Ch:14839998

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.010.992
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1319 0121 8950 2000 0148 5500 1000 0100 0210 8782 2273

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

% ADQ TERC P CONSUMO ST

Prot.: 413190000346313 Data/Hora: 08/03/2019 18:09:00

154771422

(1.995.820/001)-48

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.450.836/0015-75

08/03/2019

R CORREGO JERONIMO PIMENTEL, 541 - SEM COMPLEMENTO

UNIVERSA

08/03/2019

BELEM

PA

18:09:22

501 - 6/04/2010 - 1.912,13

0,00	0,00	0,00	0,00	1.912,13
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.912,13

0 - Emitente

1	1002938	ATTEST 1282 VAPOR CFC SET 3PO / Lote: 2038DL - Validade: 27/08/2020	30029099	060	UN	1,0000	1.912,1300	1.912,13	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 2015 PROCESSO 2015/0063

Linauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SENHORA DA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:20
10.03.19

FINANCEIRO - HJB
15/03/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636903340963641042
Data da Operação	08/04/2019 15:33
Código de Barras	00190000090104283700300016881179978530000038300
Descrição	Pagto ER Trindade NF 19558
Número Único do Boleto	2019031102604339373
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2019 15:32:32
Valor Nominal	383,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 383,00 (Trezentos e Oitenta e Três Reais)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	63690334400505241 3

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940352872036729 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 12:13

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes da Nota Fiscal indicado ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000019558
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525 - - Centro
68750-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263-4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000019558
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 0304 2527 4200 0165 5500 1000 0195 5818 7992 4268

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	415190006490878 - 08/03/2019 - 11:57:13
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
NDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.463.830/0015-75	08/03/2019
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	08/03/2019
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/ Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		11:54:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	08/04/2019	383,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	72,81	383,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Encarg.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,00

Transportador / Volumes Transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1994	Lamina Microscopio 26x76 Fosca c/50 Precisio LT:1902303 VL:09/21	90183219	040	5102	CX	20,0000	4,0700	0,00	80,20	0,00	0,00	0,00	0,00		14,02
1309	Tubo Vacuo Vidro Fluoreto 4ml Cinza c/100 Cral LT:180109 VL:09/20	38220090	900	5102	Pct	3,0000	45,0000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00		18,10
2406	Disp. Inconl. Umaria 8 clarias. Embralred LT:1809021658 VL:04/21(20) LT:1824731 VL:05/21(40)	30269030	090	5102	UN	60,0000	2,8000	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00		35,67

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO N. 60541690 / 70591159 Trib Aprox. R$ 30,65 Fed - R$ 42,16 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPTempresome D529CB	

FINANCEIRO-HJB
15/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
13/03/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
IFSM-HJBAH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636903345654898763
Data da Operação	08/04/2019 15:37
Código de Barras	00190000090306401600300000855171878530000277240
Descrição	Pagto Medical Shopping NF 7828
Número Único do Boleto	2019031303652400268
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2019 15:36:37
Valor Nominal	2.772,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.772,40 (Dois Mil Setecentos e Setenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	63690334617983845 2

Recebemos de MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a emissão 09/03/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 2.772,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.828
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

LJ CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 30, 151, 000 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6109

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.828
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0308 5306 4300 0159 5500 1000 0078 2810 0007 8285

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190006608353 09/03/2019 11:26:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	09/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642),	Umarizal		66055-000	09/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		11:25:27

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/04/2019
Valor	R$ 2.772,40

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	730,36 (26,34 %)	2.772,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.772,40

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
772					

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
161	AGULHA MULTIPLA COLETA DE SANGUE2108 03/23	90184219	0102	5102	CX	10,00	* 28,40	0,00	454,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	AGULHA MULTIPLA COLETA SANGUE2SX7VL03/23	90231010	0102	5102	CX	12,00	* 28,40	0,00	340,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1205	ALCA ESTERIL 10UL PCT C/ 100 UND AZUL	38232190	0102	5102	PT	15,00	* 15,68	0,00	235,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1406	COLETOR DE URINA 24 HORAS GRANEL 2L7	39269040	0102	5102	UN	200,00	* 2,77	0,00	554,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2596	TUBO A VACUO CIEDTA K3 4ML LT 20170710 VL07/	62109300	0102	5102	UN	28,00	* 39,75	0,00	1.113,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1388	TUBO DE ENSAIO 12X75 5ML - CRAL	94032000	0102	5102	UN	500,00	* 0,05	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
352	TUBO DE ENSAIO PS LI 12X75 MM 5ML PCT 1000 CRAL	70023100	0102	5102	UN	1,00	* 50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.03.19 HORA 11:20

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aprox R$ 259,95 Federal, 471,31 Estadual e 1,00 Municipal, Fonte: IBPT 5ei7e9
Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDS
VENDA 2305, VENDEDOR: R-JAQUELINE, C/ PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
15/03/19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009413992793636903345654898763
Data da Operação	08/04/2019 15:37
Código de Barras	00190000090306401600300000857177378530000035120
Descrição	Pagto Medical Shopping NF 7830
Número Único do Boleto	2019031305651757602
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2019 15:37:09
Valor Nominal	351,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 351,20 (Trezentos e Cinquenta e Um Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903346462868996

Recebemos de MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a ... Em: 09/03/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 351,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.830
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 30, 351, 000 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6109

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.830
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0308 5306 4300 0159 5500 1000 0078 3010 0007 8305

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190006615590 09/03/2019 12:14:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
52578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	09/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642)		Umarizal	66055-000	09/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		12:12:39

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/04/2019
Valor	R$ 351,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	83,77 (23,85 %)	351,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,20

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**
212							

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
827	GEL PARA ULTRASSOM 1KG GARRAFA - ULTRAGEL	38067099	0102	5102	UN	2,00	4,30	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1597	LENÇOL CIRÚRGICO SOLTEIRO 1,80X1,80X25 - CIPEL	30050490	0102	5102	UN	16,00	20,76	0,00	297,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	SCALP 27G SAFER LT180417 VL16/0423	90183929	0102	5102	UN	200,00	0,22	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.03.19 HORA 13:10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$:25,10 Federal, 58,67 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5a17aW
Obs: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDS
PEDIDO: 2340, VENDEDOR: 8-RAQUEL/INF, C.P/PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Inscrição Municipal: 81151001-1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
15/03/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636903345654898763
Data da Operação	08/04/2019 15:37
Código de Barras	00190000090306401600300000858175378530000086550
Descrição	Pagto Medical Shopping NF 2831
Número Único do Boleto	2019031306652140458
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2019 15:37:36
Valor Nominal	865,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 865,50 (Oitocentos e Sessenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903346708182020

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940352872036729 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 12:18

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: 09/03/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 865,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.831
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

CJ CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 30, 151, 000 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6109

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.831
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0308 5306 4300 0159 5500 1000 0078 3110 0007 8310

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190006616226 09/03/2019 12:18:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	09/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642),	Umarizal		66055-000	09/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		12:17:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	215,33 (24,88 %)	865,50
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	865,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30					

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
0297	LENCOL C/ELASTICO SOLTEIRO 1,88X0,88X23 - CIPEL	30304090	0102	5102	UN	30,00	28,83	0,00	865,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
15 | 03 | 19

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JOÃO PAULO II

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/03/19 HORA 11:40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fds aprov RS: 68,20 Federal, 147,13 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 5a7eW Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDS VENDA: 5102, VENDEDOR: 8-JAQUELINE, C PAGAMENTO: AVISTA DINHEIRO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Pedido: 00424442-1	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009413992793636903345654898763
Data da Operação	08/04/2019 15:38
Código de Barras	00190000090299412200660009403317467851000191620O
Descrição	Pagto Pro Med & Comercio NF 9624
Número Único do Boleto	20190311015970469 28
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 DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2019 15:38:32
Valor Nominal	19.162,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 19.162,00 (Dezenove Mil Cento e Sessenta e Dois Reais)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903347274899964

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.009.624
SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3089
REDENÇÃO
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633243261
CEP: 68903839

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.009.624
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1619 0306 1402 3600 0171 5500 1000 0096 2410 0089 6245

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 terce	316190000662428 - 07/03/2019 10:02:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75		07/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66055-000	07/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA			09:53:14

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/04/2019	19.162,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.162,00		2.185,04		0,00	0,00	19.162,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.162,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PRO MED & COMERCIO LTDA	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL INCIDÊNCIA
11.01604	ACIDO URICO LIQUIFORM - Ref. 140-1/250 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 1806 Val. 31/5/2019 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	107,00	214,00	214,00	25,68	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00705	AMILASE CNPG LIQUIFORM - Ref. 142-2/30 - LABTEST CX (Lote: 1807 Val. 31/10/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	271,00	542,00	542,00	65,04	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00707	BILI-DI LIQUIFORM - Ref. 93-1/104 - LABTEST CX (Lote: 1807 Val. 28/5/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	108,00	216,00	216,00	26,16	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00708	BILI-T LIQUIFORM 94-1/104 - LABTEST CX (Lote: 1808 Val. 28/5/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	108,00	216,00	216,00	26,16	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00187	Ca ARSENAZO LIQUI 0015 - Ref.65-1/80 (CALCIO) - LABTEST CX (Lote: 1807 Val. 23/5/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	53,00	53,00	53,00	11,16	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00204	CK MB LIQUIFORM - Ref. 118-2/30 - LABTEST CX (Lote: 1805 Val. 30/05/2019 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	445,00	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00205	CK NAC LIQUIFORM - Ref. 117-2/30 - LABTEST CX (Lote: 1805 Val. 28/05/2019 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	170,00	340,00	340,00	40,80	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJE
15 | 03 | 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 COMPLEMENTARIAS
Total de Impostos de acordo com LEI 12741 DE 2012, 01 ou 21,05%
Referente nota pedatria : 22247

(ESPAÇO DO TEXTO EDITADO)
Total de ICMS interestadual para a UF do destinatário: [illegible]

Linikeer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.03.19 HORA 11:40

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
12/03/19

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
____/____/____	

NF-e
Nº. 000.009.624
SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 1888
BEBEDOURO
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9033242661
CEP: 68903030

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.624
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1619 0306 1602 3600 0171 5500 1000 0096 2410 0096 6245

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 terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316190000663428 - 07/03/2019 10:02:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

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 TOTAL C/ IMPOSTOS
11.00135	LDL - REF. 146-140 - LAMBAX 400/360 - LABTEST CX (Lote: 862 Val. 27/06/2020 Qtd: 2)	29220090	0 00	6101	KIT	2	980,00	1.960,00	1.960,00	251,39	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00736	COLESTEROL LIQUIFORM - Ref. 76-3250 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 1808 Val. 29/02/2020 Qtd: 2)	29233090	0 00	6102	KIT	2	200,00	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00824	CREATININA K - Ref.96-310 - LABTEST CX (Lote: 1807 Val. 31/01/2020 Qtd: 2)	29220090	0 00	6102	KIT	2	45,00	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00338	FOSFATASE ALCALINA LIQUIFORM - Ref.:96-330 - LABTEST CX (Lote: 1807 Val. 19/01/2020 Qtd: 1)	29229090	0 00	6102	KIT	1	91,00	91,00	91,00	10,92	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00354	GAMA GT LIQUIFORM - Ref. 105-2/30 - LABTEST CX (Lote: 1808 Val. 31/12/2019 Qtd: 1)	29220090	0 00	6102	KIT	1	101,00	101,00	101,00	12,12	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02147	HDL - REF. 145-140 - LABTEST CX (Lote: 1814 Val. 31/07/2020 Qtd: 3)	29220090	0 00	6102	KIT	3	394,00	1.182,00	1.182,00	141,84	0,00	12,00	0,00	0,00
11.01618	HbA1c Turbiquant - Ref. 285-140 - LABTEST CX (Lote: 1808 Val. 31/08/2019 Qtd: 3)	30029099	0 00	6102	KIT	3	1.360,00	3.900,00	3.900,00	468,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00773	Ureia Liquiform - Ref. 107-2/16 - LABTEST CX (Lote: 1806 Val. 31/12/2019 Qtd: 3)	29229090	0 00	6102	KIT	3	600,00	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00252	DILUENTE M-53 D 20L - MARCA MINDRAY (IMPORTACAO) (Lote: 20180803 01 Val. 21/02/2020 Qtd: 75	38220090	0 00	6102	UN	7	110,00	770,00	770,00	38,50	0,00	4,00	0,00	0,00
11.00959	LISE M-53 LEO I 1L - 1 R (HL3x2) CX (Lote: 20180803 01 Val. 31/07/2020 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	UNID	4	280,00	1.120,00	1.120,00	134,40	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00632	LYSE M-53 EO 500 ML - MARCA MINDRAY (IMPORTACAO) (Lote: 20181226 01 Val. 28/02/2020 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	UN	2	220,00	440,00	440,00	26,40	0,00	4,00	0,00	0,00
11.00018	MAGNESIO - REF. 95-1/250 - LABTEST CX (Lote: 1804 Val. 20/01/2020 Qtd: 1)	28210090	0 00	6102	KIT	1	80,00	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00880	PCR TURBIQUEST PLUS - Ref. 331-1/50 - LABTEST CX (Lote: 1805 Val. 18/09/2019 Qtd: 9)	30029099	0 00	6102	KIT	9	480,00	4.320,00	4.320,00	518,40	0,00	12,00	0,00	0,00
11.01709	PRONE CLEANASE 30MG, 95-55 - 3 R (HLCE (Lote: 20181030 01 Val. 15/10/2019 Qtd: 1)	28273090	0 00	6102	FRA	1	26,00	26,00	26,00	3,36	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00796	ASTODOT LIQUIFORM - Ref. 109-2/100 - LABTEST CX (Lote: 1806 Val. 29/02/2020 Qtd: 1)	29229090	0 00	6102	KIT	1	120,00	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00795	ALTDOT LIQUIFORM - Ref: 109-2/100 - LABTEST CX (Lote: 1809 Val. 29/02/2020 Qtd: 1)	29229090	0 00	6102	KIT	1	120,00	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00793	UREIA UV LIQUIFORM Ref. 104-2/250 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 1811 Val. 31/03/2020 Qtd: 1)	29229090	0 00	6102	KIT	1	350,00	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00	0,00

Banpará

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636903345654898763
Data da Operação	08/04/2019 15:39
Código de Barras	34191129602912807293080127350009978530000061785
Descrição	Pagto Cristalia NF 2260176
Número Único do Boleto	2019031205630862554
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	08/04/2019 15:39:05
Valor Nominal	617,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 617,85 (Seiscentos e Dezessete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data de operação	08/04/2019
Autenticação	636903347611148864

CRISTALIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)36439500 - www.cristalia.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2260176 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0344 7346 7100 0151 5501 0002 2601 7615 7754 0401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190171351514 11/03/2019 09:00:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374607758117	155085594-8	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4143089E)			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000		11/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	0159132393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2260176/01	08/04/2019	617,83	2260176/02	22/04/2019	617,85	2260176/03	06/05/2019	618,03

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
1.853,75	129,76	0,00	0,00	1.853,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.853,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.976.487/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701319

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			0,890	0,865

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
40.8382	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ambar x 10mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 174,8 5 Federal e 156,00 Estadual Fonte: IBPTempr. empresa ou 80IEC4. Lote: 18100717 - Qtd: 1,0000	3004.90.52	000	6107	cx	1,0000	1.300,0000	1.300,00	1.300,00	91,00	0,00	7,00	0,00
						Val: 10/2020							
51.2418	KAVIT 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 3,05 Federal e 3,21 E stadual. Lote: 18110954 - Qtd: 1,0000	3004.50.90	000	6107	cx	1,0000	26,7500	26,75	26,75	1,87	0,00	7,00	0,00
						Val: 11/2020							
69.3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj. -25amp. X 1 mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 12,78 F ederal e 6,65 Estadual Fonte: IBPTempresem treo ou 80IEC4. Lote: 19010044 - Qtd: 1,0000	3004.90.39	000	6107	cx	1,0000	95,0000	95,00	95,00	6,65	0,00	7,00	0,00
						Val: 01/2021							
40.3019	REMIFAS 2mg Po Liof. Inj. - 5 fa - (A1) - Lis :POS - Trib aprox R$: 58,10 Federal. Lote: 18120065 - Qtd: 3,0000	3004.90.89	000	6107	CX	3,0000	144,0000	432,00	432,00	30,24	0,00	7,00	0,00
						Val: 12/2020							

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 41430898 - Rep: 17168 -Prod. Liva Positiva: 1.853,75 - NE: 407237 -Pedido 8043075 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 249,33 Federal e 165,86 Estadual - INSTR. DEPOS: Banco Itau S/A (341)-AG: 9001/1- C/C 00010868-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD IDENT.: 086356-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 181,38 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 12:00
12-03-19

Vinicius Cardoso
Faturamento Pleno
CRISTALIA

FINANCEIRO - H
19/03/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IR300000941299279363690334565489876 3
Data da Operação	08/04/2019 15:40
Código de Barras	23790026099907100000621039379108178510000274875
Descrição	Pagto White Martins NF 1658
Número Único do Boleto	2019031206620110577
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	08/04/2019 15:39:53
Valor Nominal	2.748,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.748,75 (Dois Mil Setecentos e Quarenta e Oito Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	63690334608274443

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940352872036729 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 12:24

NF-E
Nº 1658
SÉRIE 53

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1658
SÉRIE 53
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0334 5979 5500 1323 5505 3000 0016 5817 4198 5470

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
415190006619591 09/03/2019 12:54:50-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
09/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
09/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
12:52:19

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1658		2748,75
001	06/04/2019	2.748,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.748,75
VALOR DO ICMS: 467,29
BASE DE CÁLCULO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO FCP: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.806,99
VALOR DO FRETE: 941,76
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.748,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
OGQ1917

PLACA DO VEÍCULO
OGQ1917

UF
GO

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-80

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE
893

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.178,760

PESO LÍQUIDO
1.178,760

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
80010250	Oxigenio Liquido Contrib Transpc	2804400	000	5104	M3	893,0000	2,0239	1.806,99	2.748,75			467,29		17,00	0,00

FINANCEIRO-HUB
19/03/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/03/19 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1636202

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 280 CR 28 DDL NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA:RBA276 COD.DOC:SOVT VEIC:LOG/POTA/VIAGEM:9964/5864898133 [NIVEL ANTES 58 NIVEL DEPOIS 120]DESCARREGADO 62 ENTREGUE O CERTIFICADO HOSPITAL GEAN BITAR.IMCT: Idem 8284 Item: 4005291 Lote: 11736190600002 Cilindro: 0

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

285

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369033456548988763
Data da Operação	08/04/2019 15:40
Código de Barras	34191090080348472164633850220006778510000347828
Descrição	Pagto Mercurio NF 313163
Número Único do Boleto	2019031905732977165
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	08/04/2019 15:40:19
Valor Nominal	3.478,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.478,28 (Três Mil Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	63690334837974391I

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 000.313.163
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 8317 8500 0160 5501 0000 3131 6310 0842 9698

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190007521055 19/03/2019 01:15:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	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	19/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTREGA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		01:19:26

FATURA/DUPLICATA

08/04/19	R$ 3.478,28		

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	3.478,28

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	3.478,28

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
AVENIDA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	405,884	393,164

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
153	ACEM CONG | 2 CX	02023000	040	5101	KG	46,124	12,00	553,49	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG | 1 CX	02062200	040	5101	KG	26,394	6,00	158,36	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0 | 4 CX	02032900	060	5405	KG	20,000	10,18	203,60	0,00	0,00	0
1366	PALETA COM MUSCULO CONG | 2 CX	02023000	040	5101	KG	55,646	12,50	695,58	0,00	0,00	0
1427	LINGUICA CALABRESA DALIA 2.5 | 2 PC	16010000	060	5405	KG	5,000	10,81	54,05	0,00	0,00	0
1486	FILET DE PEITO IND FRIATO 20.0 | 6 CX	02071400	060	5405	KG	120,000	9,42	1.130,40	0,00	0,00	0
1483	COXA S/ COXA IND FRIATO 20.0 | 6 CX	02071400	060	5405	KG	120,000	5,69	682,80	0,00	0,00	0

Alexandre Nunes Figueira
Assistente Administrativo
Hospital Ophir Loyola
INDSH
15:00
19-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Nfce(s): 12301 SIF 4554 19/03/2019 01:13
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor COMERCIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Pedidos: 192310 CARRO-5 Pedido: 1934767 Cliente: 9744 Motorista: ERONILDO DE ARAUJO GOMES Usuario: Andson.Lopes

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
21/03/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:19/03/2019,Valor Total: R$3.478,28, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/03/19	Natalia [illegible] Nutricionista CRN7 [illegible] Hospital Ophir Loyola

NF-e
Nº 000.313.163
SÉRIE: 10

NFe gerada com IPEE.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636903345654898763
Data da Operação	08/04/2019 15:41
Código de Barras	34191579243488974852042100880006378530000200000
Descrição	Pagto Araújo Nunes NF 1858
Número Único do Boleto	20190221063016O7399
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13122132000138
Razão Social	ARAUJO NUNES S R C LTDA ME
Nome Fantasia	ARAUJO NUNES S R C LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR INDSH
Identificação Sacador Avalista	13.122.132/0001-38
Razão Social Sacador Avalista	ARAUJO NUNES S R C LTDA ME
Data/Hora do Pagamento	08/04/2019 15:40:47
Valor Nominal	2.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903348613339197

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000185**
Data e Hora de Emissão	**21/02/2019 08:29:48**
Código de Verificação	**ccd3e5f7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ARAUJO NUNES & SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI**

CPF/CNPJ: **13.122.132/0001-38** Inscrição Municipal : **197809-6**

Endereço: **ESTRADA ALTAMIRA, Nº003271 - CONJ BELA VISTA TERREO - BAIRRO VAL-DE-CAES - CEP:66617-130** Telefone: **91 913254667**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **katiamilenecosta@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - CENTRO HOSPITAL JEAN BITAR - BAIRRO UMARIZAL** Telefone: **91 113672513**

CEP:66055-000

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA DO RAIOS-X MÓVEL PRESTRIX MODELO: 89-100, SUBSTITUIÇÃO DO ÓLEO E CÂMERA DE EXPANSÃO, REALIZAÇÃO DE VÁCUO NO TUBO, VERIFICAÇÃO DE KV E PINTURA.VALOR TOTAL DE R$ 4.700,00. FORMA DE PAGAMENTO: 1ºPA ENTRADA DE R$2.700,00 E O RESTANTE DE R$2.000,00 PARA 30 DIAS, VIA BOLETO BANCÁRIO.

BANCO ITAU AG 8324 CC 21008-6.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MANUTENÇÃO	1	4700,00	4.700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.700,00
Dt. lançamento 21/02/19
FINANCEIRO

Confere 4270
Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

CÓPIA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.700,00**	**2,79%**	**R$ 131,13**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,79%. Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000008412992793636903345654898763
Data da Operação	08/04/2019 15:41
Código de Barras	34191090080185550025008218320003178530000300421
Descrição	Pagto Cirurgica S. José NF 159876
Número Único do Boleto	2019031106605623459
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	08/04/2019 15:41:13
Valor Nominal	3.004,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.004,21 (Três Mil Quatro Reais e Vinte e Um Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	636903348918181897

JUNTA COMERCIAL

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacareí SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 159.876
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0355 3090 7400 0164 5500 2000 1598 7610 0172 1133

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
nda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190171798449 11/03/19 10:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 11/03/2019
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055000
MUNICÍPIO: Belém	FONE/FAX: 91 32393800 R. 3831	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 11/03/2019
			HORA DA SAÍDA: 10:40

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
159876/1	08/04/19	3.004,21												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.004,21	210,29	0,00	0,00	0,00	3.004,21

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	3.004,21

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES	0-EMITENTE				08.848.231/0014-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Pirineus 680	Goiânia / GO	GO	105935867

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16,00	VOL			40	40

DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	SAPATILHA DESC SOLDADA GR20 C/100 UN SOFT - ANADONA ANADONA 229 SOFT	9210.10.00	000	6.108	PCT	35,00	7,45890	260,75	260,75	18,25	0,00	7,00	0,00
	Lote: 413-18 x35 Val: 30/11/20 Valor aproximado dos tributos R$ 80,18 (30,75%) Fonte: IBPT												
	TESTE DE BOWIE DISC FAZOTE(COMPLY) - 3M 3M 1213	3822.00.90	600	6.108	PCT	33,00	40,89636	1.349,58	1.349,58	94,47	0,00	7,00	0,00
	Lote: 180190209 x31 Val: 30/11/20 Valor aproximado dos tributos R$ 515,53 (38,94%) Fonte: IBPT												
	CLORIDRINA ALCOOLICA 0,5% 100ML - VIC PHARMA VIC PHARMA 83503	3003.90.99	000	6.108	UN	280,00	2,38160	667,40	667,40	46,72	0,00	7,00	0,00
	Lote: M246/20 x200 Val: 30/11/20 Valor aproximado dos tributos R$ 125,33 (18,75%) Fonte: IBPT												
	ATADURA CREPE 20CMX 1,8M UP C/12 - MB TEXTIL MB TEXTIL 04010	3005.90.90	999	6.108	PCT	47,00	9,30800	437,10	437,10	30,60	0,00	7,00	0,00
	Lote: 47184860 x47 Val: 31/08/21 Valor aproximado dos tributos R$ 134,41 (30,75%) Fonte: IBPT												
	INTEGRADOR COMPLY P/VAPOR C/100 - 3M 3M 1243B	3822.00.90	600	6.108	PCT	1,00	231,63580	23,64	231,64	16,21	0,00	7,00	0,00
	Lote: 2033049Y x1 Val: 30/04/21 Valor aproximado dos tributos R$ 90,29 (38,94%) Fonte: IBPT												
	SONDA GASTRICA LEVINE 20 EMB/ PGC - MARKMED MARKMED 1059-6	9018.39.29	000	6.108	UND	50,00	1,31350	57,68	57,68	4,04	0,00	7,00	0,00
	Lote: 12981 x50 Val: 31/01/23												

291

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Matrícula 3230 Bitar
INDSH

23 MAR 19 10:00
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

R ARMAZENAR

RMAÇÕES COMPLEMENTARES

a total do ICMS Interestadual para a UF de destino 300,44 | . Tipo de Cobrança Boleto Banco Itaú | . Valor aproximado dos tributos R$910,47 (31,80%) Fonte: IBPT | . Pedido 1298/16/1 | . OC 442 | . Inf. de entrega . End. Entrega R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP 66055000

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
26/03/19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636903345654898763
Data da Operação	08/04/2019 15:42
Código de Barras	75691330070100411730302310100017278530000292970
Descrição	Pagto Gleidson Rodrigues NF 11088 e 11089
Número Único do Boleto	20190315056980111110
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3738854000168
Razão Social	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
Nome Fantasia	OPCAO DIAGNOSTICOS
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	08/04/2019 15:42:26
Valor Nominal	2.929,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.929,70 (Dois Mil Novecentos e Vinte e Nove Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	08/04/2019
Autenticação	63690334959958993 6

OPÇÃO

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP

ALAMEDA P-0002, 1090, 76GA 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 000.011.088
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0303 7388 5400 0168 5500 1000 0110 9810 0011 0881

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	152192043868775 14/03/2019 16:44:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15464501 6		03.738.854/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0018 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	14/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453		UMARIZAL	66055-000	14/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		16:44:48

DUPLICATAS

Número	13088.1-01.01/1
Vencimento	08/04/2019
Valor R$	2.249,70

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	2.069,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.249,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

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
00602	SWAB HASTE PLASTICA PCT C/ 100 Lote: 060816 Val: 31/05/19 Fabric: 31/05/16 Trib aprox R$: 10,70 Federal e 13,60 Estadual Fonte: IBPT	30059090	0102	6102	PC	3,00	10,00	0,00	80,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1201	TUBO GEL 3,5 ML PLASTICO Lote: 161603 Val: 24/08/19 Fabric: 24/08/16 Trib aprox R$: 124,17 Federal e 321,30 Estadual Fonte: IBPT	90183999	0102	6102	CX	29,00	65,00	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18200	PONTEIRA TIPO GILSON 0-200 UL PC C/ 1000 Lote: 18200161217 Val: 30/12/22 Fabric: 30/12/17 Trib aprox R$: 2,11 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	39269040	0102	6102	PC	3,00	9,90	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7102	LAMINA LISA 26X76MM SEM LAPIDAR CX C/50 Lote: 20210402 Val: 25/04/21 Fabric: 20/04/18 Trib aprox R$: 2,94 Federal e 11,90 Estadual Fonte: IBPT	70179000	0102	6102	CX	20,00	3,50	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO NEXD 80541680
Trib aprox R$: 126,05 Federal e 346,80 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
04/04/19
Ellen Santos

Alexandre Nunes Nogueira
Assistente Administrativo
Matrícula 1600911

03-04-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

10:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2019 16:44:52

Syndata - Automação Comercial (62) 3945-0099

OPÇÃO Diagnósticos

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP

ALAMEDA P-0003, 1095, PIBA 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 000.011.089
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0303 7388 5400 0168 5500 1000 0110 8910 0011 0897

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDA	152192043876566 14/03/2019 16:46:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
34645016		03.738.854/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
18 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	14/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453	UMARIZAL		66055-000	14/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ELEM	PA	(91)3239-3800		16:46:54

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	680,00

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	**680,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

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
61	TP - TEMPO DE PROTROMBINA 10X2 ML 100 T - CLOT Lote: 118214 Val: 30/08/19 Fabric: 23/08/18 Trib aprox R$: 91,46 Federal e 115,60 Estadual Fonte: IBPT	38220000	0102	6.933	KT	8,00	85,00	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ANEXO 80541880 Trib aprox R$: 91,46 Federal e 115,60 Estadual Fonte: IBPT	

FINANCEIRO - HJB
04 / 04 / 19
Ellen Santos

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
04/04/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2019 16:47:00

Systbak - Automação Comercial (92) 3648-6006

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 61

São Paulo, 30 de março de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI

CNPJ
23.453.830/0013-03

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais março/2019	R$ 1.425,45	

Valor por Extenso:
UM MIL, QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

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

Giovani Mercandelli
Diretor Executivo
INDSH CRA 609
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI

Cliente/Loja/Nome do Cliente	Prefixo/Num Parcela	Tipo	CC	Natureza	Data de Emissao	Data Vencto	Data Baixa	Dias Atraso	Valor Original	Juros Previstos	Juros Recebidos	Valor a Receber	Saldo Baixa	Dias Atraso	Valor Recebido
000010-01-FC - 99GRH LTD	RES-1-194	A	001	1.10705101	01/03/19	01/03/19	01/03/19	0	196,79	0,00	0,00	196,79		0	
000042-01-FC - 99GRH LTD	RES-1-198	A	001	1.10705101	07/03/19	01/03/19	01/03/19	0	100,71	0,00	0,00	100,71		0	
000053-01-FC - 99GRH LTD	RES-1-197	A	001	1.10705101	07/03/19	01/03/19	01/03/19	0	1.098,99	0,00	0,00	1.098,99		0	
TOTAL CLIENTE ----> FC - 99GRH LTD									1.425,49	0,00	0,00	1.425,49		0,00	1.425,49
TOTAL GERAL ----> 3 REGISTROS									1.425,49	0,00	0,00	1.425,49		0,00	1.425,49

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: 202534

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
367	15/03/2019	15/03/2020	0	149.700,00	1.497,00	100,4025580000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
08/04/2019			102,0000 CDICE	150.302,83	150.302,83

Valor do Rendimento Bruto	Deduções:		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
602,83	IR	108,47	373,64	150.073,64
	IOF-P264	120,52		

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

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-76
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 BELÉM, 08/04/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 09/04/2019

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363690416523072028 4
Data da Operação	09/04/2019 14:24
Código de Barras	23790265099100000060390038005402378500000259900
Descrição	Pagto Vr Brasil NF 23019 - Adto
Número Único do Boleto	2019040301005643222
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16995331000149
Razão Social	VR BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO
Nome Fantasia	VR BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	16995331000149
Razão Social	VR BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA -
Nome Fantasia	VR BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2019 14:23:50
Valor Nominal	2.599,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.599,00 (Dois Mil Quinhentos e Noventa e Nove Reais)
Data da operação	09/04/2019
Autenticação	636904166453063966

08104

RECEBEMOS DE VR BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.019
Série 1

VR BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - EPP

R JOSE REZENDE DOS SANTOS, 965
BRASIL - UBERLANDIA/MG
CEP 38400-670

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.023.019
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0416 9953 3100 0149 5500 1000 0230 1911 7258 0624

Consulta de autenticidade no portal nacional 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. DE TERCEIROS	131193248696874 02/04/2019 15:17:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
20423530011		16.995.331/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	02/04/2019 15:17

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	(91) 98212-1467	PA		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NF00023019	2.599,00	0,00	2.599,00

NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR
001	05/04/2019	2.599,00

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	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.599,00	0,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.599,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM - LINHAS AEREAS S/A	0 - Emitente				02.012.862/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R VERBO DIVINO, 2001 5o andar	SAO PAULO	SP	112347127116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,115	0,115

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
333	LAMPADA XENON PESSOAL USO/	85399090	0300	6108	UN	1,0000	2.599,00		2.599,00					

Cristiane Vieira
Assistente Administrativo
SEDUC/PA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Local de entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - CEP: 66055000 - BR (Comercial) / Visite o nosso site: www.vrbrasil.com.br	

Data e hora da impressão: 02/04/2019 16:21:11

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069662-3
Hospital Jean Bitar

05/04/19

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 da Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000941299279363690416523072028 4
Data da Operação	09/04/2019 14:24

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	DINATECH C R SERVIC
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000177489-1

Valor	R$ 1.750,00 (Um Mil Setecentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pagto Dinatech NF 179
Autenticação	636904166932280867

0181

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 03/04/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 1.750,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.179
Série 001

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 40, CJ Gleba 1 - Maracanã - BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechbda.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.179
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0417 2460 4900 0121 5500 1000 0001 7911 3835 2735

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190009122788 03/04/2019 08:39:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153927291		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	03/04/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	03/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3342-0300		08:01:28

PARCELAS

Número	001
Vencimento	04/04/2019
Valor	R$1.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00

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	1.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0025	CABO ECG 5 VIAS - LINHA VELA	90183900	0102	5102	UN	5,0000	350,00	0,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Fonseca Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
HOSJB

03-04-19 13:00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
09/04/19

Adriana Lima Sena
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
HOSJB

material recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA REALIZADA ATRAVÉS DA ORDEM DE COMPRA 7502010 - DADOS BANCÁRIOS BANCO BANPARA/ AG: 811 C/C: 173869-1 - PAGAMENTO A VISTA - VENCIMENTO 04/04/2019 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/04/2019 08:39:56

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369041652307202 84
Data da Operação	09/04/2019 14:25
Código de Barras	23793391009000000106677000622306678540000070410
Descrição	Pagto Hospfar NF 264898
Número Único do Boleto	2019021100114756086
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND COM DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	09/04/2019 14:25:08
Valor Nominal	704,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 704,10 (Setecentos e Quatro Reais e Dez Centavos)
Data da operação	09/04/2019
Autenticação	636904167231498480

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03

Complemento 1 Complemento 2 TRECHO 03

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000264898
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0226 9219 0800 0202 5500 2000 2648 9810 0085 2570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	353190005782201 08/02/2019 14:18:15-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
07419386002?5	155138839	26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01183001-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	08/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000	08/02/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132397800	PA		14:15:00

FATURA

001	002	003
10/03/2019	25/03/2019	09/04/2019
704,11	704,11	704,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.112,32	253,48	0,00	0,00	2.112,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.112,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JUELOG LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				12.727.621/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA I, LOTE-18	ANAPOLIS	GO	104885718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	CAIXA			309,480	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	V.R TOTAL	V.R DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
107856	- AGUA P/INJECAO 10ML PCTE C/50 FR/PLAS (AGUA P/INJETAVEIS)-0,9%QUIM.E.S.	30049099	500	6108	CX	2.000	51,66000	103,32	0,00	103,32	12,40	12,00%	0,00%	181375	31/07/2020	0,00
013719	- FISIOLOGICO 0,9% 500ML FCO C/24 FR/PLAS (CLORETO DE SODIO)-0,9%QUIM.E.S.	30049099	500	6108	CX	21.000	78,16920	1.641,80	0,00	1.641,80	196,94	12,00%	0,00%	181814	28/12/2020	0,00
020341	PLASMA NUTRICIONAL ENTERAL 300ML C/30UNI (PLASMA NUTRICIONAL ENTERAL)-HIDRAUR	34039039	500	6108	CX	5.000	35,00000	371,00	0,00	371,00	44,52	12,00%	0,00%	349687	28/04/2020	0,00

CÓPIA

FINANCEIRO
21/02/2019

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:30
DIA 18-02-19 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353190005782261

ID 7781782? 778242 F2#Operação com direito CR, fete incluído no valor da mercadoria.HOSPFAR - AFE: 1.027054 AE: 120982-6 AS 004/10 CLIENTE - Protocolo:.DECLARACAO 30DIAVendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 397547 Cond: 30/45/60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF do destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF do destino: R$ 105,62. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

CÓPIA

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSFORMO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

304

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369041652307202B4
Data da Operação	09/04/2019 14:25
Código de Barras	23793394079904200001039000002004578540000167467
Descrição	Pagto Cirurgica Fernandes NF 1048729
Número Único do Boleto	20190211011124934З8
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	09/04/2019 14:25:35
Valor Nominal	1.674,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.674,67 (Um Mil Seiscentos e Setenta e Quatro Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	09/04/2019
Autenticação	636904167525258420

NF-e
Nº.1048729
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 V
TAMBORIL
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CNPJ 06543.306 - 1141320580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1048729 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0261 4180 4200 0131 5500 4001 0487 2919 4893 0289

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
135190099363429 08/02/2019 22:10:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
08/02/2019

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1048729/001	10/03/2019	1.625,42	1048729/002	25/03/2019	1.625,42	1048729/003	09/04/2019	1.674,67			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.847,58	293,63	0,00	0,00	4.861,85

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	63,66	4.925,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EMP.TRANSPORTES ATLAS LTDA	0 - Por conta do emitente				60.664.828/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: SOLDADO HAMILTON COSTA 58	SÃO PAULO	SP	105708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19.00	VOLUMES	CIRURGICA		109,227	103,759

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
T109	AG TUXIV DESC 160X3 1/2" 90X26 UNIBR 1 Lote: 1800[illegible], Validade 28/03/23, Quantidade:25	90183219	000	6108	UN	25	23,0468	576,17	624,96	0,00	23,06	0,00	66,29	4,00	8,00
17	CALSODADA 4,5KG ATRASORB 1 Lote: 5008616, Validade 24/01/23, Quantidade:2	28249075	000	6108	KG	1	80,845	173,06	181,06	0,00	11,38	0,00	17,37	7,00	10,00
502653-2	FRALDA GERIATRICA GD PT/08 SLIM MAXIDAM 1 Lote: 10836, Validade 23/01/23, Quantidade:80	96190000	000	6108	PT	50	8,0216	401,08	401,08	0,00	28,08	0,00	[illegible]	7,00	0,00
502654-2	FRALDA GERIATRICA EXG PT/07 SLIM MAXIDAM 1 Lote: 10560, Validade 15/01/23, Quantidade:50	96190000	000	6108	PT	40	8,0133333333	321,04	321,04	0,00	22,48	0,00	[illegible]	7,00	0,00

CÓPIA

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: 276 - ID VIDA IDENT, INFORM E MONIT LTDA - ME | Ped Cliente: 1479647 Rota: 88 | N Ped: 1479647 EXP/ | Transp: 85 - ATLAS | Obs: Bicuxo ID sts. 77824212 / 7761781J e 77825026 | Cod Cliente:39111 | | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 330,46 | LOCAL DE ENTREGA: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM UF: PA País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CÓPIA

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital José Sarney - INOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19-02-19 HORA 11:30

FINANCEIRO-H
21/02/2019

ABEC

029403

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C MAT CIRURGICO LTDA
ALAMEDA AFRICA 550 LOTE Y
TAMBORIL
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 11 41520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1048729 FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0261 4180 4200 0131 5500 4001 0487 2919 4893 0289

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
135190099363429 08/02/2019 22:10:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
160.0096-3	INVOLUCRO TENCYL OVER 1,00X1,00 40G LEVE PT/40 VENKURI | Lote:118425, Validade:12/11/21, Quantidade:5	56031240	000	6108	PT	5	36,12	280,60	280,60	0,00	19,65	0,00	0,00	7,00	0,00
160.0131-2	INVOLUCRO TENCYL OVER 0,80X0,80 40G LEVE PT/40 VENKURI | Lote:118510, Validade:29/11/21, Quantidade:4 | Lote:118252, Validade:28/09/21, Quantidade:2	56031240	000	6108	PT	6	37,811666666667	226,87	226,87	0,00	15,80	0,00	0,00	7,00	0,00
A1525	ALGINATO DE CALCIO 15 SOBRE 15X25 ALGICARE CASEX | Lote:A04918, Validade:26/12/21, Quantidade:20	30051090	000	6108	UN	20	36,386	727,72	727,72	0,00	50,94	0,00	0,00	7,00	0,00
C110	SERINGA DESC. ANEST EPIDURAL JCC 11,0/0 SLIP END/VER UN/05 | Lote:181005, Validade:28/07/23, Quantidade:30	90183119	000	6108	UN	30	14,11	423,30	423,30	0,00	17,18	0,00	0,00	4,00	0,00
IFT-8CS-1614	SONDA ASP. SIST. RESP. TRAQUEAL 16FR 14CM. ORO/ESO. | Lote:G178225, Validade:29/11/22, Quantidade:10	90183929	000	6108	UN	10	42,441	424,41	424,41	0,00	29,71	0,00	0,00	7,00	0,00
L1020H5R	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 2V. 30-50ML NR 16 DISCO | Lote:1551, Validade:18/08/20, Quantidade:10	90183921	000	6108	UN	10	2,80	28,00	28,00	0,00	1,96	0,00	0,00	7,00	0,00
112.11.810	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 18 30ML WELL LEAD | Lote:180910810H, Validade:28/12/22, Quantidade:20	90183921	000	6108	UN	20	2,10	42,00	42,00	0,00	2,93	0,00	0,00	7,00	0,00
112.11.410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 5ML WELL LEAD | Lote:170901B23, Validade:28/09/22, Quantidade:40	90183921	000	6108	UN	40	2,10	84,00	84,00	0,00	5,88	0,00	0,00	7,00	0,00
L1002.1016	SONDA ASP. TRAQUEAL NR 10FR FOVOMED | Lote:FV150561, Validade:28/09/22, Quantidade:90	90183921	000	6108	UN	90	0,5555555556	50,00	50,00	0,00	3,49	0,00	0,00	7,00	0,00
112.11.610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 16 30ML WELL LEAD | Lote:1901010016, Validade:28/12/22, Quantidade:60	90183921	000	6108	UN	60	2,10	126,00	126,00	0,00	8,82	0,00	0,00	7,00	0,00
GCR035E070 0100705B 7000505 0703005	SONDA END CIR. 7,0MM GOODCOMB. | Lote:20171015, Validade:28/09/22, Quantidade:70 SONDA END CIR. 7,5MM COMPER | Lote:1604575, Validade:28/04/23, Quantidade:70 BANDAGEM ANTI-SEPTICA SUJO BLOOD STOP | Lote:01219, Validade:28/01/22, Quantidade:3 TELA (MESH) CIRURGICA 15X15 INTRACORP VENKURI | Lote:T18454, Validade:28/11/21, Quantidade:2	90183929 90183929 30059090 30051090	000 000 000 000	6108 6108 6108 6108	UN UN UN UN	70 70 3 2	3,35 3,35 10,32 38,965	234,50 234,50 30,64 77,93	234,50 234,50 30,64 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	9,38 9,37 1,44 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	4,00 4,00 7,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00

ABEC

307

029402

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936390416523072028 4
Data da Operação	09/04/2019 14:26
Código de Barras	23791672049000000268445002748809578540000015000
Descrição	Pagto Femabra NF 62732
Número Único do Boleto	2019031404666288190
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	09/04/2019 14:26:02
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	09/04/2019
Autenticação	636904167744792306

Cópia da FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA, gerada pelo aplicativo NFe Fácil Emissor Gratuito, desenvolvido por GDI
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA
Data: 12/03/2019 - Valor Total: R$ 150,00

NF-e
Nº 62732
Série 002

FEMABRA

FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA

R. JOAO CANUTO, BR 316 KM 0, 195
CENTRO - Ananindeua - PA
Fone: (91) 3282-6500 CEP: 67030-130

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 62732
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0307 7723 3700 0166 5500 2000 0627 3212 3726 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415.190.006.798.590 12/03/2019 09:17:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
2508163		07.772.337/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	12/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	12/03/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
belem	PA	91987043227		09:17:43

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
CRÉDITO LOJA	150,00
TROCO	0,00

FATURAS

Número	001
Vencimento	09/04/2019
Valor R$	150,00

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
150,00	25,50	0,00	0,00	150,00

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	**150,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL			MODALIDADE DO FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9-SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VL			2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
902472	LUVA DANNY DA200 LATEX AMARELA TAM M CA 15532	40151900	200	5102	PA	12,00	2,70	32,40	32,40	5,50	0,00	17,00	0,00
902481	LUVA DANNY DA200 LATEX AMARELA TAM P CA 15532	40151900	200	5102	PA	12,00	2,70	32,40	32,40	5,50	0,00	17,00	0,00
902611	LUVA VOLK RANHURADA BEGE TAM G CA 15416	40151900	200	5102	PA	12,00	7,50	90,00	90,00	15,30	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transportadora: RS: 25,80 Federal e 25,50 Estadual FONE: BPTransportes@bol.com.br AIS28F Número do Pedido: 0023809 Vend.: 004-JOAO BATISTA CONHECIMENTO: 811566211	FINANCEIRO-HJB 15/03/19

Vinikher Cardoso
Setor Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.03.19 HORA 17:20

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/03/2019 09:17:48
CLIENTE: HOSPITAL JEAN BITAR

Soluções Internas - Fone: Cadastre (40) 3030-8600 - www.xxxxxxxxx.com.br

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369041652307202B4
Data da Operação	09/04/2019 14:26
Código de Barras	23790026099907200000558039379100178540000003233
Descrição	Pagto White Martins NF 16126
Número Único do Boleto	2019031305646806149
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	09/04/2019 14:26:27
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	09/04/2019
Autenticação	636904168033540376

NF-E
Nº 16126
SÉRIE 26

White Martins Gases IndsNorte Ltda

JB WHITE MARTINS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **16126**
SÉRIE **26**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
1519 0334 5979 5500 1323 5502 6000 0161 2617 4220 0246

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
415190006826346 12/03/2019 12:05:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
12/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº **543** COMPLEMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
12/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF **PA** CEP **66055-000**

HORA DE SAÍDA
12:04:52

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16126 001	09/04/2019	32,33

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32,33	5,50	0,00	0,00	0,00	29,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,61	0,00	0,00	0,00	0,00	32,33

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NKE5474

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		1,000	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Dispositivo Med Carga/Cil Vigesi.cy	28044000	000	5103	UN	1,0000	29,7230	29,72	32,33			5,50		17,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
19/03/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RIVET
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/03/19 HORA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1636202

RESERVADO AO FISCO

COND.PAGTO: 28D OR 28 DDL 'SEM PARC. 1 ENTRADA 0.00 FILIAL/FABRICA:BBAZ06 COD.DOC:30 VT VERCO.G/ROTA:VIAGEM:25758401 nfdo Item: 40154301 Lote: 10730/07/0001
Cilindro 025373024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FATURA

IMPOSTO

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

311

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369041652307202 84
Data da Operação	09/04/2019 14:27
Código de Barras	34191090080752022152995549720001178540000031000
Descrição	Pagto Arena NF 29732
Número Único do Boleto	2019031206631273253
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9572977000158
Razão Social	ARENA S M C I EXPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ARENA S M C I EXPORTADORA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2019 14:26:53
Valor Nominal	310,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 310,00 (Trezentos e Dez Reais)
Data da operação	09/04/2019
Autenticação	636904168283228133

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARENA suprimentos médicos

ARENA SUPRIMENTOS MÉDICOS COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
Rua Tabatinga, 911 - Galpo 1601/1602/1603/163/104 - Jardim São Dimas
São José dos Campos/SP - CEP: 12245-020 - CNPJ: 09.572.977/0001-58 - I.E.: 645530820110
www.arenamed.com.br - Tel: (12) 3922-1100 - 0800 979 1240

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.029.732
SÉRIE 10
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0309 5729 7700 0158 5501 0000 0297 3210 3567 8427

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA ESTADO		**135190176376432 12/03/2019 15:05:19**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
645.530.820.110		09.572.977/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			**23.453.830/0015-75**	12/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3810		

FATURA / DUPLICATA

000029732/001 09/04/2019 310,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
310,00	12,40	0,00	0,00	310,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**310,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa papelao				

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
012001508	COMFEEL PLUS HIDROCOL 20X20 CM Registro ANVISA: 10430310018 Lote: (31) 6014674 Val: 07/12/20	30051090	200	6108	UN	31	10,00	310,00	310,00	12,40	4,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Dia Infantil
INDSH

19-03-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID: 80424442 COTACAO: 1887150 REPRESENTANTE: 045 PV A-047.556 DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME EC 87/15 - BASE DE CALCULO UF DESTINO: 310,00 VALOR FCP: 0,00 VR.ICMS PARA UF DE DESTINO: 40,30 VR.ICMS PARA UF DO REMETENTE: 0,00	FINANCEIRO-HJB 21/05/19

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 12/03/2019 às 15:08 pelo UniDANFE 2.0.29 Plus - www.uninfe.com.br

RECEBEMOS DE ARENA SUPRIMENTOS MEDICOS COMERCIAL IMPORTADORA E OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2019 VALOR TOTAL: 310,00 DESTINATÁRIO: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.029.732** **SÉRIE 10**

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636904165230720284
Data da Operação	09/04/2019 14:27
Código de Barras	00190000090290988800600000509174578540000087000
Descrição	Pagto KB Pinheiro NF 1719
Número Único do Boleto	20190319077344780 20
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	09/04/2019 14:27:25
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	09/04/2019
Autenticação	636904168608384886

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132956626
CEP: 67120898

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.719
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 5199 6700 0153 5500 1000 0017 1910 4327 7001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	415190007528258 - 19/03/2019 08:01:20

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	19/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
UA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	19/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		07:59:55

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

RANSPORTADOR/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 LIQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ/TOTAL ICMS	ALÍQ/TOTAL IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000095	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 500	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO - HJE
21/03/19

Alexsandra [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital [illegible]
INDSH
19-03-19 16:08
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos pagos aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R$ 117,60 (13,40%) em tributos federais; R$ 147,30 (17,00%) tributos estaduais; R$ 405,00 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v19.1.A (D52BCB) - Lei 12.741/2012.	

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636904165230720284
Data da Operação	09/04/2019 14:28

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	3372
Conta	507989
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.999,97 (Um Mil Novecentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Sete Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Adto Estenge NF 20581
Data da operação	09/04/2019
Autenticação	636904169114948124

ESTENGE MAT. DE CONSTRUCAO LTDA 05104

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.020.581
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

ESTENGE MAT. DE CONSTRUCAO LTDA

Travessa Dom Romualdo de Seixas, 960
Umarizal
CEP 66050-110
Belem - PA
Telefone: (91) 3241-1088

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.581
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1519 0422 9235 1000 0173 5500 1000 0205 8110 0025 6349

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
415190009190144 03/04/2019 16:12:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA ESTADUAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151382980		22.923.510/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	03/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R. JERONIMO PIMENTEL ENT. D.R.SEIXAS/ D. R. COELHO,	UMARIZAL	66055-000	03/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	3239-3800	PA	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA** 16:05

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 PRODUT
		0,00	0,00	1.999,97

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	1.999,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
519	MANTA TERMICA 1 FACE 50M	84819019	0102	5102	GL	7	285,71	1.999,97	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 423,99
onte da Carga Tributária: IBPT

Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/04/2019

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

SUS
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 Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 15:59
Código de Barras	85800000018-6 79030239201-7 90412099938-2 58034538302-8
Valor do pagamento	R$ 1.879,03 (Um Mil Oitocentos e Setenta e Nove Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	10/04/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	Pagto GRRF Ana Francisca Soares do E.S. Bezerra
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905087876602886

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 10/04/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : [ ] Mat.Consumo [ ] Alimentos [ ] Serviços [ ] Aluguel

[X] Outros [ ] Tovts

Código : GRRF

Favorecido : ANA FRANCISCA SOARES DO ESPIRITO SANTOS BEZERRA

Descrição do Evento : GRRF - 03/2019

Dados Bancários: BOLETO

Vencimentos	1) Data : 10/04/2019	R$:	1.879,03
e	2) Data :	R$:	
Valores	3) Data :	R$:	
	4) Data :	TOTAL R$:	1.879,03

Obs.: *Havendo mais Venctos anexar outra solicitação com os demais.*

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Chefia de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	FINANCEIRO 10/04/19 Data	Rodrigo Pohlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2059862-3 Hospital Jean Bitar

10/04/19

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/04/2019 16:35:15

Versão do Aplicativo: 5.3.8 - 21/06/2013

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

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

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

11- Identificador	12- Total a Recolher
09993858034538302	1.879,03

13- Data de Validade = 12/04/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000186 790302392017 904120999382 580345383028

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/04/2019 16:35:15

Versão do Aplicativo: 5.3.8 - 21/06/2013

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

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

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

11- Identificador	12- Total a Recolher
09993858034538302	1.879,03

13- Data de Validade = 12/04/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000186 790302392017 904120999382 580345383028

Autenticação mecânica

Via Banco

José [illegible]
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 09993858034538302

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço
Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

Bairro: UMARIZAL

Cidade: BELEM

UF: PA

CEP: 66.055-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANA FRANCISCA SOARES DO ESPIRITO SANTO BEZERRA

PIS/PASEP: 20094939041

Admissão: 01/04/2016

Categoria: 01

Data Nascimento: 26/03/1976

Data Opção: 01/04/2016

CTPS: 0016783/00045

Movimentação: 03/04/2019 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	149,54	1.982,12	3.417,03
Depósito	0,00	11,96	158,56	1.366,81
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	341,70

Valor Trabalhador: 1.537,33

Valor Devido pela Empresa: 1.879,03

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:00
Código de Barras	85830000036-0 59470239201-4 90410099936-0 18234538302-9
Valor do pagamento	R$ 3.659,47 (Três Mil Seiscentos e Cinquenta e Nove Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	10/04/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	Pagto GRRF Gerusa Marinho da Costa
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905088140664419

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

e : DEPARTAMENTO PESSOAL
ra : FINANCEIRO

Local :
Emissão : 10/04/2019
Recebido :

Tipo de Pagamento : [ ] Mat.Consumo [ ] Alimentos [ ] Serviços [ ] Aluguel
[X] Outros [ ] Tovis

Código : GRRF
Favorecido : GERUSA MARINHO DA COSTA
avorecido : 0

scrição do Evento : GRRF - 03/2019
0

ados Bancários: BOLETO

encimentos : 1) Data : 10/04/2019 R$: 3.659,47
e : 2) Data : 00/01/1900 R$: 0,00
alores : 3) Data : 00/01/1900 R$: 0,00
: 4) Data : 0 TOT. R$: 3.659,47

Obs.: *Havendo mais Venctos anexar outra solicitação com os demais.*

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
			Rodrigo Pöhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

10/04/19

10/04/19

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/04/2019 16:36:49

Versão do Aplicativo: 3.3.0 - 21/06/2013

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - 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
09993618234538302

12- Total a Recolher
3.659,47

13- Data de Validade = 10/04/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000360 594702392014 904100999360 182345383029

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/04/2019 16:36:49

Versão do Aplicativo: 3.3.0 - 21/06/2013

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - 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
09993618234538302

12- Total a Recolher
3.659,47

13- Data de Validade = 10/04/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000360 594702392014 904100999360 182345383029

Autenticação mecânica

Via Banco

Gerente Analista T. I. Júnior
Matrícula de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 09993618234538302

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

Dados do Empregador

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

Endereço

Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — Bairro: UMARIZAL

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

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GERUSA MARINHO DA COSTA

PIS/PASEP: 13283480272 — Admissão: 26/04/2016 — Categoria: 01

Data Nascimento: 10/01/1983 — Data Opção: 26/04/2016 — CTPS: 0038717/00064

Movimentação: 01/04/2019 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	622,73	2.913,13	6.753,22
Depósito	0,00	49,81	233,05	2.701,28
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	675,33

Valor Trabalhador: 2.984,14 — Valor Devido pela Empresa: 3.659,47

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636905083598475423
Data da Operação	10/04/2019 16:01

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1200941
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 700,00 (Setecentos Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto RC Zagallo NF 25920
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905088733162192

R C ZAGALO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP 66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000025920 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0383 9299 7600 0130 5500 1000 0259 2017 9445 2040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	415190006705439 11/03/2019 13:45:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
51850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2019	700,00									

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	700,00

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	700,00

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
2					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4973	LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30G LABCAINA LOTE: 18008760 QTD: 200,00 FAB: 30/07/2018 VAL: 30/07/2020	30049043	060	5102	BI	200,0000	3,5000	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
11/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
14/03/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 49394 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 80436275.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3660-1 CC: 120094-1	

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	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:02
Código de Barras	81620000000-7 23100511201-7 90410785267-8 78203190000-7
Valor do pagamento	R$ 23,10 (Vinte e Três Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	10/04/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pagto ISS S/Movimento Comp 03/2019
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	6369050893158187 82

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

ISSQN

VIA BANCO

Nome / Razão Social					CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					23.453.830/0015-75
Endereço					Telefone
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					(91) 8014
Bairro					CEP
BAIRRO UMARIZAL					66055-000
Cidade / Estado					Versão / Segurança
BELÉM/PA					BEL/01/HHK
Inscrição Municipal	Competência	Vencimento	Mov. Econômico	ValorISS	Valor Atualizado
267782-1	03/2019	10/04/2019	0,00	23,10	23,10
Receita				Juros/Multa/Desc	Valor Total
5-ISSQN Sem Movimento				0,00	23,10

Observações
Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00
Declaro que durante o presente mês de 03/2019 não houve receita tributável.

Pagável na rede autorizada

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

Responsável: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Não receber após	10/04/2019	Valor do documento	23,10

81620000000-7 23100511201-7 90410785267-8 78203190000-7

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

ISSQN

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social					CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					23.453.830/0015-75
Endereço					Telefone
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					(91) 8014
Bairro					CEP
BAIRRO UMARIZAL					66055-000
Cidade / Estado					Versão / Segurança
BELÉM/PA					BEL/01/HHK
Inscrição Municipal	Competência	Vencimento	Mov. Econômico	ValorISS	Valor Atualizado
267782-1	03/2019	10/04/2019	0,00	23,10	23,10
Receita				Juros/Multa/Desc	Valor Total
5-ISSQN Sem Movimento				0,00	23,10

Observações
Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00
Declaro que durante o presente mês de 03/2019 não houve receita tributável.

Pagável na rede autorizada

Responsável: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Não receber após	10/04/2019	Valor do documento	23,10

81620000000-7 23100511201-7 90410785267-8 78203190000-7

Autenticação Mecânica

FINANCEIRO - HJB
10/04/2019
C.C 010 22020 - 500,00

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	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:02
Código de Barras	81660000045-8 29940511201-0 90410791904-8 00000930915-4
Valor do pagamento	R$ 4.529,94 (Quatro Mil Quinhentos e Vinte e Nove Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data do pagamento	10/04/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pagto ISS Comp 03/2019
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905089610037866

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM

VIA BANCO

Nome / Razão Social						CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						23.453.830/0015-75
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL						Telefone: (91) 8014
Bairro: UMARIZAL						CEP: 66055-000
Cidade / Estado: BELÉM						Versão / Segurança: BEL/01/JGJ
Inscrição Municipal: 267782-1	Mês/Ano: 03/2019	Vencimento: 10/04/2019	Valor/ISS: 4.529,94	Vlr Atualizado: 4.529,94	Juros/Multa/Desc: 0,00	Valor Total: 4.529,94
Receita: ISSQN RETIDO NA FONTE				Nº Guia: 930915	Alíquota:	Mov. Econômico: 123.786,87

Observações

Pagável na rede autorizada

Guia 930915 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7456

CIRCULO ENGENHARIA LTDA: 258
SCM SERVICOS MEDICOS: 242
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2112
DALMAR PROPAGANDA LTDA: 33196
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

Não receber após	10/04/2019	Valor do documento	4.529,94

81660000045-8 29940511201-0 90410791904-8 00000930915-4

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social						CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						23.453.830/0015-75
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL						Telefone: (91) 8014
Bairro: UMARIZAL						CEP: 66055-000
Cidade / Estado: BELÉM						Versão / Segurança: BEL/01/JGJ
Inscrição Municipal: 267782-1	Mês/Ano: 03/2019	Vencimento: 10/04/2019	Valor/ISS: 4.529,94	Vlr Atualizado: 4.529,94	Juros/Multa/Desc: 0,00	Valor Total: 4.529,94
Receita: ISSQN RETIDO NA FONTE				Nº Guia: 930915	Alíquota:	Mov. Econômico: 123.786,87

Observações

Pagável na rede autorizada

Guia 930915 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7456

CIRCULO ENGENHARIA LTDA: 258
SCM SERVICOS MEDICOS: 242
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2112
DALMAR PROPAGANDA LTDA: 33196
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/04/2019	Valor do documento	4.529,94

81660000045-8 29940511201-0 90410791904-8 00000930915-4

Autenticação Mecânica

FINANCEIRO - HJB
10 / 04 / 2019

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:03

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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 756,54 (Setecentos e Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Sinthosp Comp 03/2019
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905090289417712

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 02/04/2019
Pa : FINANCEIRO Recebido :

o de Pagamento : [ ] Mat.Consumo [ ] Alimentos [ ] Serviços [ ] Aluguel
[X] Outros [ ] Tovts

Código :
Favorecido : SINTHOSP
Favorecido 0
Descrição do Evento : CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 03/2019
0
Dados Bancários: BOLETO

Vencimentos : 1) Data : 10/04/2019 R$: 758,64
: 2) Data : 00/01/1900 R$: 0,00
Valores : 3) Data : 0 R$:
: 4) Data : 0 R$:

Obs.: *Havendo mais Venctos anexar outra solicitação com os demais.*

Emitente	Depto Pessoal	Fiscal Financeiro	Diretoria
Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro NDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar

02/04/19

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Período: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Mensal Evento Normal: 01 DE Janeiro 01/03/2019-31/03/2019 DE Pagto: 05/04/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PG	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PG	COD DESCRICAO	VALOR
001 SALARIO	8985,00	837.693,17	401 INSS	8368,00	66.159,03	701 BAS.INSS LIMIT	748.693,22
016 DSR SB./VAR.AC	951,48	11.004,40	402 INSS FERIAS	378,00	8.768,94	702 BAS.INSS ACIMA	55.665,87
038 INSALUB MEDIA	22148,00	37.947,05	403 INSS 13o SALAR	8,80	68,28	703 BAS.INSS 13SIM	506,94
050 ANUENIO	6715,00	8.881,18	404 INSS FOL.N.DES	378,00	741,95	707 BAS.INSS OUTRA	34.035,78
056 AUX.MATERNIDAD	78,00	1.111,89	429 INS.OUTROS	5302,00	58.458,58	719 INSS OUTRAS EM	2.317,70
057 AUX.DOENCA	66,00	3.278,01	422 IR SOBRE	170,00	4.764,08	725 BASE IR SALARI	671.670,12
064 SALARIO FAMILI	10,02	288,82	441 ATRASOS	491,45	7.986,46	727 BASE IR FERIAS	14.185,62
067 MEDIA AUS MATE	78,00	145,24	443 FALTAS	293,11	2.969,61	728 BASE IR 13o	443,24
068 AUS MATERNIDAD	78,00	81,13	446 Desconto DPA	193,88	1.835,00	729 BASE IR MES AN	855.323,91
072 INSAL.NATIRA	864,00	1.628,79	448 FALTA 1/2 PERI	15,88	232,43	731 DIF.BASE IR FE	191,51
074 ADIC.NOTURNO I	6911,24	11.976,08	460 DESC.INS.SALDO	8,30	577,07	732 BASE INSS FIX	72.009,88
076 ADIC.NOTURNO I	1147,17	2.922,66	470 DIC.PAGO FERIA	0,00	32.430,79	734 DESC.IR MES AN	22.180,07
094 INSAL NATURA	88,00	492,91	471 FER.PAGO MES	184,00	11.394,97	741 ATS MES	5.454,60
110 INSUF.SALDO	2,50	672,69	474 ADIANT PARCE M	10,00	877,97	742 ADIC DE INSAL	45.982,82
118 HORA EXTRA 50%	882,68	18.481,37	490 DIC.PAGO ADICI	0,00	1.502,69	745 BASE FGTS	894.181,96
119 HORA EXTRA 100	819,83	16.663,04	494 DESC.ATRAS MES	20,00	1.835,31	748 BASE FGTS 13o	503,54
149 H.E INTERV 50%	24,28	458,79	498 DESC.ALIMENTIC	45,30	868,20	759 FGTS	64.121,69
150 FERIAS	693,00	62.715,54	538 F. ASSISTENCIA	28,90	22,22	766 BASE 13o SALAR	40,28
201 1/3 FERIAS	0,00	18.386,34	551 SANTAFE.MARIA/	68,00	736,64	777 BASE DIF EMPRE	806.376,01
211 AA.PROPORCIONAL	10,00	400,98	561 VALE TRANSPORT	0,00	18.011,66	815 INSS EMPRESA	140.068,84
212 1/3 AB.PROPORC.	0,50	210,36	590 BAIXA CONSIGNA	6,15	61,47	816 TERCEIROS	64.494,56
214 MED.FER.VALOR	631,00	1.162,20	591 BAIXA ANTECIPA	89,40	917,74	817 ACID.TRABALHO	15.591,42
215 MED.FER.HORAS	691,00	1.017,69				825 VL APART DOEN	8.845,62
217 FERIAS M.SEG.	61,00	6.683,61				831 VL APART ACID	431,74
218 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.794,45				834 ACID EMPREGA	8.685,61
219 MED.VAL.M.SEG.	61,00	647,47				835 DES.INSS SALAR	66.669,36
234 MED.HOR.M.SEG.	61,00	100,18				841 DES.INSS FERIA	6.041,47
235 DIF.FERIAS	2,00	114,74				842 DES.INSS 13o	47,04
236 DIF.1/3 FERIAS	0,00	49,99				855 DES.SEP.IR	22.605,44
238 DIF.MED.HORAS	2,00	11,84				856 DES.DIF.FERIAS	2.686,87
240 AFS FERIAS MES	630,00	616,17				900 BASE SALARIO M	706.414,00
241 AFS FERIAS MES	61,00	44,39				999 LIQUIDO A PAGA	629.637,53
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.280,23					
251 INSAL.FERIAS M	0,00	572,59					
260 AFS ABONO MES	10,00	5,61					
276 MEDIA INS S/AB	10,04	61,51					
277 MEDIA VA S/ADO	10,00	2,52					
305 DIF MED VIA PE	1,00	24,88					
309 SALDO SALARIO	11,00	615,93					
314 13o SAL RESCIS	2,12	493,93					
408 MED.13o,RESCIS	2,12	18,71					
421 FERIAS PROPORC	7,12	1.129,93					
424 MED.FER PROPOR	7,12	53,98					
431 1/3 FERIAS PRO	2,00	154,30					
473 DEVOL DESC INS	0,00	51,15					

José Reginaldo P. S. Junior
Chefe 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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:04
Código de Barras	23790315099000000507590005653101878550000130000
Descrição	Pagto CWS Produtos NF 3107
Número Único do Boleto	20190311006015812 53
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7055902000174
Razão Social	CWS PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA
Nome Fantasia	CWS PRODUTOS PARA LABORATORIOS 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	10/04/2019 16:04:08
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.300,00 (Um Mil Trezentos Reais)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905090694730869

Recebemos de CWS PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI - EPP os produtos ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 11/03/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 1.300,00		NF-e Nº 000.003.107 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CWS PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI - EPP RUA SANTA GERTRUDES, 865 - CENTRO - COSMOPOLIS - SP - CEP: 13150-017 Fone: (19)3872-4842 WWW.CWSCIENTIFICA.COM.BR	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.003.107** **SÉRIE 001** **FOLHA 1/1**	CHAVE DE ACESSO **3519 0307 0559 0200 0174 5500 1000 0031 0710 0003 1979** 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 Não Contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190171438720 11/03/2019 09:23:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 276090369110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.055.902/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 11/03/2019
ENDEREÇO R.CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	TELEFONE / FAX (91)3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número 3107
Valor Original R$ 1.300,00
Valor Desconto R$ 0,00
Valor Liquido R$ 1.300,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 10/04/2019
Valor R$ 1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - REMETENTE				34.028.316/2973-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R AMOS DE AZEVEDO, 443	COSMOPOLIS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.S.T.	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
336-1292PK	ATTEST 1292 INDICADOR BIOLÓGICO LEITURA RAPIDA (3 HORAS) - CX/50 UNID Valor aproximado dos tributos R$43,85 13,45% Fonte IBPT	38210000	1102	6108	PCT	1,00	1.300,00000000	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
22/03/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
20/03/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/03/19 HORA 08:55

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
8648	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido 8042443-01 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$434,85 Fonte IBPT, conf. Lei 12.741/2012. N da Duplicata: 3107 000000000001 - Data de Vencimento: 10-04-2019 - Valor: 1300,00	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/03/2019 09:23:30

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636905083598475423
Data da Operação	10/04/2019 16:05

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	405604
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 6.612,87 (Seis Mil Seiscentos e Doze Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Sollid NF 13078 e 13490
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	6369050911859B1332

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 11/01/2019 - Dest.: SDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 9032,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.078
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: 000.013.078
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0111 4899 1200 0195 5500 1000 0130 7813 9900 0004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda	415190000934678 11/01/2019 09:16:36

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
..SDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	11/01/2019
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	11/01/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:14:39

FATURA/DUPLICATAS

013078/001	013078/002	013078/003
10/02/2019	10/03/2019	10/04/2019
R$ 3.010,36	R$ 3.010,87	R$ 3.010,87

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	2.736,39	9.032,60
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	9.032,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1089	QUALLIX D1HS BB 5L - Lote: 3204821 Val: 06/06/19	38089029	0102	5102	UN	5,00	78,82	0,00	394,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,74
132	GREASECUTTER PLUS BB 5L - Lote: 3203315 Val: 08/11/21	34029039	0102	5102	UN	4,00	150,03	0,00	600,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,48
1280	VERCUM ESTRUTURADO 5L - Lote: 3203868 Val: 22/11/20	34029039	0102	5102	UN	3,00	85,00	0,00	1.105,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318,58
1497	OC 110G NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lote: 1855ASUC Val: 31/08/20	34022900	0102	5102	UN	1,00	650,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,93
1749	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lote: 105619 Val: 13/01/20	34013010	0102	5102	UN	48,00	11,00	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,26
2933	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 10X300	48181000	0102	5102	UN	19,00	42,40	0,00	805,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,70
2870	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48187300	0102	5102	UN	250,00	10,92	0,00	2.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867,87
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lote: 102267 Val: 12/09/20	34013100	0102	5102	UN	60,00	13,00	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,76
1355	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lote: 102701 Val: 31/07/20	34012010	0102	5102	UN	60,00	9,90	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,84

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 14:00
11-04-19

FINANCEIRO-HJB
17/01/19

11-04-19

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 ao valor de R$ 0,00, Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 23 / 2006. Val Aprox R$2.736,39 Fed 1.267,15 Est 1.469,24 Fonte IBPT empreendimento com.br A5G7RE; CFOP 5102 - 1659.037.60; DAV 1854; PEDIDO 75854796!

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 12/03/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 3602,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.490
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: 000.013.490
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 4899 1200 0195 5500 1000 0134 9019 1510 0007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190006838840 12/03/2019 14:19:45

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	12/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	12/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		14:16:35

FATURA/DUPLICATAS

490/001		
11/04/2019		
3.602,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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	484,46	3.602,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.602,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
[illegible]	LABORCLIN - ESBL CROMOGENICO 20ML 90X15 PL - Lot: 90125022 Val: 07/05/19	38210000	0102	5102	UN	19,00	110,00	0,00	2.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,10
[illegible]	LABORCLIN - VRE CROMOGENICO 20ML 90X75 PCT 10 - Lot: 90211636 Val: 14/05/19	38210000	0102	5102	UN	21,00	75,00	0,00	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,36

FINANCEIRO-HJB
15/03/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
12-07-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

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 de crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 2006. Val Aprox R$484,46 Fed 484,46 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASG7R1; CHOP 5102 = R$3.602,00; DAV 2359; PEDIDO 795380381

RESERVADO AO FISCO

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:05
Código de Barras	00197938010190363399600004345179878550000415325
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 92321D
Número Único do Boleto	2019011503609010938
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:05:38
Valor Nominal	4.153,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.153,25 (Quatro Mil Cento e Cinquenta e Três Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905091567856655

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636905083598475423
Data da Operação	10/04/2019 16:06
Código de Barras	00190000090104283700300016889172178550000089250
Descrição	Pagto ER Trindade NF 19570
Número Único do Boleto	2019031102604339379
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:06:23
Valor Nominal	892,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 892,50 (Oitocentos e Noventa e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905092053326202

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000019570
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1526 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1
Nº 0000019570
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 0304 2527 4200 0165 5500 1000 0195 7015 7140 2309

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	415190006681853 - 11/03/2019 - 10:47:57
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ/CPF**
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
IDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.630/0015-75	11/03/2019
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Av Conego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	11/03/2019
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		10:43:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
1	10/04/2019	892,50									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	217,77	892,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Desconto	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	892,50

Transportador / Volumes Transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vlr Aprox. Trib.
16	Casca Colobra Perf. Cimento 13L Asbrotex LT:13MBA52Y22H7 VL:1922	48191000	060	5102	Un	25,0000	3,7200	0,00	92,50	0,00	0,00	0,00	0,00		21,57
1640	Disp. Incont. Urinaria n.6 cinta/ocar Uni-Control LT:SA1977 VL:0218	90183029	041	5102	Un	25,0000	2,8000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00		11,67
14462	Curativo Hidrogel c/ Alginato 85g Allygel Castex LT:233/18 VL:1921	90183219	040	5102	Un	10,0000	22,4000	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00		32,29
13	Papel GC Esterilizacao 230mmx100m Dermais LT:22/38 VL:1919	48191129	060	5102	Rol	2,0000	101,8800	0,00	203,80	0,00	0,00	0,00	0,00		64,79
1004	Papel p/ ESO 21,5cm x 20m Termossensivel Zaru LT:028320-04 VL:1921	90192929	040	5102	Rol	1,0000	48,5000	0,00	48,50	0,00	0,00	0,00	0,00		10,37
13731	Sonda Asp. Traqueal n. 12 Biolaise LT:2345 VL:1921	90183829	040	5102	Un	100,0000	0,8300	0,00	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12,72
3	Sonda Gastrica Longa Levine n. 18 CPL LT:59864 VL:1921	39061000	060	5102	unid	60,0000	1,3900	0,00	83,53	0,00	0,00	0,00	0,00		3,47
1018	Formoldeido 10% 1000ml QESIL LT:F0951018 VL:1120	90183219	040	5102	Lt	12,0000	10,4000	0,00	124,80	0,00	0,00	0,00	0,00		20,69

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais ao Fisco
DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI EDIDO 81151065 / 81156315 Aprox. R$ 80,00 Fed - R$ 137,71 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresomo D629CB	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
11-03-19 16:05

Alexandre Nunes Nogueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
IMDSH

FINANCEIRO - HJB
14/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:12
Código de Barras	00190000090261013100100007401177178550000067247
Descrição	Pagto Papel e Cia NF 9165
Número Único do Boleto	2019031501694609612
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 NAC.DE DESEN.SOCIAL E HUMANO HOS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:09:52
Valor Nominal	672,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 672,47 (Seiscentos e Setenta e Dois Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905095676768295

RE... EMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009165
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PEL 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 000009165 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0319 5182 7300 8139 5500 1000 0091 6510 0089 1650

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
02-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190006680256 11/03/2019 10:41:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
15354589		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	11/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		10:41:14

DUPLICATAS

NºDUPLICATA	VENC	VALOR	NºDUPLICATA	VENC	VALOR	NºDUPLICATA	VENC	VALOR	NºDUPLICATA	VENC	VALOR
001	10/04/2019	672,47									

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	672,47

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	672,47

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
593	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / 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
66141	CANETA P/ CD / DVD E RETROPROJETOR PONTA DUPLA PRETA CX C/12 - BRW 2	96082000	0400	5102	UN	5,0000	1,2900	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66249	COLA SUPER BONDER - FIXA BONDER 3	35061090	0400	5102	UN	2,0000	0,7300	0,00	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6[illegible]5	GRAMPOS GALVANIZADOS 23/10 C/1000-JOCAR OFFICE 4	84729040	0400	5102	UN	1,0000	3,2400	0,00	3,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	LIVRO PROTOCOLO C/ 100FLS - SAO DOMINGOS 5	48204000	0400	5102	UN	10,0000	6,9000	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	PLASTICO P/ CRACHA COMPLETO C/ CLIPS 7 X 10 - DAC 6	39122000	0400	5102	UN	70,0000	0,7500	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6[illegible]9	REFIL DE TINTA 664 MAGENTA - MASTERPRINT 7	32151900	0400	5102	UN	1,0000	11,9000	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6[illegible]	BACO TRANSPARENTE P/ PASTA CATALOGO TAM. OFICIO C/ 4 FUROS FINO DAC 8	39232910	0400	5102	UN	500,0000	0,1600	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66[illegible]21	TONER ORIGINAL HP (85A) PRETO CF283A MFP M125/MFP M127/M201/MFP M225 - HP 9	84439923	0400	5102	UN	4,0000	121,9800	0,00	487,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

11-03-19 14:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PC. 80458954.1 PEDIDO 0:127797.

RESERVADO AO FISCO
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
14/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)0000009412992793636905083598475423
Data da Operação	10/04/2019 16:14
Código de Barras	00190000090145693921200026458174278550000104260
Descrição	Pagto Natan NF 41360
Número Único do Boleto	20190312026300434 77
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	10/04/2019 16:13:40
Valor Nominal	1.042,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.042,60 (Um Mil Quarenta e Dois Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905096366144173

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 000.041.360
SÉRIE : I
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0413 0014 6619 4247

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190006667126 - 2019-03-11T09:25:14-(illegible)

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		09:25:29

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	1.042,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.042,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.042,60

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

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
0003443	CURATIVO HIDROCOLOIDE ESTERIL 10X10CM CX C/10UN LT. C015/18 Val. 03/21 V.Liq.Prod.R$:12,90	30051090	060	5405	UN	10,0000	12,9000	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004239	CURATIVO HIDROCOLOIDE ESTERIL 15X15CM CX C/10UN LT. C063/17 Val. 05/20 V.Liq.Prod.R$:22,00	30051090	060	5405	UN	10,0000	22,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004115	ESCOVA P/ ASSEPSIA C/ CLOREXIDINA 2% 35Ml CX C/60UN LT. 1805170 Val. 09/21 V.Liq.Prod.R$:2,09	30051010	060	5405	UN	240,0000	2,8900	693,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
15 / 03 / 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Rep. Especial No. 76 de 28/04/10
PEDIDO N.01111065.1
CC. FUNC. 144/18 / AUT. 13213402 / AUT. 112.4818 / AUT. 8010403 / A
L. 3044660
Usuario: SOUZA-BELEM
Filiais: 03077331-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAR

RESERVADO AO FISCO

Linikker Cardoso
Setor de Faturamento
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.03.19 HORA 12:00

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:14
Código de Barras	00190000090145693921200026459172178550000230636
Descrição	Pagto Natan NF 41361
Número Único do Boleto	20190312016306228 99
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	10/04/2019 16:14:22
Valor Nominal	2.306,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.306,36 (Dois Mil Trezentos e Seis Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905096788489089

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 000.041.361
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1519 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0413 6118 8481 0439

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190006667597 - 2019-03-11T09:28:58-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800 / PA		09:30:15

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	2.306,36

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	2.306,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.306,36

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
14	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00001609	BROMOPRIDA 10MG CX C/80CP LT. 1601080 Val. 07/20 V.Liq.Prod.R$ 0,24	30049045	060	5405	CP	800,0000	0,2400	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004599	CEFTRIAXONA 2MG/ML SOL INJ. 5ML CX C/5 AMP LT. 18100497 Val. 10/20 V.Liq.Prod.R$ 31,80	30049069	060	5405	AM	25,0000	31,8000	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001183	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SIST. FECHADO CX C/40FR LT. 1910695 Val. 03/21 V.Liq.Prod.R$ 2,25	30049099	060	5405	FR	360,0000	2,2500	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001054	DIPIRONA(METAMIZOL SODICO) 500MG/ML 2,5ML INJ. LISO IV CX C/100AM LT. 1198303 Val. 05/20 V.Liq.Prod.R$ 0,67	30049099	060	5405	AM	120,0000	0,6700	80,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004279	ESCINA 10MG/G+POLISSULFATO DE ESCINA SODICA 10MG/G+HALICILATO DE DIETILAMONIO 50G/G GEL 30G TB LT. 1029614 Val. 08/20 V.Liq.Prod.R$ 13,50	30049099	060	5405	TB	20,0000	13,5000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008516	FLUCONAZOL 150MG CX C/2CP LT. 1811241 Val. 05/20 V.Liq.Prod.R$ 0,84	30039079	060	5405	CP	4,0000	0,8400	3,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000379	HIDRALAZINA 25MG CX C/200X LT. 1827225 Val. 05/20 V.Liq.Prod.R$ 0,35	30049068	060	5405	DR	80,0000	0,3400	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001571	LORATADINA 10MG CX C/48CP LT. 1805751 Val. 05/20 V.Liq.Prod.R$ 0,10	30049069	060	5405	CP	480,0000	0,1000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.237, Anexo I do RICMS-PA e Seq. Especial No. 76 e 26/04/10
CÓDIGO K.9113137?.1
NIC. PEMC. 144/18 / AUT. 1121342? / AUT. 122.4919 / AUT. 9010603 / S. 3049668
Vend: 0022-HELIO
Caixa: 00077510-1 Nome Fantasia: NOSPITAL JEAN RITOS

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
15/03/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 12:60
11.03.19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITOS

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | VALOR TOTAL NOTA: 2.306,36

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.041.361
SÉRIE : 1

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 000.041.361
SÉRIE :1
FOLHA:2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1519 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0413 6118 8481 0439

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	415190006667597 - 2019-03-11T09:28:58-(

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10002972	NEOSTIGMINA 0,5MG/5ML EMB. CX C/50 AM I.T. 1823972 / Val. 07/20 V.Un.Pred.R$:0,78	30049049	060	5405	AM	100,0000	0,7800	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363690508359847542 3
Data da Operação	10/04/2019 16:15
Código de Barras	00190000090145693921200026462176878550000308594
Descrição	Pagto Natan NF 41365
Número Único do Boleto	20190312076302283 00
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	10/04/2019 16:15:31
Valor Nominal	3.085,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.085,94 (Três Mil Oitenta e Cinco Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905097518333246

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 000.041.365
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0413 6511 1742 9164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190006701423 - 2019-03-11T13:22:12-4

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	11/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		13:23:18

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	3.085,94

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	3.085,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.085,94

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
03	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3003595	AGUA P/ INT. 100ML SIST FECH CX C/70FR F.T. 1811608 Val. 04/20 V.Liq.Prod.R$ 2,28	30049099	560	5405	FR	140,0000	2,2000	310,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001528	BUDESONIDA 0,5MG/ML 2ML CX C/5FR. I.T. JHVE " Val. 12/19 V.Liq.Prod.R$ 8,76	30043999	200	5405	FR	300,0000	4,7600	2.028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003379	HIDRALAZINA 50MG CX C/20ER. I.T. 1827225 Val. 05/20 V.Liq.Prod.R$ 0,39	30049069	500	5405	DR	280,0000	0,3400	86,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000373	LORATADINA 10MG CX C/480CP I.T. 1805751 Val. 05/20 V.Liq.Prod.R$ 0,10	30049069	060	5405	CP	480,0000	0,1000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
15/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
13/03/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO PAULO

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
CPAD pago pelo Art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 70 a 20/04/10 DIDE N.804342/19.1 Ref. PORC. 184/19 / AUT. 15213422 / AUT. 122.4426 / AUT. 8010901 / A aaaaaaa Cod: 0010-BELIO Pedido: 0037732-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOAO PITAN	

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636905083598475423
Data da Operação	10/04/2019 16:16
Código de Barras	00190000090304734600600014573174478550000077670
Descrição	Pagto MM Lobato NF 112173
Número Único do Boleto	20190312046135B1704
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	10/04/2019 16:16:37
Valor Nominal	776,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 776,70 (Setecentos e Setenta e Seis Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905098130206499

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1321, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELÉM - PA Fone/Fax: 32011000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.112.173
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0305 1093 8408 0187 5500 1000 1121 7310 0112 1732

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190006690735 - 11/03/2019 11:39:23

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 (4463)
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 11/03/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-080
DATA DA SAÍDA: 11/03/2019

MUNICÍPIO: BELEM
UF: PA
FONE / FAX: 919132593800
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 11:39:03

FATURA / DUPLICATA

Num.: 801
Venc.: 18/04/2019
Valor: R$ 776,79

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	776,79
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	776,79

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL: M.M. LOBATO COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULA: NSH1133
UF: PA
CNPJ / CPF: 05.109.384/0001-07

ENDEREÇO: ROD.AUGUSTO MONTENEGRO
MUNICÍPIO: BELEM
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151130515

QUANTIDADE: 2
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA:
NUMERAÇÃO: 3
PESO BRUTO: 5.040
PESO LÍQUIDO: 5.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
21429	ACICLOVIR IV 250MG PO LIOF (0) 1 AM Lote: 6439148 Fab: 16/07/2018 Val: 16/01/2020 PMC: 0,00 Lote	30049069	060	5405	AMP	84	11,6500	0,00%	982,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18905	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML(2) 1 AM Lote: 9067192 Fab: 02/04/2018 Val: 02/04/2020 PMC: 0,00 Lote	30049070	060	5405	AMP	60	0,4108	0,00%	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17587	TRAMADOL IM/IV 50MG 1ML(2) 1 AM (BT) Lote: 9068051 Fab: 16/10/2018 Val: 16/10/2020 PMC: 0,00 Lote	30049039	060	5405	AM	120	0,5809	0,00%	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJF
15/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 12:00
12.03.19

Linikner Cardoso
Serv. Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL JEAN BITAR

PED.VENDA:3087 EXPRES..:19 OPERAD..:2 AG. COB:BANCO DO BRASIL (BOLETO):ROTA: GERAL

RESERVADO AO FISCO

Reclamações no ato da entrega das mercadorias.

Impresso em 15/04/2019 as 21:38:28

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636905083598475423
Data da Operação	10/04/2019 16:17
Código de Barras	00190000090304734600600014574172478550000027840
Descrição	Pagto MM Lobato NF 112174
Número Único do Boleto	20190312036138350 58
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	10/04/2019 16:17:29
Valor Nominal	278,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 278,40 (Duzentos e Setenta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905098673485681

Emitido em terça-feira, 21 de maio de 2019 às 14:08

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.112.174
Série 001
Folha 1/1

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 23
BELEM - PA Fone/Fax: 3208 3000

CHAVE DE ACESSO
1519 0305 1093 8408 0187 5500 1000 1121 7410 0112 1748

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: 415190006690987 - 11/03/2019 11:41:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
151130515		05.189.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-050	11/03/2019
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA	91913293800		11:40:56

FATURA / DUPLICATA

Num.	801
Ven.	18/04/2019
Valor	R$ 278,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278,40
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	278,40

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
M.M. LOBATO COM. E REPRESENTACOES LTDA	(0) Emitente		NSH1133	05.189.384/0001-07
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.AUGUSTO MONTENEGRO		BELEM	PA	151130515

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
17747	TRAMADOL 3MIV 50MG/ML(Rf) 1 AM (B1) Lote: 9006051 Fab: 18/10/2018 Val: 14/10/2020 PMC: 0,00 Lista: [+] Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	10046029	500	5405	AM	400	0,3600	0,00%	278,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
15/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 12:20
19.03.19

Linikyer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Cardoleiro: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL JEAN BITAR
KEF PEDIDO 69436275.1

PED.VENDA:0000 **XPRES:** 19 OPEGAD_7 AG: COB BANCO DO BRASIL (BOLETOS/ NOTA: GERAL

Reclamações no ato da entrega das mercadorias.

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:18
Código de Barras	00190000090222605000900012537171178550000346440
Descrição	Pagto Comercial Predo NF 24772
Número Único do Boleto	20190321007731661 24
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	10/04/2019 16:18:18
Valor Nominal	3.464,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.464,40 (Três Mil Quatrocentos e Sessenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905099196453959

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. 000024772 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

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

N. 000024772
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0305 0494 3200 0100 5500 1000 0247 7210 0661 1599

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	415190006715820 11/03/2019 14:52:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
119902		05.049.432/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	25.453.830/0015-75	11/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-030	11/03/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		14:47:00

FATURA

10/04/2019 3.464,40								

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	3.464,40

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	3.464,40

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
2[illegible]40	1197857 S-FIT PLUS BL DRE C 70MM C/10 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 8C032676 - FABRICACAO: 01/03/18 - VALIDADE: 30/03/23	30069110	041	5405	CX	2,00	252,000000	504,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
21228	1197912 BOLSA ACT LIFE DREN 64MM C/10 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 7L01977 - FABRICACAO: 01/11/18 - VALIDADE: 15/11/22	30069110	041	5405	CX	2,00	126,000000	252,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
[illegible]05	BR10212 AQUACEL AG EXTRA 10CMX10CM C/10 CONVATEC-CURATIVO - LOTE: 7J02046 - FABRICACAO: 01/09/18 - VALIDADE: 13/09/20	30059090	041	5405	CX	4,00	422,000000	1.688,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
21003	1197825 FIT PLUS PLACA C/MIC. 30MM C/5 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 8D04267 - FABRICACAO: 01/04/18 - VALIDADE: 30/04/23	30069190	041	5405	CX	2,00	165,200000	330,40	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
9[illegible]45	INSUNORM R 100UI/ML FA 10ML (INSULINA) ASPEN - LOTE: BF18004344 - FABRICACAO: 01/09/18 - VALIDADE: 30/08/20	30043100	041	5405	UN	10,00	18,600000	186,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
2[illegible]28	1197912 BOLSA ACT LIFE DREN 64MM C/10 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 7L01977 - FABRICACAO: 01/11/18 - VALIDADE: 15/11/22	30069110	041	5405	CX	1,00	126,000000	126,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
21330	1197986 KAIDOSTAT FORTEX 10 X 10 C/10 CONVATEC-CURATIVO - LOTE: 7D01021 - FABRICACAO: 01/04/18 - VALIDADE: 17/04/20	30051090	041	5405	CX	1,00	378,000000	378,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 415190006715820
Ao CIE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT.ESPECIAL: 1.10900.5
ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RIG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. PEDIDO DE BONUSO N.80424442.1.80436275.1.81151065.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
Email: nfe@distribuidoraprado.com.br

FINANCEIRO-HJB
15/03/19

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

11-07-19 17:00
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363690508359847542 3
Data da Operação	10/04/2019 16:44
Código de Barras	23791396099139070176015005940505478550000072300
Descrição	Pagto Alfamed NF 31939
Número Único do Boleto	20190318007166756 01
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000927
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESELVOVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:44:11
Valor Nominal	723,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 723,00 (Setecentos e Vinte e Três Reais)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905114694121596

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | VALOR TOTAL NOTA: 723,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.939
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.031.939
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0302 2756 7300 0180 5500 1000 0319 3914 5606 9626

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190006712324 - 2019-03-11T14:29:52-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000		11/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	1136725136	PA		14:29:45

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	723,00

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	723,00

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	723,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30006249	01-AMITRIPTILINA HCL 25MG COMP REV C/100 GEN - C1 - TEUTO CX C/100CP LT. 24441330 Val. 01/20	30049039	060	5405	CP	100,0000	0,2300	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30004610	06-MIDAZOLAN CLORIDRATO 5MG/ML 10ML EM1 V GEN - B1 - HIPOLABOR CX C/100AM LT. AP-149/18 Val. 07/20	30049099	060	5405	AM	200,0000	3,6000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Ryan
IHOSH 09:30
12-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alfamed Comercial Ltda
Carimbo e assinatura do expedidor
Atestamos que recebemos o conforme a mercadoria constante nesta nota data de 11/03/2019 estando isto sem nenhum tipo de ressalva quanto a quantidade assim todas e quaisquer responsabilidades sobre as informações acima
Carimbo e assinatura do recebedor/RG

FINANCEIRO-HJE
15/03/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ANT.207, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial Nr. 76 de 28/04/10 REFERENTE AO BOLETO: 81151377-1 007-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0031-VENDAS DIR. Tatuar: 20134671-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RYAN	

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº 000.092.321
SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 912282344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.092.321
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0104 9490 5000 0163 5500 1000 0920 3110 0464 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	615190000935860 - 11/01/2019 08:30:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	11/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	11/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		08:29:58

FATURA

Num.: 92321 V.Orig.: 16.080,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 16.080,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.080,50	2.733,68	0,00	0,00	16.080,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.080,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000330	EQUIPO P BOMBA DE DIETA ENTERAL SMART EASYBAG L: 710412TDC09 F:01/03/2018 V:01/02/2021	90189099	0 00	5102	UD	330	18,80	6.204,00	6.204,00	1.054,68	0,00	17	0,00	0,00
00018881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 9826466441600 0 L: 32370288 F:15/08/2018 V:15/06/2021	90189018	1 00	5102	UN	548	18,20	9.828,00	9.828,00	1.670,76	0,00	17	0,00	0,00
90023451	SCALP N 23 POC GRAU CIRURGICO L: 20180110 F:10/01/2018 V:09/01/2023	90183929	1 00	5102	UN	200	0,19	38,00	38,00	6,46	0,00	17	0,00	0,00
90021355	SONDA DE ASPIRACAO TRADICIAL C VALVULA N 22 CX C 20 L: 5887 F:01/03/2018 V:01/03/2019	90183929	1 00	5102	UN	10	1,05	10,50	10,50	1,78	0,00	17	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 201, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPE ESPEC N 147 13

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:30
11.01.19

Claucinei dos Santos Farias
Adm. de Empresas
Hospital Infantil Ophir Loyola - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 001, Venc.: 10/02/2019, Valor: 4.020,13
Duplicata Num.: 002, Venc.: 25/02/2019, Valor: 4.020,13
Duplicata Num.: 003, Venc.: 12/03/2019, Valor: 4.020,13
Duplicata Num.: 004, Venc.: 11/04/2019, Valor: 4.022,11
Venc : 09 02 19 24 02 19 11 03 19 10 04 19
BOLETO 75779772 1
Banco do Brasil AG 3289-5 AG : 3289-5 C C : 4545-1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
17/01/19

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:46
Código de Barras	23791396099139070176016005940503978550000006000
Descrição	Pagto Alfamed NF 31940
Número Único do Boleto	2019031801717057317
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000927
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESELVOVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:45:37
Valor Nominal	60,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 60,00 (Sessenta Reais)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905115565997701

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 60,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.940
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.031.940
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1819 0302 2756 7500 0180 5500 1000 0319 4019 4336 9669

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190006712365 - 2019-03-11T14:30:06-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.065-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	1136725136	PA		14:29:59

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	60,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
48,00	8,16	0,00	0,00	60,00

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	60,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
00009734	AGULHA DESCARTAVEL 25X08 HIPODERMICA - SR CX C/100UN LT. 21498 Val. 07/22	90183218	060	5405	UN	200,0000	0,0600	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008154	LAMINA DE BISTURI CARBONO N. 23 - STERILANCE CX C/100UN LT. 01203 Val. 12/22	90183929	060	5102	UN	200,0000	0,2400	48,00	48,00	8,16	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bilar
Altamed Comercial Ltda
Maria Conceição
Carimbo e assinatura do expedidor
Atestamos que recebemos e conferimos a mercadoria constante da NF em 13/03/2019 estando esta na data de sem nenhum tipo de avaria ou dano, ao mesmo assim toda e qualquer responsabilidade sobre as informações acima.
Carimbo e assinatura do recebedor/Matrícula 0004/RG
12-03-19 09:07
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94
REFERENTE BOLETO 81151065-1
407-BOLETO BANCARIO BRADESCO
Vend: 0031-TERESA DOS.
Pedido: 00034675-1 Nome Fantasia: KRISTINE JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJB
15/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:46
Código de Barras	23791396099139070176019005940507178550000102185
Descrição	Pagto Alfamed NF 31942
Número Único do Boleto	20190318047174394 09
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22756730001 80
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:46:15
Valor Nominal	1.021,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.021,85 (Um Mil Vinte e Um Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905115967091792

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	VALOR TOTAL NOTA 1.021,85		Nº 000.031.942
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA.

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106

PEDREIRA
BELEM
PA

TEL/FAX: 9132772744
CEP: 66087320

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.031.942
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0302 2756 7300 0180 5500 1000 0319 4211 3747 1643

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415190008714779 - 2019-03-11T14:45:43-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	1136725136	PA		14:45:36

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	1.021,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.021,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.021,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
00009855	01-EFRINALIN 1MG/ML 10DAMP X 1ML CX C/10DAM LT. 17071311 Val. 07/20	30049099	060	5405	AM	100,0000	1,8000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007213	02-AGUA INJECAO 1000 ML. - S F - FRESENIUS CX C/16FR LT. 74MKJ276 Val. 09/20	30049099	060	5405	FR	16,0000	4,5000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010168	04-DIGESTINA 10MG/2ML DU 6AMP CX C/6AM LT. 1846141 Val. 11/20	30049045	060	5405	AM	300,0000	1,5500	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010177	05-TENSIOVAL 2X80MG20 CP (METILDOPA) CX C/20CP LT. AW573 Val. 09/20	30029097	060	5405	CP	20,0000	0,5200	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002695	07-NITROP 50MG 2ML SOL I V FA LT. 1830112G Val. 10/20	30039099	060	5405	FA	5,0000	12,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004621	08-SUCCINIL COLIN FA 100MG - UNIAO QUIMICA FA LT. 1828979 Val. 07/20	30049076	060	5405	FA	5,0000	9,9500	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010004	09-KOFLAN(TECOP)400MG FOLICO+SOL DU IM IV FA LT. 78MF1525 Val. 06/20	30049059	060	5405	FA	5,0000	40,5000	202,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000420	10-VARFARINA SODICA 5MG GEN- UNIAO QUIMICA CX C/30CP LT. 1809408 Val. 03/20	30049059	060	5405	CP	30,0000	0,1400	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA 9:03 DIA 12-03-19

Alexandre Barros Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.107, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 78 de 20/04/13 REFERENTE AO BIOMEDO: 61151377.1 237-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0591-VENDAS DIR. Tatuza: 09014888-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	FINANCEIRO-HJB 15/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:47
Código de Barras	23791396099139070176020005940505678550000093000
Descrição	Pagto Alfamed NF 31943
Número Único do Boleto	2019031804717439413
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:47:00
Valor Nominal	930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905116383186885

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 930,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.943
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.031.943
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0302 2756 7300 0180 5500 1000 0319 4316 9342 6166

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190006716936 - 2019-03-11T14:58:41-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.	23.453.830/0015-75	11/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	11/03/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		14:58:34

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	930,00

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	930,00

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	930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01002926	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML - AMP CX C/25FA LT: 19020317 Val: 02/21	30049099	060	5405	FA	300,0000	3,1000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Juan Bitar
09.00

12-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alfamed Comercial Ltda
Carimbo e assinatura do expedidor
Atestamos que recebemos e conferimos a mercadoria constante da NF
na data de 11/03/2019 estando esta sem nenhum tipo de avaria ou dano, estando assumida e qualquer responsabilidade sobre as informações acima.
Carimbo e assinatura do recebedor

FINANCEIRO - HJB
15/03/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago cotec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 REFERENTE AO BIONEXO:80436175.1 057-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0031-VENDAS DIR. Fatura: 0003446@-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:51
Código de Barras	23791396099139070176021005940503478550000409880
Descrição	Pagto Alfamed NF 31945
Número Único do Boleto	20190318057172601 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:51:09
Valor Nominal	4.098,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.098,80 (Quatro Mil Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905118875372872

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DE(S): INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | VALOR TOTAL NOTA: 4.098,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.945
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.031.945
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0302 2756 7300 0180 5500 1000 0319 4511 1930 5380

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
415190006726887 - 2019-03-11T15:52:08-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**TONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	1136725136	PA		15:51:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	4.098,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.098,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.098,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Rem.				02.275.673/0001-80

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
29					

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
002556	01-CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BIFE - EQUIPLEX CX C/200FA LT. 1833536 Val. 09/20	30049099	060	5405	FA	3.600,0000	0,1580	568,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005480	03-HEPAMAX -S 5000UI/0ML FA 5ML - BLAU CX C/25FA LT. 18150468 Val. 12/20	30049099	060	5405	FA	150,0000	12,6000	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010105	04-METRONIDAZOL GEN 500MG 100ML INJ. - PHRESENIUS CX C/80FR LT. 74MEC121 Val. 09/20	30049099	060	5405	FR	560,0000	2,2080	1.232,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00099G	05-LUBRIFILM GOTAS 10MLX 200FR - NATULAB CX C/50FR LT. 11761 Val. 05/20	30049099	060	5405	FR	600,0000	0,6800	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
SH

Alfamed Comercial Ltda
Carimbo e assinatura do expedidor

Atestamos que recebemos e conferimos a mercadoria constante na NF estando-a na data de 11/03/2019 em perfeito estado, sem nenhum dano aparente, assumindo assim toda e qualquer responsabilidade sobre as informações acima.

Carimbo, identificação e nº do RG

FINANCEIRO - HJB
15/03/19

12-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

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
CNS Dado Artigo. ART.237, Anexo I do RICMS-PA e Seq. Especial No. 76 de 28/04/16 EMITENTE AO BINDEDO:80436275.1 237-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0031-VENDAS STR. Atuza: 00034660-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636905083598475423
Data da Operação	10/04/2019 16:52
Código de Barras	23791396099000000031606000050606178550000078569
Descrição	Pagto Nova Médica NF 8951
Número Único do Boleto	20190311066080805577
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:51:54
Valor Nominal	785,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 785,69 (Setecentos e Oitenta e Cinco Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905119308496137

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.951
SÉRIE : 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.008.951
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0319 7695 7500 0100 5500 1000 0089 5112 3719 1650

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190086691545 - 2019-03-11T11:44:40-0

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	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		11:44:23

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	785,69

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	785,69

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	785,69

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
1	VOLUME	DIVERSAS			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
301343	BANDAGEM ADESIVA CURATIVO POS PUNCAO TAM 25MM CX C/500UN LT. 1860066 Val. 03/21	30051020	060	5405	UN	1.000,0000	0,0300	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302777	DISCO ANTIBIO AZTREONAM - ATM - 30 MICROGRAMAS FR 50 UND FR LT. 70420031 Val. 09/19	38220910	040	3102	FR	4,0000	9,1500	36,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302780	DISCO ANTIBIO PIPERACILINA - CIN C/ 30 MICROGRAMAS FR 50 UND FR LT. 80309031 Val. 03/20	38220910	040	3102	FR	2,0000	9,4800	18,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302781	DISCO ANTIBIO PIPERACILINA - CAZ C/ 30 MICROGRAMAS FR 50 UND FR LT. 80607048 Val. 06/19	38220910	040	3102	FR	3,0000	9,2300	27,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302782	DISCO ANTIBIO PIPERACILINA - CRO C/ 30 MICROGRAMAS FR 50 UND FR LT. 80720016 Val. 07/20	38220910	040	3102	FR	3,0000	9,2300	27,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302918	REAGENTE P/MICROALBUMINURIA SEM PADRAO REF. 11120 KT LT. 17004 Val. 10/20	30021229	060	5405	KT	1,0000	170,3500	511,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303282	SORO ANTI - B MONOCLONAL 10ML KT LT. 252 Val. 11/20	30026900	060	5405	KT	1,0000	10,0000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303085	TESTE RAPIDO - SANGUE OCULTO FEZ KIT C/ 20 TESTES KT LT. 2018/2021 Val. 09/20	30021229	060	5405	KT	1,0000	65,7000	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Retira: 2851(0914-1 Nova Fontainha CENTRO JEAN RITAR

ALMOXARIFADO RECEBIDO DATA 15/03/19 HORA
FINANCEIRO - HJB 15.03.19

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
- Lancto ICMS Conv. 81/93, Cons. 104 30/09/11, ICMS pago antec. EXP.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nr. 76 a 28/04/10 Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 74/94 NF-E EM SUBSTITUICAO DA NF 4927 - REMESSA AO PACIENTE VIA DISTRIBUIDOR 1 VIA(1696,) - COMPRADORA: BELEM Vendi 9011-FARMACIA BETA	Devoluções até 24 horas após a entrega

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636905083598475423
Data da Operação	10/04/2019 16:52
Código de Barras	00191132737075883399300050000173178550000273000
Descrição	Pagto Irmãos Teixeira NF 55580
Número Único do Boleto	20190326038576098 26
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 HUMAND INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:52:32
Valor Nominal	2.730,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.730,00 (Dois Mil Setecentos e Trinta Reais)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905119685527306

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3323
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM-PA
Fone: 9132015800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000055580
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0304 9767 1800 0179 5503 1000 0555 8010 0111 9332

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	415190006815171 12/03/2019 10:57:10-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH		23.455.830/0015-75		12/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CORÚJO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000		13/3/19
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393880	PA		

FATURA

001 10/04/2019 2.730,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.730,00	464,10	0,00	0,00	2.730,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.730,00

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
03	JL				

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
281038	LUMINARIA DOWNLIGHT SLIM EMB QD BR 6500K 24W - REF: 858131374 - AVANT	94051099	100	5102	UNI	50,000000	54,6000	2.730,00	2.730,00	464,10	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160830			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190006815171 C/ REQ. N. 524/2019-0 L/E: RUA JERONIMO PIMENTEL N 543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO SEIXAS FALAR CRISTIANE Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA Documento: 462353 Caixa: CX IT 05 Liniker Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 13.03.19 HORA 10:00	FINANCEIRO-HJB 15/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636905083598475423
Data da Operação	10/04/2019 16:54
Código de Barras	23793109039000000093644011554803778550000059250
Descrição	Pagto Guilber Farmaceutica NF 9819
Número Único do Boleto	2019031207619375027
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	10/04/2019 16:53:52
Valor Nominal	592,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 592,50 (Quinhentos e Noventa e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	6369051205767784O4

C ILBER 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 000.009.819
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0301 3992 4600 0140 5500 1000 0098 1912 7460 2238

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190906681115 - 2019-03-11T10:45:02-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000		11/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		10:44:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	592,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	592,50

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	592,50

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/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000903	CATETER SUBCLAVIA D/L PARA HEMODIALISE 11.5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT 332648 Val. 08/22	90183929	3400	5102	UN	5,0000	95,0000	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0493	TOROZAMM S 2000 ML PVC LT 2409181/2 Val. 09/20	90183929	0400	5102	UN	1,0000	23,5000	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0497	TOROZAMM S 2000 ML PVC LT 241/1836 Val. 11/20	90183929	0400	5102	UN	4,0000	23,5000	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
15/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14.03.19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLIMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 80424442.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA CEITAMOS RECLAMAÇÃO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Fatura: 00000602-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636905083598475423
Data da Operação	10/04/2019 16:55
Código de Barras	23793109039000000093645011554800978550000127680
Descrição	Pagto Guilber Farmaceutica NF 9820
Número Único do Boleto	20190312006191771 41
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	10/04/2019 16:54:52
Valor Nominal	1.276,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.276,80 (Um Mil Duzentos e Setenta e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905121111153340

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 000.009.820
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0301 3992 4600 0140 5500 1000 0090 2011 5971 6995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
enda de Mercadorias	415190006681946 - 2019-03-11T10:48:16-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
1895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
..UA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		10:48:02

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	1.276,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.276,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.276,80

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**
SG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM			PA	151895309
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00001193	FLUCONAZOL 2MG/ML BOLSA 100ML CX60 LT: 8090301 Val: 09/20	30049099	0102	5405	UN	120,0000	10,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001147	NOPROIL 2ML CX 240 LT: 8050243 Val: 05/20	30049041	0102	5405	UN	240,0000	0,3200	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
15/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
18.03.19

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 2 - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** Pedido: 304362?5-1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRÁRIO NÃO O ACEITAMOS RECLAMAÇÃO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Atual: 00004482-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:56
Código de Barras	23793109039000000093646011554808278550000026300
Descrição	Pagto Guilber Farmaceutica NF 9821
Número Único do Boleto	20190312016195558 59
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 HUMAND-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:56:06
Valor Nominal	263,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 263,00 (Duzentos e Sessenta e Três Reais)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905121830840699

UILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132183814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.009.821
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0301 3992 4600 0140 5500 1000 0090 2112 0517 0543

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190006682535 - 2019-03-11T10:51:13-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000		11/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		10:51:01

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	263,00

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	263,00

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	263,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01167	GLICOSE 5% SF 250ML LT. 000117718 Val. 08/20	30049099	0102	5405	UN	100,0000	2,6300	263,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
15/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA 12:00
10.03.19

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 2 - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 81151377-1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA ACEITAMOS RECLAMAÇÃO NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Entrega: 00006894-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:57
Código de Barras	23793109039000000093647011554806578550000029150
Descrição	Pagto Guilber Farmaceutica NF 9822
Número Único do Boleto	20190312026189974 42
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	10/04/2019 16:57:04
Valor Nominal	291,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 291,50 (Duzentos e Noventa e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905122416778928

ILBER 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 000.009.822
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0361 3992 4600 0140 5500 1000 0090 2211 9800 1939

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190006683311 - 2019-03-11T10:55:16-0

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	11/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000		11/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		10:55:08

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2019	291,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	291,50

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	291,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]035	PITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M CREN LT FC0619/9-D Val. 01/21	48114110	0102	5102	RL	30,0000	2,6000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001041	LUVA MEDPEEL 7,0 DUT LT 258181 Val. 08/21	40151100	7102	5102	UN	200,0000	0,9500	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000483	TORGAMM S 2000 ML PVC LT. 24021907 Val. 02/21	90183929	0400	5102	UN	1,0000	23,5000	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 12:00
12.03.19

Linikuer Cardoso
Serv. Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
15/03/19

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
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 2 - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO 81161065.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÃO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Fatura: 00008695-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:58
Código de Barras	34191090080007045293393981660009478550000039062
Descrição	Pagto R. Carlos Farias NF 6667
Número Único do Boleto	20190315016882460 84
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:57:49
Valor Nominal	390,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 390,62 (Trezentos e Noventa Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905122863810730

J. R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIOS LTDA

BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.667
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0320 7184 2900 0126 5500 1000 0066 7710 0006 6672

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190806690848 11/03/2019 11:40:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15368856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV CONEGO JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL		66055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		11:37:30

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/04/2019
Valor	R$ 390,62

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	103,04 (26,38 %)	390,62
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	390,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
255	ARQUIVO MORTO PLASTICO AZUL ALAPLAST	3926.1000	000	5102	UNID	100,00	2,80	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1775	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MP612 MASTER	96082000	000	5102	UNID	10,00	0,88	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CANETA MARCA TEXTO VERDE MP612 MASTER	39261000	000	5102	UNID	10,00	0,88	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2341	ENVELOPE KRAFT 260X360 FOROM	48171000	000	5102	UNID	230,00	0,22	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4587	ESTILETE LARGO GRANDE MP45 MASTERPRINT	3926.1000	000	5102	UNID	5,00	1,02	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1186	FITA ADESIVA MARRON 45X45 ECROCEL	3919.1000	000	5102	UNID	10,00	2,97	0,00	19,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4065	PASTA CATALOGO C/50 SACOS C/COLCHETES PRETO ACP	4202.12.10	000	5102	UNID	2,00	6,61	0,00	13,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.03.19 HORA 10:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA!
Tributos: R$ 16,62 Federal, 66,42 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 9aTeW
Obs: HOSPITAL JEAN BITAR
VENDA J R: 12727, VENDEDOR: 49-INGREDY - ej.ingrdy@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
DOCUMENTO EMITIDO PELO SIMPLES NACIONAL.
OC: 00439194-1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
15/03/19

QuickTrade 18.11 | Desenvolvido por Nortsys Sistemas | www.nortsys.com.br

Impresso dia 11/03/2019 11:44:09

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:58
Código de Barras	34191090080007078293393981660009978550000107040
Descrição	Pagto R. Carlos Farias NF 6670
Número Único do Boleto	20190315036876830 31
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:58:22
Valor Nominal	1.070,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.070,40 (Um Mil Setenta Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905123228342418

AR IGOS DE ESCRITORIOS LTDA

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.670
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0320 7184 2900 0126 5500 1000 0066 7010 0006 6708

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190006751144 11/03/2019 17:48:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV CONEGO JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL		66055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		17:46:06

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/04/2019
Valor	R$ 1.070,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	256,34 (23,95 %)	1.070,40
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	1.070,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
7							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
6596	COPO DESCARTAVEL P/ CAFE BRANCO 50ML TERMOPOT PC C/ 100 UND	39241000	000	5102	PC	60,00	1,21	0,00	72,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6485	ESCOVA DE UNHA PLASTICA ROSA STARBEATY	9545000	000	5102	UND	10,00	1,60	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4942	ESPONJA DUPLA FACE NAFT PLUS 100X68X20MM	6805090	000	5102	UND	20,00	0,29	0,00	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3847	SACO 250 LO ULTRAPLAST C/100	3923000	000	5102	CT	12,00	27,00	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	SACO LIXO50 INFECT RAVA 100L PC100 UND 75CMX100CM	6305900	000	5102	CT	10,00	28,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6493	SACO LIXO50 INFECT RAVA 50L PC100 UND 50CMX75CM	6305200	000	5102	CT	3,00	16,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5866	TAMPA FURO DESCARTAVEL ULTRACUPOS P/ 100/150/180 E 200 ML	39123000	000	5102	PC	120,00	2,70	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
15 03 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! Tributos RS: 74,37 Federal, 181,97 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5a07eW Pedido: HOSPITAL JOAO BITAR VENDA 1 R: 12729, VENDEDOR: 49-INGRIDY - mjc.ingridy@hotmail., C.P/AGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OBS ANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC 0482524.1	

Linilmar Cardoso
Setor Financeiro
HOSPITAL JOAO BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.03.19 HORA 12:20

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 16:59
Código de Barras	00190000090124143700100012135174478550000390095
Descrição	Pagto Empreendimentos Helplast NF 5139
Número Único do Boleto	20190312016244727 69
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOC .HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:58:53
Valor Nominal	3.900,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	Rs 3.900,95 (Três Mil Novecentos Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905123522092608

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/03/2019, Valor Total: R$ 3.900,95, Destinatário: **INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000005139
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000005139
SERIE: 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 0303 4286 5000 0120 5500 1000 0051 3910 0005 1397

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO 5102	415190006717973 11/03/2019 15:05:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			33.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		15:05:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	**3.900,95**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.900,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/C/OSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
	GUARDANAPO 18 x 20 48 X 50	48025499	0102	5102	PC	35,00	0,47	16,45	0,00	0,00	0,00
	MARMITEX ALUMINIO MANUAL NB 100 X 1	76071190	0102	5102	CX	26,00	25,00	650,00	0,00	0,00	0,00
	SACO LIXO 100 LITROS FRD C/ 25 PCT	90261029	0102	5102	FD	48,00	26,25	1.260,00	0,00	0,00	0,00
0563	SACO LIXO 50 LITROS FRD C/ 25 PCT	90261029	0102	5102	FD	52,00	30,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00
	SACOS AD 40 X 55 10KG C/ 100	39232910	0102	5102	PC	50,00	6,69	334,50	0,00	0,00	0,00
	SACOS AD 26 X 44 5KG C/ 100	90318099	0102	5102	MIL	2,00	40,50	80,50	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
15 / 03 / 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.03.19 HORA 10:30

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 10/04/2019. Valor aproximado dos tributos R$ 848,65 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363690508359847542 3
Data da Operação	10/04/2019 17:00
Código de Barras	00190000090285706000400001060177978550000053836
Descrição	Pagto LN Distribuidora NF 7649
Número Único do Boleto	2019031100591909753
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7094858000101
Razão Social	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
Nome Fantasia	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7094858000101
Razão Social	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
Nome Fantasia	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 16:59:29
Valor Nominal	538,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 538,36 (Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905124236938369

RECEBEMOS DE LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.649
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP

Avenida Serzedelo Correa, 89 - Altos
Nazare
CEP 66035-400
Belem - PA
Telefone: (91) 3031-4054

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.649
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1519 0307 0948 5800 0101 5500 1000 0076 4910 0002 4220

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
415190006664904 11/03/2019 09:07:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152425616		07.094.858/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		09:07

FATURA

001 10/04/19 538,36 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	538,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**538,36**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LN DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. E DE	1 - Destinatário				07.094.858/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Serzedelo Correa, 89	Belem	PA	152425616

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
503	ATADURA CREPOM 15x1,80 EDUARDA - 13F C/12	30059090	0102	5102	PCT	56	7,56	423,36	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 56,94 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 006 8 - Fab.: 14/01/2019 - Val.: 14/01/2024														
3675	LAMINA P/BISTURI N.23 UND	90189029	0102	5102	UND	300	0,23	115,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 37,42 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 033202 - Fab.: 28/12/2017 - Val.: 28/12/2022														

FINANCEIRO - HJB
15 / 03 / 19

Linaldo Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
11.03.19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS.
74,8194,36IBPT

PEDIDO BIONEXO: 89436442.1

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES
3225-4225
hospitalbritar@terra.com.br

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636905083598475423
Data da Operação	10/04/2019 17:02
Código de Barras	21290001192110002110007645565057178550000072763
Descrição	Pagto Hospfar NF 268103A
Número Único do Boleto	2019031202622162616
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR I E C DE P HOSPITALARES SA
Nome Fantasia	HOSPFAR I E C DE P HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR I E C DE P HOSPITALARES SA
Nome Fantasia	HOSPFAR I E C DE P HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 17:01:49
Valor Nominal	727,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 727,63 (Setecentos e Vinte e Sete Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905125314751283

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 01

[illegible] TRECHO 03

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]

1-SAÍDA

N. 000268103

SÉRIE 2

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5319 0326 9219 0800 0202 5500 2000 2681 0310 0662 5345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353190010185187 11/03/2019 15:27:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

155138839

CNPJ

26.921.806/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

01102/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF

22.452.826/0015-75

DATA DE EMISSÃO

11/03/2019

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/03/2019

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

9132393800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:26:00

FATURA

001	002							
10/04/2019	25/04/2019							
727,63	727,62							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.455,25

VALOR DO ICMS

60,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.455,25

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

1.455,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

[illegible]OG LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.723.631/0001-82

ENDEREÇO

RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA-L LOTE-18

MUNICÍPIO

ANAPOLIS

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104885718

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,600

PESO LIQUIDO

0,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
000324	SERRA GIGLI (OLIVECRONA) VICRYL [SERRA GIGLI ISCM]-PROFISSIONAL	90184999	300	6108	UN	5,000	6,80000	34,00	9,90	24,10	3,88	12,00%	0,00%	04D01014-01	01/12/2020	0,00
024819	- MYCAMINE 100MG PO LIOF CX/1FA (MICAFUNGINA SODICA)-ASTELLAS	30043299	200	6108	CX	5,000	291,25000	1.455,25	% 4,00	1.401,31	52,25	4,00%	0,00%	037040	11/03/2021	0,00

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPFAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.03.19 HORA 15:40

FINANCEIRO - HJB
19/03/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012

Protocolo: 353190010185187

[illegible]4442#Operacao com clausula CIF, Sem incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: L62705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10

CLIENTE - Alvara: ALVARA# Vendedor: 915-MARCOS ANTONIO Pedido: 401031 Cond: 30/45 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de [illegible] a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 187,26. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Atenção!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

HOSPFAR Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363690508359847542 3
Data da Operação	10/04/2019 17:03
Código de Barras	42297036000001344147273643306621778550000063480
Descrição	Pagto Hospfar NF 268126
Número Único do Boleto	2019031205619688611
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0002-02
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 17:02:53
Valor Nominal	634,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 634,80 (Seiscentos e Trinta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905125861470830

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03

Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 03

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000268126
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0326 9219 0800 0202 5500 2000 2681 2610 0864 7170

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
353190010197269 11/03/2019 16:09:57-03:00

CNPJ
26.921.988/0002-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

NF-e Nº 000268126 SÉRIE 2

FOLHA 01/01 — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
011830.01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
25.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
11/03/2019

ENDEREÇO
R CONSO JERONIMO PIMENTEL,343

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
11/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
01133593800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
16:09:00

FATURA
001
16/04/2019
634,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
634,80	76,18	0,00	0,00	634,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	634,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JETLOG LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.723.621/0001-82

ENDEREÇO
RUA SAO JOAO, 4745 QUADRA 4, LOTE 18

MUNICÍPIO
ANAPOLIS

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104885718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			138,550	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
028039	CAPA P/VIDEOCIRURGIA DOB 10X250CM PT10/35 (CAPA P/VIDEOCIRURGIA)-ESTERILIZ.ÓD	39269090	000	6108	PE	25,000	1,72000	43,00	0,00	43,00	5,16	12,00%	0,00%	9235	11/01/2021	0,00
013824	+ FISIOLÓGICO 0,9% SIST FECHADO 1000ML (CLORETO DE SÓDIO-COMBLEX	30049099	500	6108	CX	11,000	0,14000	591,80	0,00	591,80	71,02	12,00%	0,00%	1814553	30/09/2020	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JOÃO PAULO II

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 14:40
20-03-19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353190010197269
ID 80414442 80436275 Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alvara: ALVARA Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 401105 Cond: 30 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 31,74. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
22/03/19

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 17:03
Código de Barras	34191090084105569077454623770002178550000330000
Descrição	Pagto Bioline Comercial NF 42324
Número Único do Boleto	20190311055036911 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4762934000111
Razão Social	BIOLINE COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 17:03:20
Valor Nominal	3.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.300,00 (Três Mil Trezentos Reais)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905126221627347

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BIOLINE COMERCIAL LTDA

Bioline Comercial Ltda.

Endereço: RUA JOSE GETULIO, 579 14º andar cjs. 141 a 146
Bairro: Liberdade
Cidade: SAO PAULO SP
CEP: 01509-001
Fone/Fax: 11 3274-3600

D.A.F.E.
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 42.324
SÉRIE 55
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0304 7629 3400 0111 5505 5000 0423 2410 0017 7886
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190172241672 11/03/2019 12:30:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
116328340119		04.762.934/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ		DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75		11/03/2019
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543			Umarizal	66055000	11/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	91-3239-3800		PA	ISENTO	12:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
42324/1	10/04/19	3.300,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
AEROPRESS - BRASPRESS TRANSPORTES URGENT	0-EMITENTE				48.740.351/0113-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Alameda Rio Preto 353 A, LOTE 10 QUADRA 03	BARUERI / SP			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	BALTON		5,800	5,000

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ZKDND7020 (14GX18)	CATETER PARA ACESSO VENOSO CENTRAL BALTON - DUPLO LUMEN 7F X 20CM - 14GX18G	9018.39.29	102	6.108	PC	60	55,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 1171018 with Val: 30/09/23 MS: 80120820009												

FINANCEIRO-HJB
22/03/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INOSH

21-03-19 10:00
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
: Tipo de Cobrança BOLETO1 : - Valor aproximado dos tributos R$613,47 (18,59%) Fonte: IBPT | : Pedido 10787 | : Inf. de entrega :: End. Entrega: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - BELEM - PA - CEP: 66055000 | OBS Pedido Bionexo | PEDIDO/ORDEM DE COMPRA: 80420442 1 | TROCA DE PRODUTOS SOMENTE NO PRAZO DE 30 DIAS. SE O MATERIAL ESTIVER INTEGRO EXCETO ÓRGÃO PÚBLICO. | ISENTO DE ICMS CONF. CONV. NR 01/99 ALIQUOTA ZERO PIS CONFORME DECRETO Nº 5.426/2008** **IN: 1663/2016

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 42.324
SÉRIE 55

395

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369050835984754 23
Data da Operação	10/04/2019 17:04
Código de Barras	23791505079139085003952015424907178550000041005
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10112
Número Único do Boleto	20190326028522197 18
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	10/04/2019 17:03:55
Valor Nominal	410,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 410,05 (Quatrocentos e Dez Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905126563502805

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 078, 0 CURIO-UTINGA - 66.610-840 BELEM - PA (91) 3228-9160	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.010.112** **SÉRIE 1** FOLHA 1/1	1519 0303 8443 7800 0160 5500 1000 0101 1210 0010 1129 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 415190008226801 26/03/2019 04:10:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1521123-32	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL OSPITAL JEAN BITAR		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 26/03/2019
ENDEREÇO IA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66.055-000	DATA DA SAÍDA 26/03/2019
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	10/04/2019	410,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 61,75	VALOR DO ICMS 10,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 86,78	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 410,05
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 **410,05**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
71	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	10,000	2,65	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	CEBOLA	07031019	040	5102	KG	30,000	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	16,000	3,38	53,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAS 180	08081000	000	5102	KG	13,000	4,75	61,75	0,00	61,75	10,50	0,00	17,00	0,00
43	MANGA ROSA	08045020	040	5102	KG	6,000	3,30	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	MANJERICAO	07099300	040	5102	MC	1,000	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
328	OVOS UND	04072100	040	5102	UND	360,000	0,31	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	TANGERINA PAULISTA	08052100	040	5102	KG	15,000	3,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natalia Maria
Nutricionista CRN7 8407
Hospital Jean Bitar
HJBDSH

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
HJBDSH

26-07-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

HOSPITAL JEAN BITAR	FINANCEIRO-HJB 27/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636905083598475423
Data da Operação	10/04/2019 17:04
Código de Barras	42297097060005809229700000075226178550000090450
Descrição	Pagto Sistema Quality NF 1117018
Número Único do Boleto	20190315076849415 83
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	RB QUALITY
Nome Fantasia	RB QUALITY
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8189587000130
Razão Social	RB QUALITY
Nome Fantasia	RB QUALITY
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 17:04:30
Valor Nominal	904,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 904,50 (Novecentos e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905126901315736

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA

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]
001.117.018
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0308 1895 8700 0130 5500 1001 1170 1810 1117 0184

Consulta de autenticidade no portal nacional 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.		135190172149341 11/03/2019 12:02:18
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	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	14 MAR 2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

1 10/04/2019 904,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
904,50	63,32	0,00	0,00	904,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	904,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
CLAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-REMETENT				05.915.569/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ALMESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO			SP	147.818.622.111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0008				14,530	14,530

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
112712	FIBRA USO PESADO PC/10 SLIM SP9526 Cód. Barras: 7908057000154	68053090	000	6108	PT	30	10,40	312,00	312,00	21,84	7
112014	FIBRA USO MACIA BRANCA PTC/10 SLIMSP9523 Cód. Barras: 7898509287901	68053090	000	6108	PT	25	6,90	172,50	172,50	12,08	7
112006	FIBRA USO GERAL PT C/10 SLIM SP9522 Cód. Barras: 7898509281272	68053090	000	6108	PT	25	6,60	165,00	165,00	11,55	7
110176	PANO / SACO ALVEJADO G RB 3 Cód. Barras: 7898126681035	63052000	000	6108	UN	150	1,70	255,00	255,00	17,85	7
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ***** VALOR DIFAL DESTINO: 90,45 ***** Valor DIFAL origem: 0,00										

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

25-03-19 15:07

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LIQUIDO: 14,530 P.BRUTO: 14,530 CUBAGEM: 0,13170 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893 ENTR: CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA PEDIDO 80482524.1 PORTADOR: COB BRADESCO NUMERO PEDIDO: 603837 VENDEDOR: 00008 SEU PEDIDO: ORC 414043	FINANCEIRO-HJB 27/03/19

Impresso Lida - www.lida.com.br — Gerado em 11/03/2019 às 12:11 pelo USUÁRIO 1 (1) Plus - www.vidalink.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363690508359847542 3
Data da Operação	10/04/2019 17:05
Código de Barras	34191129600515982000984346640000178550000559300
Descrição	Pagto Antibióticos do Brasil NF 145579A
Número Único do Boleto	20190312016194759 50
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 NAC DESENVOLV SOCIAL HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2019 17:04:59
Valor Nominal	5.593,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.593,00 (Cinco Mil Quinhentos e Noventa e Três Reais)
Data da operação	10/04/2019
Autenticação	636905127147878533

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 145579
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4219 0305 4396 3500 0456 5500 1000 1455 7915 7991 4564

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
342190034833243 11/03/2019 16:38:55

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	11-03-2019
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

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10-04-2019	5.583,00	002	25-04-2019	5.438,50	003	10-05-2019	5.428,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.450,00	1.151,50	0,00	0,00	16.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI		SC	256152832

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUME(S)	ABL		41,562	0,085

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	PMC	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
846	CEFTRIAXONA 1 g c/o 50 frascos	30042019	500	0,00	6107	CX	6	300,0000	1.800,00	1.800,00	126,00		7,00	
	[illegible] LOTE: [illegible] QTDE: [illegible] VAL: [illegible] LOTE: [illegible] QTDE: [illegible] VAL: [illegible]													
722	CEFEPIMA 1 g c/o 25 frascos	30042019	500	0,00	6107	CX	9	150,0000	1.350,00	1.350,00	94,50		7,00	
	[illegible] LOTE: [illegible] QTDE: [illegible] VAL: [illegible]													
623	MEROPENEM 1 g c/o 10 frascos	30042099	500	0,00	6107	CX	70	190,0000	13.300,00	13.300,00	931,00		7,00	
	[illegible] LOTE: [illegible] QTDE: [illegible] VAL: [illegible]													

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital [illegible] Dias
INDSH

11:25
15-07-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
PARTE ASSOC-1 ... NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO SERAO COBRADOS JUROS TEMPORAIS E DESPESAS D R COBRANCA ... -2/ 28 - VIA BOLETO BOLETO: CHAVE COBRANCA@ABRASIL.COM.BRDE LAUDOS DOS LO TEL 26075 NOVA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.abrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO R0416375	FINANCEIRO - HJB 19/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636918008561072240
Data da Operação	25/04/2019 15:23
Código de Barras	00190000090130484000000530942176178700001175923
Descrição	Pagto Comercial Rioclarense NF 11289068
Número Único do Boleto	20190312006257735B9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2019 15:23:14
Valor Nominal	11.759,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.759,23 (Onze Mil Setecentos e Cinquenta e Nove Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	636918026332567136

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19-03-19 12:49	RECEBIDO DIA HORA

NF-e
Nº. 1128906
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV ANSELMO MARCONATO N 1080 GALPAO 122 - PQ CLUB RESIDENCIAL DUCHEN (SIM)
ALDEIA MAMBF - JAGUARIUNA - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1128906 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0367 7291 7800 0491 5500 1001 1289 0614 6648 0726

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190173034952 11/03/2019 15:43:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
95060142110	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	11/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	91323938(0)	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1128906/1	10/04/2019	11.759,23	1128906/2	25/04/2019	11.759,23	1128906/3	10/05/2019	11.762,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35.281,21	2.469,68	0,00	0,00	35.281,21

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	35.281,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRASPRESS 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
15,00	VOLUME(S)		0,14376	70,982	70,982

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
025000	ACETILCISTEINA 200MG (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERI (CD) L: 1857759 Q: 10.000 V: 31/12/2020	30046090	060	6108	AP	10,00	1,345	13,45	13,45	0,94	0,00	7,00	0,00
0054	ACICLOVIR 250MG (UNIAO QUIMICA) L: 1809914 Q: 100. 0000 V: 30/09/2020	30049099	060	6108	FA	100,00	12,65	1.265,00	1.265,00	88,55	0,00	7,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 46/18 Q: 100,0000 V: 30/10/2020	30049099	060	6108	AP	100,00	1,75	175,00	175,00	12,25	0,00	7,00	0,00
34777	CEFEPIMA (CLORIDRATO) 2G (MEDLEY FARMACEUTICA) L: 8066093 Q: 500,0000 V: 22/09/2020	30049099	060	6108	BO	500,00	20,33	7.830,00	7.830,00	548,10	0,00	7,00	0,00
014255	ONDANSETRONA 8MG/4ML (CLORIDRATO) (HYPOFARMA) L ITEM GENERICO) L: 18111068 Q: 500,0000 V: 30/11/2020	30049099	060	6108	AP	500,00	1,10	654,50	654,50	45,81	0,00	7,00	0,00
1833	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML (UNIAO QUIMICA) L: 1825937 Q 50,0000 V: 30/06/2020	30049075	060	6108	AP	50,00	1,25	62,50	62,50	4,37	0,00	7,00	0,00
20307	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (EUROFARMA) L: 582 03/A Q: 1.200,0000 V: 30/09/2020	30049099	060	6108	SE	1.200,00	18,95	22.740,00	22.740,00	1.591,80	0,00	7,00	0,00
5188	FLUCONAZOL 150MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 611095 Q: 100,0000 V: 31/08/2021	30049099	060	6108	CA	100,00	0,2935	29,35	29,35	2,06	0,00	7,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48H DO RECEBIMENTO. Pedido 83420275.1 Cotacao 1887558*Medicamentos (S_ST) -N Comm Mensal *Favor nao emitir com validade inferior a 12 meses)Sujeito a devolucao no ato da entrega. DATA ENTREGA: 11/03/2019 Pedido: 1390207 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente): 1390207 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3119-5 - C/C 9408-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. NDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** ATE: 1.0003-1 ** AE: 1.22575-2 ** ASS: 1302/18 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Obgt: Interm Unitarios: 1535) Perm: Emissão: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS[] IC 87/2015 Valor ICMS Partilha (J) Destino: 3.528,13)

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
21/03/19

JEAN BITAR

Secretaria de Saúde Pública — GOVERNO DO PARÁ

Belém, 09 de abril de 2019.

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 ABRIL de 2019 a serem depositada em 02 contas do Banpará no valor total de R$ 8.806,35 (Oito mil oitocentos e seis reais e trinta e cinco centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2869852-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

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

SUS

INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260
Orgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2019/04
Data Prevista: 10/04/2019
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 8.806,35

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

09/04/2019 11:00:01 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA 201904 TIPO EVENTUAIS02

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000108	ANA FRANCISCA S. E. S. SEZERRA	583.864.102-06	2.237,43	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0015	0004207858	03/04/2019
0000203	GERUSA MARINHO DA COSTA	741.504.332-68	6.568,92	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020377290	03/04/2019

TOTAL DE REGISTROS : 2 TOTAL DOS CRÉDITOS : 8.806,35

Autorizado por: Cpf:

SIGA /GPM080201904O3/v.12 — Log de Geracao de Liquidos em Arquivo. — Folha.: 1
Hora...: 10:58:36 - Grupo de empresa: INDISH / Filial: JEAN BITAR — DT.Ref.: 03/04/2019
Emissão: 09/04/2019

Filial	Ban./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0270019	000106	ANA FRANCISCA SOARES DO ESPIRITO SANTO BESERRA	2.337,43
11	0270013	000263	GERUSA NASIMEO DA COSTA	2.568,92

Total de registros Recebem: 2 — Valor Total: 4.906,35

[redacted] — Microsiga Software S/A — - Hora Término: 10:58:36

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/04/2019

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

SUS
INDSH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	3BJ0000009412992793636905709719240030
Data da Operação	11/04/2019 09:17
Código de Barras	84620000013-7 65020024030-9 21034310323-5 93800011903-3
Valor do pagamento	R$ 1.365,02 (Um Mil Trezentos e Sessenta e Cinco Reais e Dois Centavos)
Data do pagamento	10/04/2019
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pagto Telemar Comp 03/2019
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	636905710213615719

2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE 15.068.543-2

Código DDD	Emissão
91	10/04/2019

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0015-75

Telefone/Acesso	Mês
3239-3800	MARÇO/2019

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Cod.Deb.Automático	Vencimento
130501170055	11/04/2019
Plano de Serviço	Valor a Pagar (R$)
BASICO	1365,02

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo	03/2019	000000	01/2019	000000	12/2018	000000
	12/2018	000000	11/2018	000000	10/2018	000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000001034260	1365,02			

Dobre ..... Aqui

NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Mês	Telefone/Acesso	Local	Vencimento	Localidade	Valor a Pagar (R$)	D
MARÇO/2019	3239-3800	03431	11/04/2019	BELEM	1365,02	

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE 15.068.543-2

AUTENTICAÇÃO

84620000013-7 65020024030-9 21034310323-5 93800011903-3

Dobre ..... Aqui

O pagamento desta fatura deve ser efetuado na rede bancária conveniada ou nos estabelecimentos credenciados com a TELEMAR.

Caso a conta não seja paga até o vencimento incidirá juros de mora e multa

FINANCEIRO
10/04/19
C.C - 010 33150 - 100%

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369057097192400 30
Data da Operação	11/04/2019 09:17
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	3202
Conta	1954
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 554,90 (Quinhentos e Cinquenta e Quatro Reais e Noventa Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Forte Mix NF 5710
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	636905710587366261

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - BELEM - PA - EMISSÃO: 12-03-2019 - VALOR TOTAL: R$ 554,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
12-03-19	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA Alexandre de Amorim Brito Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº: 5710
Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660
SACRAMENTA
Belem
PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 5710
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 6741 6800 0197 5500 1000 0057 1019 4366 3734

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190006841418 12/03/2019 14:39:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
153554495		14.674.168/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75		12-03-2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		Umarizal		66.055-000	12-03-2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	9-Não Contribuinte		14:39:42

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5710	554,90	0,00	554,90

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11-04-2019	554,90	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	554,90

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	554,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
185					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000128	HF ABACATE KG	08044000	0400	5102	KG	10,0000	6,5000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000130	HF ABACAXI KG	08044000	0400	5102	KG	8,0000	2,2000	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000135	HF ACEROLA PCT	08119000	0400	5102	UND	18,0000	2,3000	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000006	HF BANANA PRATA KG	08031000	0400	5102	KG	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000147	HF BATATA ESCOVADA KG	07019000	0400	5102	KG	24,0000	1,9900	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000124	HF CEBOLINHA MÇO	07031000	0400	5102	MÇO	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000155	HF CENOURA KG	07051900	0400	5102	KG	25,0000	1,9900	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000164	HF COENTRO MÇ	07052900	0400	5102	MÇO	25,0000	1,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000158	HF COCO VERDE	07051900	0400	5102	UND	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000169	HF GOIABA VERM KG	08029000	0400	5102	KG	15,0000	4,3000	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000171	HF LARANJA REG. KG	21069099	0400	5102	KG	5,0000	0,9900	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000182	HF MACAXEIRA REG. KG	07141000	0400	5102	KG	13,0000	1,4500	18,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000177	HF MAMÃO HAVAI KG	08072000	0400	5102	KG	15,0000	1,8000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000183	HF MELAO AMARELO KG	08071900	0400	5102	KG	6,0000	1,9900	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000196	HF PIMENTÃO VERDE KG	07096000	0400	5102	KG	3,0000	5,5500	16,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL-NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.*PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3202 C/C 195-4 OP.003** REF. - - Voce pagou aproximadamente : R$23,75 de tributos federais R$87,50 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJB
15/03/19

powered by alterdata

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONSUL EDMUNDO BITTENCOURT, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 12-03-2019 - VALOR TOTAL: R$ 594,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
12-03-19 15:00	Alexandre Ribeiro Pinheiro Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº: 5710
Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660

SACRAMENTA

Belém

PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 5710
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 6741 6800 0197 5500 1000 0057 1019 4366 3734

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190006841418 12/03/2019 14:39:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
153554495		14.674.168/0001-97

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000208	HF TOMATE L VIDA KG ✓	07020000	0400	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.*PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3202 C/C 195 -4 OP.003** REF. - - Voce pagou aproximadamente : R$23,78 de tributos federais R$87,30 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000094129927936369057097192400300
Data da Operação	11/04/2019 09:18
Código de Barras	34191128123488379000784346640030478560000081675
Descrição	Pagto Antibióticos do Brasil NF 142119C
Número Único do Boleto	20190114015853092 77
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 NAC DESENVOLV SOCIAL HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2019 09:17:46
Valor Nominal	816,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 816,75 (Oitocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	63690571089939810 0

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 B ITAIPAVA
TAJAI SC CEP 88316 - 100
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 142119
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4219 0105 4396 3500 0456 5500 1000 1421 1911 1991 4292

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
342190004916849 11/01/2019 16:25:57

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	11-01-2019
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	11-02-2019	841,50	002	11-03-2019	816,75	003	11-04-2019	816,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.475,00	173,25	0,00	0,00	2.475,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI		SC	256152832

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)	ABL		14,894	0,022

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C.	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	I.P.I.
749	VANCOMICINA 500 mg (ca. 25 frascos)	30042071	300	0,00	6107	CX	22	112,5000	2.475,00	2.475,00	173,25		7,00	

LOTE: 0170102 VAL: 31/07/20

CÓPIA

Diretoria Operacional
Hospital [illegible] - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18 01 19 HORA 14:30

DADOS ADICIONAIS

FRETE AGRUPADO - [illegible] NÃO SENDO PAGA NO VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS DIÁRIOS E DESPESAS D E COBRANÇA. [illegible] DA VIA BOLETO BANCÁRIO. EMITA COBRANÇA@ABLBIO.COM DADOS LANÇADO COM AS VEZ DESTA NOTA. ABLBIO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/lacuna/ -PEDIDO 7117974

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
28/01/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936366057097192400030
Data da Operação	11/04/2019 09:18
Código de Barras	00190000090281013000100070500178178560000030292
Descrição	Pagto Brasfarma NF 100145
Número Único do Boleto	2019031500683130029
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2019 09:18:21
Valor Nominal	302,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 302,92 (Trezentos e Dois Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	6369057111862731 95

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 63694044945629257 3 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:20

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO SELO,77
MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 3131-6200
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 100145
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0300 7996 6600 0151 5500 1000 1001 4511 1101 2039

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
151857415		00.799.666/0001-51	415190005872054 12/03/2019 17:25:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-76	12/03/2019

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	12/03/2019

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	9132393800	PA		17:25

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	11/04/19	302,92

19008849

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	302,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	66,02	65,71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST
11	PLESONAX 5MG 20 DRAG CX QTD. 15,00 UN LOTE B19H0152 VAL:04/09/2020	30049069	090	5102	UN	15	2,60	39,00	0,00	0	0,00
97	GEN LOSARTANA POTÁSSICA 50MG 50 COMP CX QTD. LOTE 431397 VAL:30/10/2020	30049099	090	5102	UN	10	1,92	19,20	0,00	0	0,00
464	HIDROLESS 25MG 30 COMP CX QTD. 3,00 UN LOTE 18001453 VAL:30/03/2020	30049079	090	5102	UN	3	1,20	3,60	0,00	0	0,00
949	LASCAINA GELEIA 30G CX QTD. 50,00 UN LOTE 18005373 VAL:30/10/2020	30049043	090	5102	UN	50	2,52	126,00	0,00	0	0,00
3135	CLOPIPLAX 75MG 4 BL X 7 CP(CLOPIDOGREL) CX QTD. LOTE 0R5633 VAL:30/09/2020	30049099	090	5102	UN	3	12,04	36,12	0,00	0	0,00
4287	FENTANILA 78,5MCG/2ML EST. (UNIFENITAL) (A1)AMPOLA LOTE 1829634 VAL:31/07/2020	30049069	090	5102	AM	50	1,58	79,00	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Liniker Cardoso
Serv. Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.03.19 HORA 12:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
.ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E RES. ESPECIAL NO. 68/12 DE 28/04/2010 .NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94 .RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA PELO TEL (91) 3131-6200 .TELEVENDAS : 0800-2807677 .CA : 16 - RAISSA VALERIA SANTOS DE ABREU .NUMERO PEDIDO CLIENTE: .CD. CLIENTE.:474 FANTASIA:HOSPITAL JEAN BITAR .NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:14203849 .CD. COB.:001 .VALOR SUFRAMA : R 0	FINANCEIRO-HJB 15/03/19

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.poalst.com.br ou ligue 0800 707 2707

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363690S709719240030
Data da Operação	11/04/2019 09:19
Código de Barras	00190000090290456300000001714179178560000044250
Descrição	Pagto Farmaceutica NF 5463
Número Único do Boleto	2019031101601891285
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2019 09:19:35
Valor Nominal	442,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 442,50 (Quatrocentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	636905711917055674

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:21

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.463
SÉRIE : 001

Identificação de Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, Nº 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.463
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1519 0310 4681 6200 0102 5500 1000 0054 6310 0012 4138

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190006675558 11/03/2019 10:16:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ESTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL		66055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:16

FATURA

001 11/04/19 442,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
220,00	37,40	0,00	0,00	442,50

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	**442,50**

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
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17	CATETER INTRAVENOSO Nº 20G TEFLON SILICO CX 50 UNI	90183929	000	5102	CX	4	35,00	140,00	0,00	148,00	23,80	0,00	17,00	0,00
Lote: 1317108 - Val.: 30/09/2022														
1006	CURATIVO PLACA HIDROCOLOIDE TRANSP ESTERIL 10x10CM	30051090	060	5102	UNID	10	22,25	222,50	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 20170816 - Fab.: 10/08/2017 - Val.: 09/08/2022														
131	PROTESE PATELAR FEMORAL CIMENTADA TIPO 3	61101000	000	5102	PCT	10	8,00	80,00	0,00	80,00	13,60	0,00	17,00	0,00
Lote: 110-18 - Val.: 31/10/2020														

Linityer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.03.19 HORA 11:40

FINANCEIRO - HJB
15/03/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793639057097192400300
Data da Operação	11/04/2019 09:20
Código de Barras	23792960032000000541235015569805878560000213000
Descrição	Pagto Exata Norte NF 2940
Número Único do Boleto	20190325018341299998
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2019 09:20:04
Valor Nominal	2.130,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.130,00 (Dois Mil Cento e Trinta Reais)
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	63690571222049256 6

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636904449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:22

EMISSÃO 12/03/2019 - DEST / REM: INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH (476) - VALOR TOTAL R$ 2.130,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002940
SÉRIE 888

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nordica

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002940 FL. 1 /1
SÉRIE 888

CHAVE DE ACESSO
1519 0309 1379 3400 0144 5588 8000 0029 4010 0002 9401

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
ENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190006831945 12/03/2019 13:06:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
15267986		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	12/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		13:00:23

FATURA / DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	11/04/2019	2.130,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.130,00	362,10	0,00	0,00	2.130,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REMITENTE	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2	1,000	1,000

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
1224	CIDEX OPA DAN GALAO UND (ASP)	38089409	000	5102	GL	6,00	270,00	0,00	1.620,00	1.620,00	275,40	0,00	17,00	0,00
	LOTE: 300818242, Fab=20/01/2018, Val=29/06/2020 - Lista(Out) Desc:0,00%													
1988	FITA TESTE CIDEX OPA (20/60) (ASP)	38220090	000	5102	UND	6,00	85,00	0,00	510,00	510,00	86,70	0,00	17,00	0,00
	LOTE: 032440, Fab=20/01/2017, Val=28/04/2019 - Lista(Out) Desc:0,00%													

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Joan Bittar

12 - ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox 38196,96 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
Res. Listas(0,00 Pos. 0,00 Neg. 0,00 Neu. 2.130,00 Out)
Fantasia=HOSPITAL JEANBITAR
Ag.Cobrador=BRADESCO C VINCULADA
Agencia/Conta=2960-2/155698-3
Cod.Operador=13
PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO: OC.307/2019

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
15 | 03 | 19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369057097192400 30
Data da Operação	11/04/2019 09:20
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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 554,85 (Quinhentos e Cinquenta e Quatro Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto FL Fadel NF 15016
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	636905712473616874

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:24

P. L. FADEL INFORMATICA-ME
AV. 16 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-055 - (91)3229-1673

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 0015016 . FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0315 9785 9600 0130 5500 1000 0150 1617 0242 9958

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

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual: 153629622 | Inscrição Estadual do Subst. tributário: | CNPJ: 15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190806743297 11/03/2019 T17:13:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ/CPF: 23.453.834/0015-75
Data da Emissão: 11/03/2019

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .
Bairro / Distrito: UMARIZAL
CEP: 66055-080
Data da Saída: 11/03/2019

Município: BELEM
Fone / Fax: 5132393800
UF: PA
Inscrição Estadual:
Hora da Saída: 17:13

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	554,85

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome Social | Frete por Conta (1-Emitente, 2-Destinatário) [2] | 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
03714	CANETA ESF AZUL COMPACTOR ECONOMIC	96081000	102	5102	UN	50,00	0,38	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03540	CANETA ESF PRETA COMPACTOR ECONOMI	96081000	102	5102	UN	50,00	0,38	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01620	COLA EM BASTAO 08G - MARIPEL	35069130	102	5102	UN	8,00	0,63	5,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00483	ENVELOPE SACO 24X34 KRAFT	48171000	102	5102	UN	500,00	0,18	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01564	FITA PVC TRANSP. 48MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	15,00	1,51	24,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00548	GRAMPO TRILHO 80 MM C/50 UNDS - ACC	83051000	102	5102	CX	27,00	5,38	145,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL - BRW	96082000	102	5102	UN	20,00	1,49	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO - BRW	96082000	102	5102	UN	20,00	1,49	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01346	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO -BI	96082000	102	5102	UN	20,00	1,49	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00741	PILHA ALCALINA AAA - ELGIN	85061010	102	5102	UN	20,00	1,33	26,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00742	PILHA MEDIA ALCALINA - ELGIN	85061010	102	5102	UN	4,00	5,84	23,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH

13-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Venc: 11/04/2019

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitida por SIMPLES NACIONAL 01.09062-0220

SOC F1498857804 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,18%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 61.83PC ID 80458954

FINANCEIRO-HJB
15/03/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outros | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369057097192400 30
Data da Operação	11/04/2019 09:21
Código de Barras	23791672049000000268444002748802578560000027880
Descrição	Pagto Femabra NF 62731
Número Único do Boleto	20190314056660829 18
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	11/04/2019 09:20:55
Valor Nominal	278,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 278,80 (Duzentos e Setenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	63690571270955447 8

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:25

Parcial da FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA na produção com amparo constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - R CONSEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belém - PA
Em 12/03/2019 Valor Total R$ 278,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 62731
Série 002

FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA

FEMABRA

R. JOAO CANUTO, BR 316 KM 3, 195
CENTRO - Ananindeua - PA
Fone: (91) 3262-8500 CEP: 67030-130

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 62731
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0307 7723 3700 0166 5500 2000 0627 3111 3726 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO	415190006798293 12/03/2019 09:14:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
15008163		07.772.337/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	12/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	12/03/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Belem	PA 91987043227		09:15:29

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
CREDITO LOJA	278,80
TROCO	0,00

FATURAS

Número	001
Vencimento	11/04/2019
Valor R$	278,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
278,80	47,41	0,00	0,00	278,80
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	**278,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VL			10,00	10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/T	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
002366	BOTA BRACOL PVC C M BR SF N/20 CA:37496	64029200	000	5102	PA	1,00	27,00	27,00	27,00	4,59	0,00	17,00	0,00
002366a	BOTA BRACOL PVC C M BR SF N/38 CA:37496	64029200	000	5102	PA	1,00	27,00	27,00	27,00	4,59	0,00	17,00	0,00
000759	LUVA DANNY DA2020 LONGA FLX TAM G CA:9967	40151900	200	5102	PA	10,00	5,50	55,00	55,00	16,50	0,00	17,00	0,00
000760	LUVA DANNY DA2020 LONGA FLEX TAM M CA:9967	40151900	200	5102	PA	10,00	5,50	55,00	55,00	11,00	0,00	17,00	0,00
002340	LUVA DANNY DA299 LATEX AMARELA TAM P CA:19537	40151900	200	5102	PA	7,00	2,80	19,60	19,60	2,80	0,00	17,00	0,00
004408	LUVA VOLK RANHURADA BEGE TAM P CA:15599	40151900	200	5102	PA	7,00	6,50	45,50	45,50	7,74	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox R$: 48,92 Federal e 47,41 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ A35289 Numero do Pedido: 0023851 Vend.: 004-JOAO BATISTA PEDIDO 804609151	FINANCEIRO-HJB 15/03/19

Linikuer Cardoso
Serv. Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.03.19 HORA 16:30

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/03/2019 09:15:38
7713 - HOSPITAL JEAN BITAR

Documento Eletrônico - Fone Nacional (45) 3036-8600 - www.

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369057097192400 30
Data da Operação	11/04/2019 09:21
Código de Barras	34191090080550776113753449410009178560000247484
Descrição	Pagto Techfix NF 234952
Número Único do Boleto	20190313006419271 52
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7084548000106
Razão Social	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
Nome Fantasia	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2019 09:21:21
Valor Nominal	2.474,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.474,84 (Dois Mil Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	636905713023617962

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:26

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2037 - PEDREIRA -
CEP:66085-024 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-3750
faturamento@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000234952 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1519 0307 0845 4800 0106 5500 2000 2349 5210 0234 9520

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190006847218 12/03/2019 15:15:06

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		23.453.830/0015-75	12/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	12/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	3239-3800	PA	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	11/04/2019	2.474,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,84	5,92	0,00	0,00	2.474,84

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	2.474,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
98363	BROCA SDS-PLUS 10X160mm - PLUS1	82075011	200	5102	UN	2,000	9,47000	0,00	18,94	18,94	3,22	0,00	17,00	0,00
405	BROCA SDS-PLUS 08X160mm - PLUS1	82075011	200	5102	UN	3,000	7,98000	0,00	15,90	15,90	2,70	0,00	17,00	0,00
98343	BATERIA VEICULAR 12V 150A M150BD MFA - MOURA	85071090	060	5405	UN	2,000	1.220,00000	0,00	2.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Guedes
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
10:14

13-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

"ERIFICADOR"

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: CNALINHO-FINC. Val.: aprox. dos tributos R$835,44 (33,76%) Fonte IBPT Com base na lei 8078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos troca ou devolucao de materiais de corte, solda, abrasivos, eletricos, parafusos ou por insatisfacao. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia! PC: 497 / 2019 - L.E.: O MESMO DO FATURAMENTO.	FINANCEIRO-HJB 15/03/19

DATA / HORA DA IMPRESSÃO 13/03/2019 15:13:50

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369057097192400030
Data da Operação	11/04/2019 09:22
Código de Barras	23792831009000000004337005063500578560000014640
Descrição	Pagto Onconorte NF 2838
Número Único do Boleto	20190313056468801S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14497468000148
Razão Social	ONCONORTE
Nome Fantasia	ONCONORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2019 09:21:57
Valor Nominal	146,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 146,40 (Cento e Quarenta e Seis Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	636905713374086855

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:27

RECEBEMOS DE **ONCONORTE LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **2838**
SÉRIE 1

ONCONORTE

Identificação do Emitente
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A 2 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140
Telefone: 91 32253664
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **2838**
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 4874 6800 0148 5500 1000 0028 3811 1101 1031

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. - SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO (Data e Hora)
15.352.000-0		14497468000148	415190008688450 11/03/2019 11:12:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0015-75	11/03/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	12/03/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66055000	BELEM	(91)3239-3831	PA	

FATURA
Nº 1 Venc. 11/04/19 Valor 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete	0909	PC 1234	PA	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	60,00	60,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5817	HORIEX 2% CLOREXIDINA 100ML ALM. C/030 VL.APROX.TRIB. FEDERAL 5,86 N.LT. 1905/07 DATA FAB 13/03/2019 DATA VAL. 09/10/2021	30049047	500	5405	UN	60	2,44	146,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Kitar

12-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TERMO::
91314431
NUM. CAIXA:::
75452
COD. COB.:
2370
MS. PRECO=1070(COCO)/BOA=BISNAGUINHA
BISNAGUINHA Nº 91315085
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
15/05/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369057097192400030
Data da Operação	11/04/2019 09:22
Código de Barras	23791399069000000006863000264109178560000026408
Descrição	Pagto BL Cardoso NF 2282
Número Único do Boleto	20190315006815965S1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
Nome Fantasia	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2019 09:22:30
Valor Nominal	264,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 264,00 (Duzentos e Sessenta e Quatro Reais)
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	6369057136564311O6

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 6369404494562925 73 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:28

RECEBEMOS DE B L CARDOSO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV.)

NF-e
Nº **000.002.282**
SÉRIE **2**

B L CARDOSO EIRELI

AV. FRANCISCO AMÂNCIO, 1433
Bairro: TRIANGULO
SANTA ISABEL DO PARA - PA - 68790-000
Fone: (91)982920445 Fax: (91)
gerenciamednutri@gmail.com

MEDNUTRI HOSPITALAR

Alv. Sanit. 33464
Lic. Func. 33464

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.002.282**
SÉRIE: **2**
FOLHA: **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
1519 0321 5449 1800 0171 5500 2000 0022 8213 6133 8753

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	**415190006792840 - 12/03/2019 08:34:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.470.988-3		21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	000922	23.453.830/0015-75	12/03/2019 08:36

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(91) 32393938	PA	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	000282-1/1														
VENCIMENTO	11/04/2019														
VALOR	264,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	264,00

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	264,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO 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 PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	FMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR. TOTAL	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000071	SIMBIOFLORA 15 SACHÊS 60 - FARMOQUIMICA/ENVICTUS LT: 18207I Val: 10/09/2020 Qtd: 60		21069030	5102	5102	SAC	60,00	4,4000	264,00		0,00	0,00		0	0

FINANCEIRO - HJB
15 | 03 | 19

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.03.19 HORA 11:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR OC: 7970/0234 BANCO BRADESCO AG: 1399 CC: 3441-7 Tela. Aparo. R$ 84,72 Federal e R$ 6,00 Estadual Fonte: IBPT.	

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936349057097192400 30
Data da Operação	11/04/2019 09:23
Código de Barras	00190000090299412200600004030177978560000657520
Descrição	Pagto Pro Med NF 9676
Número Único do Boleto	2019031401667496714
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 DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2019 09:22:56
Valor Nominal	6.575,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.575,20 (Seis Mil Quinhentos e Setenta e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	53690571392408 7736

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 635940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:29

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.009.676 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R ROVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9655341161
CEP: 68905039

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.009.676
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0306 1682 3600 9171 5500 1000 0096 7610 0000 6764

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 terce	316190000712256 - 12/03/2019 09:55:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	12/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:46:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/04/2019	6.575,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.575,20	789,02	0,00	0,00	6.575,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.575,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS SA MCP (LATAM CARGO)	0 - Rem.				02.012.862/0025-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	30203198

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
11.04474	SQM CART. IBI ANGETRAS OASIS / IOBS / ELU / LA - WERPEN BRASIL (CARTUCHO GFM FROMDEE) (00620130899) (Lote: 834259-039	30220090	0 00	6102	UND	2	2.995,00	1.990,00	2.990,00	716,80	0,00	12,00	0,00	0,00
61.90551	CVP MULTI-FACE - WERPEN 98024001287 (Lote: 837 Val. 31/07/2020) Dm 41	30220090	0 00	6102	UND	1	595,20	595,20	595,20	70,21	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJE
19/03/19

Alexandre Gomes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
14:00

13-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de impostos de acordo com LEI 12741 DE 1997 TN no 10,65% Referente a(s) pedido(s): 22587 CONSIGNAÇÃO REFERENTE AO PEDIDO 86521092 Total de ICMS interestadual para a UF de destinatário: 589,74	

Andréia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
13/03/19

Banparà

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636905709719140030
Data da Operação	11/04/2019 09:23
Código de Barras	34191090080378738655062766700009478560000231132
Descrição	Pagto Bioline Fios NF 70883
Número Único do Boleto	26190931303639403389
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2019 09:23:27
Valor Nominal	2.311,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.311,32 (Dois Mil Trezentos e Onze Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	636905714233775755

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:31

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. 000070883 SÉRIE 2

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 6532703200

DANFE

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

N. 000070883
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0337 8444 7900 0152 5500 2000 0708 8310 0366 9639

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	152192038149410 12/03/2019 14:11:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15584129		37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA	23.453.830/0013-75	12/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N,543	UMARIZAL	66055-000	12/03/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		14:02:00

FATURA
000
1 6/2019
2.311,32

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
2.311,32	277,37	0,00	0,00	2.311,32

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	2.311,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A GO	0-EMITENTE				02.012.862/0004-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRAÇA CAPITAL FRAZAO	GOIANIA	GO	102114889

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,800	3,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CC10MR25G	C CROM 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lote: 2018004998 Validade: 22/06/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	4,210000	101,04	101,04	12,12	0,00	12,00%	0,00%
WAXBID25B	CERA PARA OSSO WAXBID 2,5G BAS Lote: 2018006851 Validade: 26/09/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	2,950000	70,80	70,80	8,50	0,00	12,00%	0,00%
PGCL40CT19	PGCL25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM Lote: 2018007345 Validade: 08/12/2023	30061090	000	6107	UN	40,00	6,460000	387,00	387,00	46,44	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2018004389 Validade: 19/06/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	1,120000	80,64	80,64	9,68	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2018004389 Validade: 19/06/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	1,120000	26,88	26,88	3,23	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	000	6107	UN	96,00	1,120000	107,52	107,52	12,90	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 // PEDIDO: 055800
Protocolo: 152192038149410
Solicitado via email dia 11/03/19 por BIONEXO 80403393.1 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual p/ UF de destino: R$ 115,37. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

FINANCEIRO-HJG
19/03/19

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/03/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
AV MARANDEAO, 500
JUNDIAI Cep:
ANAPOLIS/GO
Fone:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000070883
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0337 8444 7900 0152 5500 2000 0708 8310 0366 9639

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.	152191038149410 12/03/2019 14:11:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
11[illegible]34129		37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Lote: 2018004389 Validade: 19/06/2023												
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG1/8 COR3,0-45CM Lote: 2018006264 Validade: 28/08/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	1,180000	84,96	84,96	10,20	0,00	12,00%	0,00%
AP[illegible]MK40R	ABS FGA 1 AG1/2 CIL4,0-70CM Lote: 2019000105 Validade: 08/01/2024	30061090	000	6107	UN	144,00	5,180000	745,92	745,92	89,51	0,00	12,00%	0,00%
PI[illegible]MR25R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lote: 2018005125 Validade: 23/07/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	2,140000	51,36	51,36	6,16	0,00	12,00%	0,00%
PI[illegible]MR32AP	POLIPRO 2-0 2AG1/2 CIL2,5-75CM Lote: 2018007026 Validade: 20/11/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	5,900000	141,60	141,60	16,99	0,00	12,00%	0,00%
PGLA20MR30	PGLA 910 2-0 AG1/2 CIL3,0-70CM Lote: 2018007322 Validade: 06/12/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	5,010000	360,72	360,72	43,29	0,00	12,00%	0,00%
BC[illegible]CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote: 2018005207 Validade: 25/07/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	1,230000	29,52	29,52	3,54	0,00	12,00%	0,00%
BC[illegible]CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote: 2018005207 Validade: 25/07/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	1,230000	88,56	88,56	10,63	0,00	12,00%	0,00%
SBC20CR30G	BC SEDA 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lote: 2018004047 Validade: 26/05/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	1,450000	34,80	34,80	4,18	0,00	12,00%	0,00%

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636905709719240030
Data da Operação	11/04/2019 09:24
Código de Barras	23790026099907400000305039379101178560000012933
Descrição	Pagto White Martins NF 16142
Número Único do Boleto	2019031501681986443
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	11/04/2019 09:23:53
Valor Nominal	129,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 129,33 (Cento e Vinte e Nove Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	63690571451565121 4

NF-E
Nº 16142
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 16142
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0334 5979 5500 1323 5502 6000 0161 4217 4248 6062

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
415190007087968 14/03/2019 11:26:15-03:00

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN - COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 46820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
14/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
14/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:25:43

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16142 001	11/04/2019	129,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
129,33	21,99	0,00	0,00	0,00	118,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	129,33

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NKF5474

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CILINDROS	WM		7,600	3,600

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40057240	Oxigenio Med Carg Cil White Med	2804000	000	5101	EN	3,0000	29,7229	89,17	97,00			16,49		17,00	0,00
40154301	Oxigenio Med Carga Cil Vgnorty	2804000	000	5101	UN	1,0000	29,7240	29,72	32,33			5,50		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
19/03/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
18/03/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202

RESERVADO AO FISCO

COND PAGTO: 30 CE 28 DDL NUM.PARC.: 1 ENTRADA 0.00 FILIAL FABRICA BR316 COD.DOC SG/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM 25/29/09/5/53 Item: 40057240 Lote: 1033610037002
Cilindro: 023430525 , 023471359 , 023475832 Item: 40154301 Lote: 1023610093001 Cilindro: 023592272

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
White Martins Gases Ind\sNorte Ltda
438

Banparás

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369059511652052B1
Data da Operação	11/04/2019 16:00
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1580
Conta	435962
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.242,50 (Um Mil Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Marcia Vieira - 50% NF 04
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	636905952172233985

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636904449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:33

Rec 02107

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000004**

Data e Hora de Emissão: **21/03/2019 17:37:39**

Código de Verificação: **4d2d8765**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MARCIA CRISTINA CARVALHO VIEIRA**

CPF/CNPJ: **32.333.334/0001-73** Inscrição Municipal: **312709-3**

Endereço: **TRAVESSA ALFERES COSTA, Nº764 - RESIDENC. SACRAMENTA - CEP:66120-330**

Telefone: **91 9826288**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **marcia.cristinaejapa@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

INSTALAÇÃO DE PELICULAS EM VARIAS

SI ANDAR, 3o ANDAR, 4I ANDAR, 5I ANDAR, 7I ANDAR, SALA DE MANUTENÇÃO, SALA DE COMPRAS, SALA FATURAMENTO E UTI

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIN	APLICAÇÃO DE PELÍCULA	1	2485,00	2.485,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.485,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.485,00
Dt. lançamento 11/04/19
FINANCEIRO
C.01022150-1001
4.41.40-4000 0502

R$ 1.242,50
50% entrada
Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.485,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.485,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **6399200000 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTACAO DE SERVICOS DE INFORMACAO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

Serviço: **1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, n?o contida em outros itens desta lista; analise, exame, pesquisa, coleta, compilac?o e fornecimento de dados e informac?es de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.**

Rodrigo Frühech
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206962-9
Hospital Jean Bitar
01/04/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369059511652052B1
Data da Operação	11/04/2019 16:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	5587
Conta	60348
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.833,50 (Um Mil Oitocentos e Trinta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto MJ Lopes NF 50
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	636905953586633288

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:35

CBI 04

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

Número da NFS-e 50

Data e Hora da Emissão	02/04/2019 14:46:54	Competência	2/4/2019	Código de Verificação	570657625
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	M J LOPES METALURGICA E SERVICOS EIRELI				
Nome Fantasia	J C L SERVIÇOS METÁLICOS				
CNPJ/CPF	34.908.998/0001-03	Inscrição Municipal	26742	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	ESTRADA DA PROVIDÊNCIA ,51 - CIDADE NOVA CEP: 67130-670				
Complemento		Telefone	(91)3234-2105	e-mail	JCL.ADM1998@HOTMAIL.COM

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL E DESENV.SOCIAL E HUMANO(JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.836/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	

Discriminação do Serviço

UMA BANCADA EM INOX MEDINDO 1.80 X 0,95 X 0,90 CONFORME MEDIDAS TIRADAS NO LOCAL.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.930,00
ISS 5 % Valor R$ 96,50
PCC % Valor R$

Valor Líquido R$ 1.833,50

Código do Serviço / Atividade

14.13 / 254200000 - SERRALHERIA (EXCETO ESQUADRIAS)

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.930,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R$	1.930,00
(-) 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	1.930,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim		ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.930,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Codigo de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069662-3
Hospital Jean Bitar

Banparás

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369059511652052 81
Data da Operação	11/04/2019 16:03
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	000457214
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 644,17 (Seiscentos e Quarenta e Quatro Reais e Dezessete Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto João Lobato - Taxi NF 99
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	636905954381756678

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:37

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota
00000099
Data e Hora de Emissão
07/04/2019 18:42:04
Código de Verificação
62019ecb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
CPF/CNPJ: 27.999.284/0001-79 **Inscrição Municipal:** 2463[illegible]-3
Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº2481 - BAIRRO CREMAÇÃO - CEP:66065-335
Município: BELEM **UF:** PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.630/0015-77 **E-mail:** licenses.hjb@indsh.org.br
Endereço: RUA CONSELG JERONIMO PIMENTEL, nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000
Município: BELEM **UF:** PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PERIODO DE 02/04/2019 A 06/04/2019

Item	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
1	1	644,17	644,17

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$644,17

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$0,00	R$644,17	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2019
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador
CNAE: 49230101 - Servico de taxi - frota de 2 carros
Serviço: 1001 - Serviços de transporte rodoviário municipal motorizado, motorizado e proveniente de passageiros
Tributação: Não Tributável

FINANCEIRO - HJB
11 / 04 / 19

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 644,17
ISS ____ % Valor R$ ____
PCC ____ % Valor R$ ____
IR ____ % Valor R$ ____
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 644,17
Dt. lançamento 11/04/19
FINANCEIRO

C.C - 010 33030 - 100%.
AJ0AJ0006118

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369059511652052B1
Data da Operação	11/04/2019 16:04
Código de Barras	48790001090349730010700000070136178550000340200
Descrição	Pagto Sarstedt NF 76196
Número Único do Boleto	2019031104607013799
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2661790000181
Razão Social	SARSTEDT LTDA
Nome Fantasia	SARSTEDT 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
Identificação Sacador Avalista	02.661.790/0001-81
Razão Social Secador Avalista	SARSTEDT LTDA
Data/Hora do Pagamento	11/04/2019 16:04:24
Valor Nominal	3.402,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.402,00 (Três Mil Quatrocentos e Dois Reais)
Data da operação	11/04/2019
Autenticação	63690593493691185O

SARSTEDT

SARSTEDT LTDA
ROD MARECHAL RONDON, 0 - KM 126 SOAMIM
PORTO FELIZ - SP
CEP: 18540-000
FONE:(11) 4152-2233

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 76196
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0302 6617 9000 0181 5500 3003 0761 9810 0008 0302

Consulta de autenticidade no portal nacional 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. DE TERC. F/E	135190173292415 11/03/2019 16:34:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
554080390110		02.661.796/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	11.03.2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL	66055-000	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	913239380038	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 18.04.2019 3.402,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.402,00	136,08	0,00	0,00	3.150,00

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	252,00	3.402,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
GLOBAL AIR CARGO LTDA	[2]				00.945.958/0002-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EMBIRA, 513-JD. UMUARAMA	INDAIATUBA	SP	353258956117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES	SARSTEDT		7,0000	6,3000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
031147010	S-MONOVETTE LI-HEP 2.0ML 9/GAS L. 8032711 - 30/07/20 Q. 1800,0000 - Trib aprox R$: 843,10 Federal, R$: 378,00 Estadual	90183999	100	6108	UN	1.000,000	3,150000	3.150,00	1.402,00	136,08	252,00	4,00	8,00

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANITAS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.03.19 HORA 8:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DIFAL: ICMS TOTAL 136,08 , ICMS ORIGEM 0,00 ICMS DESTINO 442,24 - Entrega : RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM, PA CEP : 66055000 - S.C.C. Cliente: 8054(680.1 - Trib aprox R$: 843,10 Federal, R$: 378,00 Estadual PONTA INFT	FINANCEIRO-HJB 21/03/19

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 12/04/2019

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

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000009412992793636906770036322179
Data da Operação	12/04/2019 14:47
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	3202
Conta	1954
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 774,00 (Setecentos e Setenta e Quatro Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Forte Mix NF 5723
Data da operação	12/04/2019
Autenticação	636906772207417043

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:48

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 13-03-2019 - VALOR TOTAL: R$ 774,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5723
Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660
SACRAMENTA
Belem
PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 5723
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 6741 6800 0197 5500 1000 0057 2314 5399 9637

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190007013751 13/03/2019 17:58:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
153554495		14.674.168/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75		13-03-2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		Umarizal		66.055-000	13-03-2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	9-Não Contribuinte		17:58:32

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5723	774,00	0,00	774,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12-04-2019	774,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	774,00

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	774,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1456	LEITE PO CAMPONESA DESNAT 200G	04022120	0400	5102	PCT	60,0000	12,9000	774,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
21/03/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Agente Adm. do Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
15:00
18-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3202 C/C 165 4 OP.003** REF. ENTREGA DIA 12/03 (LEITE) - - Voce pagou aproximadamente : R$32,51 de tributos federais R$54,18 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636906770036322179
Data da Operação	12/04/2019 14:47
Código de Barras	03399684619790000000700033901042878570000070000
Descrição	Pagto JL Merco NF 629
Número Único do Boleto	20190318057251989 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/04/2019 14:47:17
Valor Nominal	700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 700,00 (Setecentos Reais)
Data da operação	12/04/2019
Autenticação	63690677253085450 6

Recebemos de JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - BELEM - PA
Emissão: 15/03/2019 Valor Total: R$ 700,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.629
Série 001

JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME

RUA DOS PAMPAS, 184
PRADO - BELO HORIZONTE - MG
CEP: 30411-035 Fone: (31)3315-1000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.629
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0317 1617 0400 0149 5500 1000 0006 2910 0000 6290

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 ST F/ UF P/NAO CONTRIB.	131193230703069 15/03/2019 15:10:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6103818510077	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** 17.161.704/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75		15/03/2019
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LOJA	**BAIRRO / DISTRITO** UMARIZAL		**CEP** 66055-000	**DATA DA SAÍDA** 15/03/2019
MUNICÍPIO BELEM	**UF** PA	**TELEFONE / FAX** (91)3239-5800	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA** 15:10:07

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/04/2019
Valor R$	700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CX	STA	0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
TN2340MCO32 0	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN2340	84439933	0500	0404	5.102	UN	2,00	170,00	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D111MCG225	CARTUCHO DE TONER SAMSUNG D111	84439933	0500	0404	5.102	UN	2,00	180,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITA
15/03/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
1099440014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. aprox R$: 103,53(14,79%) Fed e 49,20(7,03%) Est Fonte: IBPTempresometro.com.br D529CB / EndEntrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 LOJA CEP:66055000 UMARIZAL BELEM / Vendedor: 2-JAQUELINA MARIA / CondPag: 28 DIAS / Documento emitido por ME ou EPP empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI. PEDIDO: 80458804.1 DE 08/03/2019-COTACAO: 1688142-PEDIDO PARA O CNPJ: 17161704000149-CONTATO: HELEN	

FINANCEIRO-HJB
08/04/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/03/2019 15:10:12 - BRCB_DANFe

www.starling.com.br

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[S]0000009412992793636906770036322179
Data da Operação	12/04/2019 14:48
Código de Barras	23791396099000000027495000050609478570000165767
Descrição	Pagto Nova Médica NF 8620C
Número Único do Boleto	20190311036076649l9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/04/2019 14:48:10
Valor Nominal	1.657,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.657,67 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta e Sete Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	12/04/2019
Autenticação	636906773072576642

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:50

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.620
SÉRIE : 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.008.620
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0219 7695 7500 0100 5500 1000 0086 2011 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
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190003548228 - 2019-02-06T16:57:07-0[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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	06/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	06/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	PA		16:36:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	08/03/2019	1.657,67	002	23/03/2019	1.657,67	003	12/04/2019	1.657,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39,00	6,63	0,00	0,00	4.973,02

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	4.973,02

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 LIQUIDO
36	VOLUME	DIVERSAS			102,350

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. 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 IMPOSTOS
00000806	DIALISADOR REUSO - BAIXO FLUXO HPS F7 (AREA 1.6) CX C/12UN LT. YQC15108 Val. 07/20	84212911	240	5102	UN	5,0000	72,5000	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000806	DIALISADOR REUSO - BAIXO FLUXO HPS F7 (AREA 1.6) CX C/12UN LT. YQC12109 Val. 07/20	84212911	240	5102	UN	34,0000	72,5000	2.465,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002496	DOSADOR ORAL 5 ML UN LT. 9020160520 Val. 05/21	90183999	000	5102	UN	100,0000	0,3500	35,00	35,00	6,63	0,00	17,00	0,00	0,00
00003059	EXTENSAO P/ EQUIPO ADULTO 130CM LUER LOCK CX C/200UN LT. 170004281 Val. 12/20	90189010	040	5102	UN	12,0000	1,1100	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001520	ISOLADOR PRESSAO CX C/1000UN LT. 9021985 Val. 02/21	90189099	040	5102	UN	107,0000	0,4100	43,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001520	ISOLADOR PRESSAO CX C/1000UN LT. L9021407 Val. 05/21	90189099	040	5102	UN	801,3800	0,4100	366,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001372	SOLUCAO ACIDA 3,5% DILUICAO 1:34 GL 5 LITROS CX C/4UN LT. FA1BM011 Val. 12/20	30049099	040	5102	UN	80,0000	13,6000	682,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001373	SOLUCAO BASICA 8,4% BIC.SODIO GL 5 LITROS CX C/4UN LT. FB1BM768 Val. 12/20	30049099	040	5102	UN	68,0000	13,6950	928,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÓPIA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 11:30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2 - Isento ICMS Conv. 01/98. Conv. 104 30/06/11. NF-E REFERENTE AO PEDIDO VIA DIGISEQ: ED 170824212.1 - CONTRATADA: HE LTDA. Vend: 0013-CLAUDIA SOUZA Fatura: 000100496-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	FINANCEIRO - HJB 12/02/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369067700363221 79
Data da Operação	12/04/2019 14:49
Código de Barras	00190000090302051200400017201179778570000014425
Descrição	Pagto Papelaria dos Estudantes NF 95339
Número Único do Boleto	2019031203631426759
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/04/2019 14:49:33
Valor Nominal	144,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 144,25 (Cento e Quarenta e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	12/04/2019
Autenticação	636906773889449201

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:51

RECEBEMOS DE PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.: 000.095.339 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - ME

PAPELARIA DOS ESTUDANTES

TVR PADRE EUTIQUIO, 850 - - CAMPINA, Belem, PA - CEP: 66015000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N.: 000.095.339
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 2035 7800 0161 5500 1000 0950 3910 0095 3397

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 ESTABELECIMENTO		415190006794968 - 12/03/2019 08:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
152913700		11.203.578/0001-61

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	12/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R GERONIMO PIMENTEL, N. 543	UMARIZAL		66055000	12/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		08:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	144,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
787621	CANETA P/ TECIDO ACRILPER PRETO REF 520 - ACRILEX	96082000	102	5102	UN	2	4,95	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
788804	CAPA P/ ENCADERNACAO A4 TRANSPARENTE - LASSANE	39202090	102	5102	UN	30	0,23	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783607	CLIPS GALVANIZADO N 2/0 CX C/100 UNIDADES - FERPLAS	90189095	102	5102	CX	10	0,98	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
785097	CLIPS GALVANIZADO N 4/0 CX C/50 UNIDADES - FERPLAS	90189095	102	5102	CX	5	0,98	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
846	LIVRO ATA 100 FL - TILIBRA	48201000	102	5102	UN	5	6,30	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783560	PAPEL CARBONO PRETO - HARDCOPY	48169010	102	5102	FL	50	0,19	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781601	PASTA EM L 0,15 AM CRISTAL REF 1134/MCR - ACP	42031210	102	5102	UD	40	3,50	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
788690	PINCEL ATOMICO AZUL - MASTER	96082000	102	5102	UN	15	1,15	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
788691	PINCEL ATOMICO PRETO - MASTER	96082000	102	5102	UN	15	1,15	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
788692	PINCEL ATOMICO VERMELHO - MASTER	96082000	102	5102	UN	15	1,15	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

15:27

Alexsandra Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ophir Loyola
MOSH

12 / 03 / 19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE N 804588541	FINANCEIRO - HJB 15/03/19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369067700363222179
Data da Operação	12/04/2019 14:51
Código de Barras	00190000090232676800500045531175178579000329446
Descrição	Pagto Brasil Cientifica NF 16782
Número Único do Boleto	20190318017077733 73
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5968582000118
Razão Social	BRASIL CIENTIFICA . COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABO
Nome Fantasia	BRASIL CIENTIFICA . COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIO L.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5968582000118
Razão Social	BRASIL CIENTIFICA . COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABO
Nome Fantasia	BRASIL CIENTIFICA . COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIO L.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/04/2019 14:50:29
Valor Nominal	3.294,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.294,46 (Três Mil Duzentos e Noventa e Quatro Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data da operação	12/04/2019
Autenticação	636906774642730219

Brasil Científica
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/LABOR.

RUA VINTE E UM DE ABRIL, 00265

CENTRO
PINHAIS PR
CEP: 83323-030
Fone: (41) 3888-1341

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000016782
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 4119 0305 9685 4200 0118 5500 1000 0167 8211 9067 2748

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: 141190047253148 (15/03/2019 10:44:25)

41190305968542001180055100016782119067274

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FIN

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054662324

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.968.582/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO
15/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, - 543

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
15/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA
16:44:18

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	12/04/2019	3.294,46									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,20	3.294,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.294,46**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARBONELLI TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	0-REMETENTE (CIF)				31.713.341/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRMA MARIA LUCIA ROLAND, 532	CURITIBA	PR	9079448408

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
5	CAIXA			51,600	51,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2350	AGAR CLED PCT 10 PLACAS 90X15 (660) - NEWPROV LT-13337 VL-13/06/2019	38210000	0102	6102	PT	15	29,4000	441,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2751	AMOXICILINA+AC CLAVULANICO (AMC 30) FR 30 DISCOS 01030 CECON LT-6142 VL-30/12/2020	30210046	0102	6102	FR	5	10,6200	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2765	CEFEPIME (CPM 30) FR 30 DISCOS 01067 CECON LT-6133 VL-30/11/2020	30200090	0102	6102	FR	5	10,6200	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2291	ESCHERICHIA COLI NEW0002 FR 5 DISCOS (1229) - NEWPROV LT-13149 VL-31/08/2021	30029010	0102	6102	FR	2	88,0000	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2994	ERTAPENEM (ETP 10) FR 30 DISCOS CEFAR LT-H6369 VL-30/10/2021	30220090	0102	6102	FR	1	12,6500	37,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2151	REATIVO PARA OXIDASE PRASCO C/ 10 TIRAS (1012) - NEWPROV LT-13369 VL-14/02/2020	38220090	0102	6102	FR	3	21,8000	65,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2030	IMIPENEM (IPM 10) FR C/ 50 DISCOS 20.900 - CEFAR LT-K6396 VL-30/10/2021	30220090	0102	6102	FR	4	12,6500	50,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA: 80541080
FRETE CIF COTACAO 9651

Permite o Aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 128,19 correspondente à alíquota de 3,88% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.

FINANCEIRO 15/03/19

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.03.19 HORA 12:05

Linikker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Andreia M. Fernandes
CRBM 11947
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/UNIFAI

www.sefazrs.com.br

Brasil Científica
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/LABOR

RUA VINTE E UM DE ABRIL, 00265

CENTRO

PINHAIS PR

CEP: 83321-030

Fone: (41) 3668-1341

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000016782

Série: 1

Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 4119 0505 9682 0001 1800 5500 1000 0167 8210 0067 2760

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: 141190047252148 15/05/2019 16:44:25

41190598682000118005501150044

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FIN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054662324		05.968.582/0001-18

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1393	AGAR UREIA CX C/ 10 TUBOS (1012) - NEWPROV LT-14268 VL-01/01/2020	38210000	0102	6102	CX	3	29,3300	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2040	MEROPENEM (MER 10) FR.C/ 50 DISCOS 21.302 - CEFAR LT-R6397 VL-30/11/2021	38220090	0102	6102	FR	4	12,6500	50,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2083	MINI KIT NAO FERMENTADOR C/ 25 TUBES (1121) - NEWPROV LT-13645 VL-30/07/2019	38210000	0102	6102	KT	2	132,7400	265,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2162	AGAR MAC CONKEY PCT 10 PLACAS 90X15 (661) - NEWPROV LT-13943 VL-25/06/2019	38210000	0102	6102	PT	10	29,4000	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2164	AGAR MANITOL PCT 10 PLACAS (664) - NEWPROV LT-14111 VL-27/06/2019	38210000	0102	6102	PT	14	47,3000	662,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2183	AGAR MUELLER HINTON 140X15 PCT C/ 10 PLACAS (679) - NEWPROV LT-14206 VL-04/07/2019	38210000	0102	6102	PT	5	56,6000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2184	AGAR MUELLER HINTON 90X15 PCT C/10 PLACAS (667) - NEWPROV LT-14089 VL-27/06/2019	38210000	0102	6102	PT	5	29,4000	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2108	AGAR SANGUE TSA PCT 10 PL 540139 LABORCLIN LT-00124055 VL-08/06/2019	38210000	0102	6102	PT	12	37,9000	454,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2065	PVR TEST (PVR) CX 1 FR 2 ML + 24 DISCOS - PROBAC LT-PVR010219 VL-01/07/2019	38220010	0102	6102	FR	1	57,0000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2175	CALDO ARGININA CX C/ 10 TUBOS (1014) - NEWPROV LT-13439 VL-08/12/2019	38210000	0102	6102	CX	2	29,4000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2486	CALDO TIOGLICOLATO C/ INDICADOR CX 10 (1036) - NEWPROV LT-14230 VL-31/12/2019	38210000	0102	6102	CX	2	29,4000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369067700363323179
Data da Operação	12/04/2019 14:51
Código de Barras	23796516039907300000403000993307878570000252000
Descrição	Pagto Paulo Carneiro NF 13899
Número Único do Boleto	20190314026715583B3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28286903000108
Razão Social	GARANTIA BANCO FUNDO DE INVESTIMENTO EM
Nome Fantasia	GARANTIA BANCO FUNDO DE INVESTIMENTO EM
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	28286903000108
Razão Social	GARANTIA BANCO FUNDO DE INVESTIMENTO EM
Nome Fantasia	GARANTIA BANCO FUNDO DE INVESTIMENTO EM
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	59.250.290/0001-74
Razão Social Sacador Avalista	PAULO CARNEIRO DE LUCENA ME
Data/Hora do Pagamento	12/04/2019 14:51:33
Valor Nominal	2.520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.520,00 (Dois Mil Quinhentos e Vinte Reais)
Data da operação	12/04/2019
Autenticação	636906775067730355

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 14:53

Recebemos de Paulo Carneiro de Lucena ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 13899 - FL 1/1
SÉRIE 1

Paulo Carneiro de Lucena ME

Rua Municipal 1571 - Sobreloja
Vila Re - 3661-000 SAO PAULO-SP
(11) 5084-8179

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000013899
SÉRIE 1 - FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519039025029006017455001000013899100013899 3

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
145246310115		59.250.290/0001-74

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190179257984 13/03/2019 12:14:42-03:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Inst.Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hosp. Jea			23.453.830/0015-75	13/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 -	Umarizal	66055-000	13/03/2019	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3236-3890	PA		12:09:27

FATURA/DUPLICATA
Número: 000013899 Venc.: 12/04/2019 Valor: R$2.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000	Surgical 1967 Caixa com 12 un	90183990	060	5102	UN	1,0000	2.520,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJ
21/05/19

19/05/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Informação - Valor Aproximado pago : 108,84 de Tributos Federais e 170,40 de Tributos Estaduais (Fonte: IBPT/FECOMERCIO)

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636906770036322179
Data da Operação	12/04/2019 14:52
Código de Barras	34191129867085480293480127350009478570000034347
Descrição	Pagto Cristalia NF 2267356A
Número Único do Boleto	2019032006762454863
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	12/04/2019 14:51:58
Valor Nominal	343,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 343,47 (Trezentos e Quarenta e Três Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	12/04/2019
Autenticação	636906775438824324

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 63,5
Itapira - SP - CEP 13974-000
(19)3843-9500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2267356 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0344 7346 7100 0151 5501 0002 2673 5615 1697 8148

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO		135190191353327 18/03/2019 12:36:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	153085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4143089E-01)			23.453.830/0015-75	15/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTREGA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	18/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0199132393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2267356/01	12/04/2019	343,47	2267356/03	26/04/2019	343,47	2267356/03	10/05/2019	343,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.030,50	72,13	0,00	0,00	1.030,50

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	1.030,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244943701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			3,090	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
412705	PROPOVAN 10mg/ml. Emu. Inj. - 10fa X 20mL - (C1) - Lic/POS - Trib aprox R$: 138,60 Federal. Lote: 19020004 - Qtd: 9,0000	3004.90.99	000	6107	CX	9,0000 Vol: 02/2021	114,5000	1.030,50	1.030,50	72,13	0,00	7,00	0,00

Linikyer Cardoso
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
20/03/19

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
356-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped. 414508/E-01 - Reg. 17108 -Prod. Lista Positiva: 1.030,50 - NE: 407237 -Pedido 80436275 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 138,60 Federal. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0080/1 - C/C 04681/0068-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051/0-2 C/C 00000203/4-1 CO D. IDENT.: 086156-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 103,05 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000	FINANCEIRO-HJB 21/03/19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369067700363221 79
Data da Operação	12/04/2019 14:54
Código de Barras	34191129789356238015915338090002778570000124355
Descrição	Pagto Cirurgica Brasil NF 76466
Número Único do Boleto	20190318007183588 45
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	47193115000103
Razão Social	CIRURGICA BRASIL COML IMP LTDA
Nome Fantasia	CIRURGICA BRASIL COML IMP 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	12/04/2019 14:53:41
Valor Nominal	1.243,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.243,55 (Um Mil Duzentos e Quarenta e Três Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	12/04/2019
Autenticação	636906776382264045

RECEBEMOS DE CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000076466
SÉRIE 001

NOTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130/132 - CAMBUCI - CEP:01528-010 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)3207-1522
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000076466 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2519 0347 1931 1500 0103 5500 1000 0764 6610 0076 4665

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 ESTABELECIMENTO NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190178343420 13/03/2019 08:39:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
09541032117		47.193.115/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOC.E HUMANO HOSP.JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	13/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		CENTRO	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	(91)0323-9380	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
11	12/04/2019	1.243,55									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,05	1.243,55
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	1.243,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX	0 - REMETENTE				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX DE PAPELAO			3,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7-6	COLETOR DREN. UROCONTROL N. 6 PC7. C/A LOTE: GA07319 FAB: 07/03/2019 VAL: 07/03/2021 # Valor aproximado dos tributos R$ 1,55 (06,53%)	90189099	040	5107	UND	100,00	0,6500	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15-20	DRENO DE TÓRAX C/CONECTOR N.36 LAC MEDICAL LOTE: RA11119 FAB: 11/01/2019 VAL: 11/01/2022 # Valor aproximado dos tributos R$ 13,33 (21,60%)	90183929	040	5107	UND	20,00	3,1000	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18G	DRENO SUC. SVGAZE ESTERIL N.2 WALTEX LOTE: EE07319 FAB: 07/03/2019 VAL: 07/03/2021 # Valor aproximado dos tributos R$ 10,01 (21,50%)	90183929	040	5107	UND	49,00	0,9500	0,00	46,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01321515	TELA INORGANICA 15,0 X 15,0 MARLEX LOTE: EA14119 FAB: 14/01/2019 VAL: 14/01/2022 # Valor aproximado dos tributos R$ 211,19 (20,11%)	30061090	040	5107	UND	30,00	35,0000	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/03/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 80428463.1
SITUAÇÃO TRIBUTARIA = XXX, PRODUTOS COM ICMS E IPI ISENTOS
CONFORME CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/1999 E PRORROGADO ATE 30/09/2019 (CONVENIO 139/17 DE 25/04/2017) OU CONFORME CONVENIO 67/1997 DECRETO 41,957/97 DE 31/07/1997 RICMS ARTIGO 8 INCISO 53 PAR. 1 ANEXO 1 E CONVENIO 38/2005 DE 22/04/2005
VENDEDOR: 22 - REDENO Valor aproximado dos tributos R$ 190,06 (15,30%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
21/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636906770036322179
Data da Operação	12/04/2019 14:54
Código de Barras	03399939583850000000506335501018378570000407906
Descrição	Pagto Hospdrogas NF 4646A
Número Único do Boleto	20190318007262193S9
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	12/04/2019 14:54:28
Valor Nominal	4.079,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.079,06 (Quatro Mil Setenta e Nove Reais e Seis Centavos)
Data da operação	12/04/2019
Autenticação	63690677684804605B

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. DAS NACOES S/N QUADRA 08 LOTE 04
VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74976-160 – 6232786000
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0004646 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5219 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0046 4619 5048 9411

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192040252484 13/03/2019 10:58:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
04153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

13.03.19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
13/03/2019

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
001	12/04/2019	4.079,06	002	27/04/2019	4.079,06	003	12/05/2019	4.080,28

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
12.238,40	1.468,61	0,00	0,00	12.238,40

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	12.238,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADOR PADRÃO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
.	EXTERIOR	EX	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
161,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1.965,954	1.965,954

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML-SF Marca: EQUIPL EX. MS: 11772000103595. Valid: 14-02-2021	1910823	30049099	500	6108	UN	2.100,00	1,62	3.402,00	3.402,00	408,24	0,00	12,00	0,00
23.0002	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF Marca: EQUIPL EX. MS: 11772000103532. Valid: 18-02-2021	1910877	30049099	500	6108	UN	1.680,00	2,53	4.250,40	4.250,40	510,05	0,00	12,00	0,00
1023.0002	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF Marca: EQUIPL EX. MS: 11772000103532. Valid: 18-02-2021	1910878	30049099	500	6108	UN	120,00	2,53	303,60	303,60	36,43	0,00	12,00	0,00
23.0016	AGUA PARA INJECAO 100 ML-SF Marca: EQUIPLEX. MS: 11772062240404. Valid: 20-01-2021	1910284	30049099	500	6108	UN	72,00	2,45	176,40	176,40	21,17	0,00	12,00	0,00
1023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML-SF Marca: EQUIPL EX. MS: 11772000103409. Valid: 13-02-2021	1910855	30049099	500	6108	UN	1.800,00	1,89	3.402,00	3.402,00	408,24	0,00	12,00	0,00
23.0040	GLICOSE 5% 250 ML - SF Marca: EQUIPLEX. MS: 11772000103243. Valid: 13-01-2021	1910150	30049099	500	6108	UN	320,00	2,20	704,00	704,00	84,48	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Bionexo - 80436275-1 Valor ICMS Partilha UF Destino: 613,92 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante:003475 - CESAR MIGUEL MACHADO DE OLIVEIRA
Nr.Pedido: 76901
Pedido Bionexo - 80436275-1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
21/03/19

Liniker Cardoso
Sist. Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.02.19 HORA 18:12

1.277,25

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 15/04/2019

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

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412091793636909373198835851
Data da Operação	15/04/2019 15:04
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	3166
Conta	7870
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 128,07 (Cento e Vinte e Oito Reais e Sete Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Refrigeração Dufrio - Adto NF 46289
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	636909374575243808

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 6369404494562925?3 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 15:06

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE Nº 000046289 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV GENERAL MAGALHAES, 233-255 277
REDUTO
BELEM-PA
66053110
(91) 3205-7300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
Nº 000046289
SERIE 01
FOLHAS 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0401 7542 3900 2676 5500 1000 0462 8910 0018 3400

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
Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decorren	415190009702010 [illegible]/04/2019 8:35:07

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
155424635		01754239002676

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23453830001575	9/4/2019

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
BELEM	91-32293800	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	124,18

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	3,89	0,00	128,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
CLIENTE RETIRA	1 - Dest/Rem				

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME			0,53	0,53

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
16/4/2019	128,07

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible] MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00	[illegible]	[illegible]	5.[illegible]	PC	1,00	101,[illegible]	101,[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CONTATOR DE CABO 1/8 A 1.1/8 [illegible] Ref. [illegible] MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00	82034000	[illegible]	5.922	PC	1,00	23,[illegible]	23,[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284318-9	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-Pedido de Venda: PVD26-026792629 Condicao: BOLETO Plano: 37 DD Vendedor: Andreia Maia Botelho -ORDEM DE COMPRAS 732/2019-0. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL. AGENCIA 3168-2 . C/C 787-0. CNPJ 01.754.239/00001-10	

Cristiane Serra [illegible] Jean Bitar INDSH

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

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636909373198835851
Data da Operação	15/04/2019 15:05
Código de Barras	34191129784338033632170571770000578590000076347
Descrição	Pagto Intersystems NF 30380
Número Único do Boleto	20190315026925582B7
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 BETAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/04/2019 15:04:39
Valor Nominal	763,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 763,47 (Setecentos e Sessenta e Três Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	635909374982900603

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 36709, emitido em 15/03/2019

Número da Nota	00030380
Data e Hora de Emissão	15/03/2019 18:35:10
Código de Verificação	97NW-9QD7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.233.983/0001-90 Inscrição Municipal: 3.073.276-1
Nome/Razão Social: INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
Endereço: PC PROFESSOR JOSE LANNES 00040, 11º ANDAR - BROOKLIN NOVO - CEP: 04571-100
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR
CPF/CNPJ: 23.455.930/0016-76 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 Abril 2019

InterSystems Invoice Number: I00I-003-008747

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 763,47

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	763,47	2,90%	22,14	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 50,00 (6,55%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 36709, emitido em 15/03/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 763,47
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 963,47
Dt. lançamento 15/03/19
FINANCEIRO

C.C. 01033160-200-1.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636900373198835851
Data da Operação	15/04/2019 15:05
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	3202
Conta	1954
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 497,00 (Quatrocentos e Noventa e Sete Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Forte Mix NF 5752
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	636909375319619768

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - VALOR TOTAL: R$ 497,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5752
Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS L. DA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660
SACRAMENTA
Belém
PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 5752
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 6741 6800 0197 5500 1000 0057 5214 2854 8211

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190007194228 15/03/2019 08:48:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
15554495		14.674.168/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF			DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75			15-03-2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		Umarizal		66.055-000		15-03-2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	9-Não Contribuinte			08:47:59

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
32	497,00	0,00	497,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14-04-2019	497,00	----	----	----	----	----	----	----	----	----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	497,00

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	497,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000129	HF ABACATE KG	08044000	0400	5102	KG	8,0000	6,5000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000130	HF ABACAXI KG	08043000	0400	5102	KG	10,0000	2,2000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000135	HF ACEROLA PCT	08119000	0400	5102	UND	15,0000	2,3000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000086	HF BANANA PRATA KG	08031000	0400	5102	KG	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000147	HF BATATA ESCOVADA KG	07019000	0400	5102	KG	24,0000	1,9900	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000154	HF CEBOLINHA MÇO	07051900	0400	5102	MÇO	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000155	HF CENOURA KG	07051900	0400	5102	KG	20,0000	1,9900	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000164	HF COENTRO MÇ	07052900	0400	5102	MÇO	20,0000	1,3400	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000158	HF COCO VERDE	07051900	0400	5102	UND	5,0000	1,9000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000169	HF GOIABA VERM KG	08039000	0400	5102	KG	10,0000	4,3000	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000182	HF MACAXEIRA REG. KG	07141000	0400	5102	KG	30,0000	1,4500	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000185	HF MELAO AMARELO KG	08071900	0400	5102	KG	6,0000	1,9900	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000200	HF PIMENTA COLORIDA KG	07089000	0400	5102	KG	2,0000	12,5000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000208	HF TOMATE L VIDA KG	07020000	0400	5102	KG	20,0000	2,9900	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Dom Bilar

Natanni Faria
Nutricionista CRT - CRN7 8406
Hospital Dom Bilar
INDSH

15/03/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.*PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3202 C/C 193 OP.001** REF. - - Voce pagou aproximadamente 1 R$20,68 de tributos federais R$78,44 de tributos estaduais Fonte : IBPT	FINANCEIRO-HUB 19/03/19

powered by alterdata

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369093731988358S1
Data da Operação	15/04/2019 15:06
Código de Barras	23793398039907700000016002935704178500000235893
Descrição	Pagto Supermed Nº 281290
Número Único do Boleto	20190318057172601 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED
Nome Fantasia	SUPERMED
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	15/04/2019 15:05:50
Valor Nominal	2.358,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.358,93 (Dois Mil Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Noventa e Três Centavos)
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	636909375721983696

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 281290
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 281290
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Naim - CAMPO BELO
CEP: 37.550-000 - Fone: (11) 4564-1744

CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2060 9900 0107 5500 1000 2812 9011 4132 4125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131119322477040l 11/03/2019 09:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.140/026

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)

CNPJ/CPF
32.413.830/0015-73

DATA DA EMISSÃO
11/03/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 542

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66065-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
11 MAR 2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91)3365521

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	08/04/2019	2.358,84	002	X 15/04/2019	2.358,84		

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
4.717,87	718,23	0,00	0,00	4.717,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.717,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA	9 - SEM FRETE				60644828023915

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7000, 7000	POJUCA ALEGRE	BA	186544886 0586

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	CAIXA			264,93	260,81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23870	CLOSTRIDIUM SORD 2X20 UNID-FRASCO/AMPOLA LT 691-193 18/06/20 (6)5511 (4)45:1 0 (Lote: 5371-75, Qtde: 6, Dt Val: 30/06/2020)(Lote: 5620-11, Qtde: 2, Dt Val: 28/07/2020)	30049099	060	5102	CX	10	11,4600	114,60	114,60	7,38		7,00	
19396	HEMATOX 500 100-MISSAO LT 1537743 (11)(2)-25 1532818 (45) 11:28 (Lote: 1531782, Qtde: 10, Dt Val: 31/11/2020)(Lote: 1532836, Qtde: 60, Dt Val: 01/11/2020)	30049099	060	5102	FR	72	13,5833	978,00	978,00	68,46		7,00	
13096	CLOR.BARITICINA 10MG 100X00 AMP. GOV-FARMA-CS LT RA180777 18110/20 (Lote: RA180777, Qtde: 2, Dt Val: 09/10/2020)	30049099	060	5102	CX	6	14,4800	86,88	86,88	6,25		7,00	
21615	RISPERIDONA(GENERICO) 2MG 20X06-CIMED LT 183-1428 (07/18/19 (Lote: 1817628, Qtde: 50, Dt Val: 30/10/2020)	30049099	060	5102	CX	50	2,7000	135,00	135,00	9,45		7,00	
20175	HIDROCLOROTIAZIDA 7,5MG/ML FARM 50ML GOV-GOTAS LT 6548035 (8)06/21 (Lote: 6548035, Qtde: 6, Dt Val: 31/05/2021)	30049099	060	5102	CX	4	16,1975	64,79	64,79	4,53		7,00	
20702	RISPERIDONA 2MG 30CP GEN PFIZER LA (Gotas) (5)(8)/18 (Lote: 4388815, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2020)	30049079	060	5102	CX	1	6,2700	6,27	6,27	0,43		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 81211178 0 15 0 12 0 4...
Emenda Constitucional 87 de 2017
Valor da parcela para CP do Destina: 50 471,91
Valor da parcela para CP do Remetente: 80 2 32
Pedido: 204157
Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Complementar 123 de 14/12/2006
Alíquota do ICMS de 12% conforme Interligação de Gotas RIO
10041314341222250040007104445.
Setor de Cobrança: (21)4934-1467 / 4934-1471 / 4934-1473
QUALQUER INCORRETUDES NA NOTA FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL
PELA Venda da empresa.
Pota ... 9 Cumbica

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DATA 26/03
RUA

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Matrícula Sesa Sesi-DR/BSB

16 h 20

21-03-19

COPIA

Mercadorias avariadas ou danificadas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento do transporte

26 03 19

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Núm - CAMBUI, RIO CEP:37500000, Fone/Fax:11-4034-1709

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 281290
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0511 2060 3900 0107 5500 1000 2812 9011 4132 4125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131113224770401 11/03/2019 09:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
ISENTO		11.206.099/0001-07

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
19501	[illegible]	30049099	000	6108	CX	1	5,2100	5,21	5,21	0,36		7,00	
9975	[illegible]	30049099	000	6108	CX	1	20,9600	20,96	20,96	1,47		7,00	
49521	[illegible]	30049099	000	6108	CX	1	50,2100	50,21	50,21	3,51		7,00	
13954	[illegible]	30049099	000	6108	CX	6	288,2300	1.729,38	1.729,38	120,96		7,00	
2775	[illegible]	30049099	000	6108	FAM	30	9,1300	273,90	273,90	19,15		7,00	
13462	[illegible]	30049099	000	6108	CX	5	58,3100	291,55	291,55	20,41		7,00	
10505	[illegible]	30049099	000	6108	CX	10	58,6100	722,93	722,93	50,61		7,00	
15708	[illegible]	30049099	000	6108	CX	1	142,4000	142,40	142,40	9,97		7,00	
25014	[illegible]	30049099	000	6108	CX	1	97,4300	97,43	97,43	6,82		7,00	

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636909373198835851
Data da Operação	15/04/2019 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	936
Conta	100700
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 278,95 (Duzentos e Setenta e Oito Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10118
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	635909376133527689

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 15:18

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0 CURIO-UTINGA - 66.610-840 BELEM - PA (91) 3226-9160	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Nº 000.010.118 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1519 0303 8443 7800 0160 5500 1000 0101 1810 0010 1181 Consulta de autenticidade no portal 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	415190008634364 29/03/2019 06:05:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
1521123-32		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DE EMISSÃO
OSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	29/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
IA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	29/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	PA		

FATURAS

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Dados da Fatura	10118	278,95	0,00	278,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL PRODUTOS
23,70	4,03	0,00	0,00	59,13	278,95
VALOR DO SEGURO	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR APROX. TRIBUTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**278,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0,000	0,000

CÓDIGO	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Adv. ICMS	% Adv. IPI
11	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	10,000	2,99	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	CEBOLA	07031019	040	5102	KG	20,000	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	10,000	3,29	96,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	GENGIBRE	09101100	040	5102	KG	5,000	8,35	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	MAMAS ROSA	08049020	040	5102	KG	10,000	3,30	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	PERA	08083000	000	5102	KG	3,000	7,90	23,70	0,00	23,70	4,03	0,00	17,00	0,00
69	TANGERINA PAULISTA	08052100	040	5102	KG	9,000	3,40	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Hospital Jean Bitar
29-07-19 9:00

FINANCEIRO-HJB
05/04/19

29-07-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OSPITAL JEAN BITAR	

Impactiva Aplicação Comercial (91) 3236 - 0312 / 0455 / 1413 www.impactivainformatica.com.br

Impresso em 29/03/2019 as 06:05

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636909373108835851
Data da Operação	15/04/2019 15:07
Código de Barras	23791505079139074003249015424903478590000045035
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10094
Número Único do Boleto	20190316026986334l9
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	15/04/2019 15:07:08
Valor Nominal	450,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 450,35 (Quatrocentos e Cinquenta Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	6369093764860271 39

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0 CURIO-UTINGA - 66.610-840 BELEM - PA (91) 3228-9160	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.010.094 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1519 0303 8443 7800 0160 5500 1000 0100 9410 0010 0947 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NDAS ESTADUAL		415190007186015 15/03/2019 05:00:29
1521123-32		03.844.378/0001-60

NATÁRIO / REMETENTE

OSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	15/03/2019
A CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	15/03/2019
BELEM	PA		

Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
14/04/2019	450,35									

LO DO IMPOSTO

79,10	13,45	0,00	0,00	95,48	450,35
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**450,35**

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	Sem Frete				
0				0,000	0,000

	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
	ABOBRINHA	07096000	040	5102	KG	10,000	2,99	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALHO	07032090	040	5102	KG	10,000	10,99	109,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CEBOLA	07031019	040	5102	KG	25,000	3,96	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	CHUCHU	07099990	040	5102	KG	8,500	3,39	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	GENGIBRE	09101100	040	5102	KG	2,000	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	MACAS 100	08081000	000	5102	KG	10,000	4,75	47,50	0,00	47,50	8,08	0,00	17,00	0,00
3	MANGA ROSA	08045020	040	5102	KG	10,000	3,30	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	PERA	08083000	000	5102	KG	4,000	7,90	31,60	0,00	31,60	5,37	0,00	17,00	0,00
3	TANGERINA PALHETA	08052100	040	5102	KG	10,000	3,59	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	TUCUPI	07141000	040	5102	LT	12,000	3,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
19 03 19

ALMOXARIFADO
15-03-19 RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Natália Maria
Nutricionista CRN7 8406
Hospital Jean Bitar
INDSH

07/19

S ADICIONAIS

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	3BJ00000094129927936360937319883585I
Data da Operação	15/04/2019 15:08
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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 704,00 (Setecentos e Quatro Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto PL Fadel NF 15031
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	636909376885246781

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 15:22

F. L. FABEL INFORMATICA-ME
AVENIDA 16 DE SETEMBRO, 1348 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66093-340 - (91)3235-1473

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
Nº 000193 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0315 0785 9600 0110 5500 1000 0150 3110 4194 2589

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190007064194 14/03/2019 T09:00:52

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629632		15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
ST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0815-75	14/03/2019
Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Saída
A CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-080	14/03/2019
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BELEM	9132393800	PA		09:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	704,00

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	704,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	1				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
52	TONER PREMIUM HP CB435/CB436/CE285A	84439933	102	5102	UN	20,00	30,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61802	RIBBON DE CERA 110MM X74M G42	84439199	102	5102	RL	10,00	10,40	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Joao Bilar
INDSH

14-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
IC P1800461000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3.
10%. Valor aproximado dos tributos 13% fonte IBPT. RS 77.44PC ID 81537340 81536d64

FINANCEIRO-NUS
19/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369093731988358S1
Data da Operação	15/04/2019 15:08
Código de Barras	00190000090104283700300016914178178600000037000
Descrição	Pagto ER Trindade NF 19616
Número Único do Boleto	2019031905741012664
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/04/2019 15:08:22
Valor Nominal	370,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 370,00 (Trezentos e Setenta Reais)
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	636909377224309121

NFe Nº 000019616
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000019616
Série 001
Folha 1/1

1

TRIMED

R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525 - - Centro
68740-000 - Santa Isabel do Pará - PA - Fone/Fax: 91 3283-4583

Chave de acesso
1519 0304 2827 4200 6185 5500 1000 0196 1617 1106 5355

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

Protocolo de autorização
415190007249403 - 15/03/2019 - 15:21:17

Natureza da Operação
Venda a prazo

CNPJ/CPF
04.252.742/0001-65

Inscrição Estadual
152185968

Inscrição Estadual Sub. Tributário

Destinatário / Remetente

Razão Social
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

Data de Emissão
15/03/2019

Endereço
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -

Bairro / Distrito
Umarizal

CEP
66055-000

Data Saída/Entrada
15/03/2019

Município
Belem

Fone
91 3239 3831

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
15:18:00

Fatura

Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
001	15/04/2019	370,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	86,02	370,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Desoneração	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social

Frete por Conta
0-Remetente(CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Desconto	Vl. Total	B.C. ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	ICMS %	IPI %	Vl. Aprox. Trib.
4048	Nasru Colonio Algodao Branco 15cm x 10m Unidade	30063210	060	5102	UN	10,000	37,000	0,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,02

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
PEDIDO N. 81253528

Trib Aprox. R$ 25,12 Fed - R$ 82,90 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome D628C8

Informações Adicionais de Interesse do Fisco

FINANCEIRO LIB
19 03 19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bittar
INDSH

19/03/19 11:00
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369093731988358S1
Data da Operação	15/04/2019 15:09
Código de Barras	34191090080047089852931026170006678590000018830
Descrição	Pagto Coml Preço Baixo NF 38001
Número Único do Boleto	2019032102777165343
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0001-56
Razão Social Sacador Avalista	INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMAN
Data/Hora do Pagamento	15/04/2019 15:08:53
Valor Nominal	188,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 188,30 (Cento e Oitenta e Oito Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	636909377521184465

PB

COM. DE GENEROS ALIMENTICIOS PREÇO BAIXO LTDA BR
INSC. EST. 15.174.514 1171 -
67200000 ANANINDEUA PA
TELEFONE 32553203

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.038.001 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
52469540		07443925000156	15-1903-07.443.925/0001-56-55-001-000.038.001-1-00.038.001-1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.(PA)			23463830001575	15/03/2019
ENDEREÇO			CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543			66055000	15/03/2019
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA 32383800	ISENTO	12:14:33

FATURA

PV058244 14/04/2019 188,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
77,54	13,18	0,00	0,00	188,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70				70,420	70,420

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. Aprox. Tributos
23.442	TARIENA KANG.FINA CAMA LOPES INC.	12941000	000	5101	PCT	70,00	2,6900	188,30	77,54	13,18	0,00	17,00	0,00	31,09

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/03/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL UNIM

FINANCEIRO-HUS
19/03/19

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido No: 58244 Prazo: 30 dias. Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 7.91 Estadual: 13.18 Fonte: IBPT	

v3.19.41

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636909373198835851
Data da Operação	15/04/2019 15:10
Código de Barras	34191090080148648717484897660001978600000058800
Descrição	Pagto Promedical NF 62571
Número Único do Boleto	20190311056037973O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10829779000106
Razão Social	PROMEDICAL SOLUCOES EM SAUDE
Nome Fantasia	PROMEDICAL SOLUCOES EM SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/04/2019 15:09:48
Valor Nominal	588,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 588,00 (Quinhentos e Oitenta e Oito Reais)
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	6369093780S7278443

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000062571
SÉRIE 1

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EDICOS LTDA

RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 75
Conglomerado E 75
BAIRRO SANTA GLORIA Cep: 36016-435
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 32231600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 000062571
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0310 8297 7900 0106 5500 1000 0625 7110 0645 8810

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA À NÃO CONTRIBUINTE	131192221230789 11/03/2019 14:08:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
001137955407		16.925.779/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			21.433.680/0001-75	11/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
0 CONJUNTO HABITACIONAL TIMBUHY, 543	UMARIZAL		36075-000	12/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
BELEM	91229380	PA		12:41:20

FATURA

001 12/04/2019 648,50							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
510,00	61,20	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
DRAGFRIOS TRANSPORTES URGENTES LTDA - JF	0-EMITENTE				08.[illegible]/0001-69
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FREDERICO LADEIA, 50, 50	JUIZ DE FORA	MG	[illegible]		

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

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0215	UROFLOW KIT 30 TST - EPPENDORF - BIONYLAB 199220 40	38220090	060	6108	UN	6,000	85,0000	510,00	510,00	61,20	0,00	7,00	0,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Confira a mercadoria no ato da entrega;
- Se avariado ou violado entre em contato imediatamente;
- O prazo de devolução é 7 dias;
- Leia as instruções e teste o funcionamento do aparelho;
- Verifique a nota fiscal e boleto no recebert;

Em caso de dúvidas ligue 0800 707 8500 ou (32) 3313-9900

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
13659003			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131192221230789 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 183,66 (12,04%). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 59,50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Universitário

12:00

19-03-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
21/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0830000009412992793636909373198835851
Data da Operação	15/04/2019 15:10
Código de Barras	00191132737076723399500050000173178600000237459
Descrição	Pagto Irmãos Teixeira NF 55645
Número Único do Boleto	20190326058858813132
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	15/04/2019 15:10:22
Valor Nominal	2.374,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.374,59 (Dois Mil Trezentos e Setenta e Quatro Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	636909378444776882

Tudo Casa

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3113
SACRAMENTA Cep:66123-000
BELEM/PA
Fone: 91331139

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000055645
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0304 9767 1800 0179 5503 1000 0556 4510 0511 2754

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: 415190003340875 16/03/2019 10:56:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150017227

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.:

CNPJ: 04.976.716/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDIGE

CNPJ/CPF: 23.493.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO: 16/03/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 20/03/19

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

HORA DE SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: BELÉM

FONE/FAX: 01132391800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA

001 15/04/2019 2.374,59								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
947,79	161,13	0,00	0,00	2.374,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.374,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINAT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14					

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
116185	CIMENTADO E PISO CINZA - REF: 18L 2032 - VERBRAS	32091010	060	5405	UN	2,000000	192,3000	384,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
163979	DUCHA HIGIENICA FLEXIVEL INOX - REF: 203031 - HIGIBAN	84818019	500	5102	UN	20,000000	39,9900	799,80	799,80	135,97	0,00	17,00%	0,00%
166744	INTERRUPTOR SIMPLES 10A LUX2 - REF: 57145061 - TRAMONTINA ELET	32099019	500	5102	UN	5,000000	5,8000	29,00	29,00	4,93	0,00	17,00%	0,00%
165601	INTERRUPTOR TRIPLO 10A LUX2 - REF: 57145070 - TRAMONTINA ELET	32099019	500	5102	UN	5,000000	15,8000	79,00	79,00	13,43	0,00	17,00%	0,00%
167794	MASSA CORRIDA VERLATEX - REF: 18L 001 - VERBRAS	32141020	000	5102	UN	1,000000	39,9900	39,99	39,99	6,80	0,00	17,00%	0,00%
104481	VERTEX AC SB BRANCO NEVE - REF: 3,6L 1000 - VERBRAS	32091010	000	1403	UN	18,000000	57,9000	1.042,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FINANCEIRO - HJE
21/03/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160880			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 415190003340875

RUA- CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº543, ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS BAIRRO: UMARIZAL

O REQ Nº605/2019-0

Vendedor: 071-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA

Orçamento: 464878 Caixa: CX IT 05

CLIENTE AMIGO
NOS CONFERIR NO ATO DA E.T. OS PRODUTOS
PARA GARANTIRMOS UMA ENTREGA DE QUALIDADE E SOLUÇÃO
MELHORES
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
18.03.19

Liniquer Cardoso
Serv. Administrativo
HOSPITAL JEAN RITAR

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0830000009412992793636909373198835851
Data da Operação	15/04/2019 15:11
Código de Barras	23793394079907400003708000002009378580000152825
Descrição	Pagto Cirurgica Fernandes NF 1060474A
Número Único do Boleto	2019031506693638170
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	15/04/2019 15:10:55
Valor Nominal	1.528,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.528,25 (Um Mil Quinhentos e Vinte e Oito Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	63690937869274466B

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 6080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 63694044945629257 3 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 15:35

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIRURGICO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA CM LOTE X
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1060474 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0361 4180 4200 0131 5500 4001 0604 7419 3478 8853

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
135190182906165 14/03/2019 13:15:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
14/03/2019

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1060474/001	13/04/2019	1.528,25	1060474/002	28/04/2019	1.528,25	1060474/003	13/05/2019	1.574,55			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.423,07	289,94	0,00	0,00	4.625,45

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	5,60	4.631,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EXATA CARGO LTDA	0 - Por conta do emitente				06.186.733/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO BASSI 375	GUARULHOS	SP	149374527110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26,00	VOLUMES	CIRURGICA		145,610	133,479

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
79109-01	CURATIVO ALGODOADO C/GAZE EST. 15X60 /SEVE. |Lote:1901000124, Validade:01/12/23, Quantidade:20 | Lote:1901000212, Validade:11/01/24, Quantidade:1000	30059090	000	6108	UN	1700	1,6821	2.856,57	1.870,57	0,00	201,30	0,00	0,00	7,00	5,00
MDL2225	AG HIP 25X7 (22GX1) CX/100 WELTEX | Lote:171120, Validade:28/10/22, Quantidade:7	90183219	100	6108	CX	7	5,00	35,00	37,80	0,00	1,26	1,11	0,00	2,80	4,00	8,00
MDL2125	AG HIP 25X8 (21GX1) CX/100 WELTEX | Lote:171221, Validade:28/11/22, Quantidade:7	90183219	100	6108	CX	7	5,00	35,00	37,80	0,00	1,26	1,11	0,00	2,80	4,00	8,00
10901651	BOLSA COLOST PLAST 500M P/10 MEDIONDA | Lote:469613, Validade:28/03/23, Quantidade:10	39269110	060	6108	PT	10	4,333	41,33	41,33	0,00	3,60	0,00	0,00	7,00	4,00
000 265	SCALP CÂNULA 23G INTRAV. WELTEX | Lote:1808/2, Validade:11/08/23, Quantidade:950	90183929	100	6108	UN	900	0,1821	163,89	163,89	0,00	6,58	0,00	0,00	4,00	5,00

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: 1491938 Rota: 24217 | N Ped: 1491938 EXP/ | Transp: 24217 - EXATA CARGO | Obs: Ordem de compra 80424442 | Cod Cliente:39111 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 461,97 | LOCAL DE ENTREGA: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Municipio: BELEM UF: PA Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25/03/19 HORA
Telma Conceição
SETOR AUTORIZADO

FINANCEIRO-HJB
26/03/19

ABEC saude

492

028127

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.L.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141529500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1060474 FL 2 / 5
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0361 4180 4200 0131 5500 4001 0604 7419 3478 8853

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
135190182906165 14/03/2019 13:15:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CSOSN	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5578498	DRENO SUCCAO SANFONADO 6 4MM (1/8") 9/0, TEX [Lote:3938493, Validade:25/03/23, Quantidade: 10	90183129	040	6108	UN	10	4,80	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1910A20 59200-5	DRENO SUCCAO TORAX PVC 20FR GC MEDICA [Lote:20170110, Validade:28/04/22, Quantidade:10	90183929	040	6108	UN	10	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FRALDA GERIATRICA GD P5 G8 SLIM MARDAM [Lote:10945, Validade:02/01/22, Quantidade:60	96190000	000	6108	PT	6	8,5234666667	481,32	481,30	0,00	33,70	0,00	0,00	7,00	0,00
59204-2	FRALDA GERIATRICA EXG P5/07 SLIM MARDAM [Lote:10987, Validade:05/01/22, Quantidade:30	96190000	000	6108	PT	3	8,0213666667	240,65	240,65	0,00	16,85	0,00	0,00	7,00	0,00
10010131-2	ENVOLUCRO TESTCYL 60X80 SAO 40G LEVE PT-60 VENCIDO [Lote:T19108, Validade:28/02/22, Quantidade:2	56031240	000	6108	PT	2	37,80	75,60	75,60	0,00	5,30	0,00	0,00	7,00	0,00
LB621012	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.12FR.BOVOMED [Lote:FV1707042, Validade:28/01/23, Quantidade:15	90183929	040	6108	UN	15	0,5428666667	8,11	8,11	0,00	0,56	0,00	0,00	7,00	0,00
112.11.404	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX 5/8 11 SIL WELL LEAD [Lote:17100111817, Validade:28/09/22, Quantidade:20	90183921	040	6108	UN	20	2,10	42,00	42,00	0,00	2,93	0,00	0,00	7,00	0,00
15/0TLL 44.090.10.080	FOLHEIRA 01VIAS LUER LOCK DESC. PDL/MED [Lote:28091, Validade:28/04/23, Quantidade:500	90183999	040	6108	UN	500	0,33	165,00	385,00	0,00	19,40	0,00	0,00	4,00	0,00
	SONDA ENT C/BL 8,0MM DARLEPAUSES [Lote:YC16010001, Validade:28/09/21, Quantidade:10	90183929	040	6108	UN	105	2,10	33,09	33,09	0,00	1,23	0,00	0,00	4,00	0,00

493

ABEC saúde

039119

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369093731988358S1
Data da Operação	15/04/2019 15:11
Código de Barras	23790026099907900000894039379105678600000283801
Descrição	Pagto White Martins NF 156
Número Único do Boleto	20190320947558737O3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	15/04/2019 15:11:21
Valor Nominal	2.838,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.838,01 (Dois Mil Oitocentos e Trinta e Oito Reais e Um Centavo)
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	63690937901336969I

NF-E
Nº 156
SÉRIE 61

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN - COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
CEP: 66820-000
68067099000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 156
SÉRIE 61
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0334 5979 5500 1323 5506 1000 0001 5617 4282 2830

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
415190007429181 18/03/2019 11:30:32-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
54.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

DATA DE EMISSÃO
18/03/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
18/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

HORA DE SAÍDA
11:28:06

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
159		2838.01
001	15/04/2019	2.838,01

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	DESCONTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.838,01	VALOR DO ICMS	482,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	972,34	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
VALOR DOS PRODUTOS	1.865,67	VALOR TOTAL DA NOTA	2.838,01	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	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 - Emitente		PQL5234	GO	03.299.955/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE MAUA 111	GOIANIA	GO	102553432

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
922	GRANEL	WM		1.217,040	1.217,040

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigenio Liquido Cryotub Taugor	28044000	000	5101	M3	922,0000	2,0232	1.865,67	2.838,01		482,46		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
26/03/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
22/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 180 CX 28 DIX. NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL FABRICA: ERA270 COD.LOOC 503 VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:1176711670898662 nível: antes 56 nível depois 120 litros
64 (Mc) Frascos/ou Bloqs Scan Bitar Item: 6001291 Lote: 112019027001 Cilindro: 0

OBSERVAÇÕES DO FISCO

RESERVADO AO FISCO

OS PRODUTOS EDU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

UCRA... 450 DR White Martins Gases ind\sNorte Ltda

495

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636909373190835851
Data da Operação	15/04/2019 15:12
Código de Barras	34191090080385680164633850220006178600000324848
Descrição	Pagto Mercurio NF 316219
Número Único do Boleto	20190326078481808O0
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	15/04/2019 15:11:55
Valor Nominal	3.248,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.248,48 (Três Mil Duzentos e Quarenta e Oito Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	63890937935305465O

Encerrar Sessão | Versão para impressão

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.316.219
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 8317 8500 0160 5591 0000 3152 1910 0850 5204

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: V. IDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190008222724 26/03/2019 00:08:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 26/03/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 26/03/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91)3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA

001 15/04/19 R$ 3.248,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 711,90	VALOR DO ICMS: 121,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.248,48	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 3.248,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S/A	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 11.831.785/0001-60
ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	MUNICÍPIO: ANANINDEUA			UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982
QUANTIDADE: 20	ESPÉCIE: VER. INF. COMP	MARCA: VER. INF. COMP	NUMERAÇÃO: VER. INF. COMP	PESO BRUTO: 373,100	PESO LÍQUIDO: 360,582

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

LOCAL PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1	COXAO DURO CONG | 2 CX	02023000	040	5101	KG	38,204	15,00	573,06	0,00	0,00	0
1	FIGADO CONG | 1 CX	02062200	040	5101	KG	29,244	6,00	175,46	0,00	0,00	0
1 2	LINGUICA CALABRESA FRIMESA 6.0 | 2 CX	16010000	060	5405	KG	12,000	12,49	149,88	0,00	0,00	0
1 5	PALETA COM MUSCULO CONG | 3 CX	02023000	040	5101	KG	55,134	12,50	689,18	0,00	0,00	0
1 5	FILET DE PEITO IND FRIATO 20.0 | 5 CX	02071400	000	5405	KG	100,000	9,49	949,00	0,00	0,00	0
1 70	COXA S/ COXA IND AVE NOVA 18.0 | 7 CX	02071400	000	5102	KG	126,000	5,65	711,90	711,90	121,02	17

Alexandre [illegible] Nogueira
Auxiliar [illegible]
Inspetor Sian Sitar
SIPOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
MS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 21917 SIF 4554 26/03/2019 00:07
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.
ENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 192529 CARRO-5 Pedido: 1938345 Cliente: 9744 Motorista: JAMIL ALVES CARRERA
suario: Andson.Lopes

RESERVADO AO FISCO

ARMAZENEIRO
29/03/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:26/03/2019.Valor Total: R$3.248,48. 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 000.316.219
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPES

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0094168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636909373198835851
Data da Operação	15/04/2019 15:12
Código de Barras	10492824764400010004811079517758178580000072125
Descrição	Pagto M. do R.C da Gama NF 952
Número Único do Boleto	20190403040070572 35
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	15/04/2019 15:12:28
Valor Nominal	721,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 721,25 (Setecentos e Vinte e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	63690937968649169 5

M DO R C DA GAMA

T[illegible]WE21 CIDADE NOVA II, 211, CASA A - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67130-490
Fone: (91)98715-5014
marcomcomercio@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.952
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 0408 7141 3200 0197 5500 1000 0009 5211 3227 7193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VE[illegible]DA DE MERCADORIA		415190009164545 03/04/2019 13:11:58
INSC[illegible]O ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152630180		08.714.132/0001-97

DES[illegible]NATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INS[illegible] NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	03/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/04/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BE[illegible]EM	PA	(91)3239-3800		13:16:39

FATURA

DA[illegible]OS DA FATURA	Número: 952 - Valor Original: R$ 721,25 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 721,25

DUPLICATAS

N[illegible]ero 001	
Vencimento 13/04/2019	
V[illegible] 721,25	

CÁ[illegible]CULO DO IMPOSTO

BAS[illegible] 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	77,14 (10,70 %)	721,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	721,25

TR[illegible]NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

D[illegible]OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
533	AMIDO DE MILHO MAISCERTA 500GR. Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$13,09 - Trib aprox: R$ 5,78 Fed, 7,31 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7Val Aprox Tributos: 13,09 (30,44%)	1108.1200	0102	5102	PCT	10	4,30	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CHA CAMOMILA MARATA Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$8,53 - Trib aprox: R$3,77 Fed, 4,76 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7Val Aprox Tributos: 8,53 (30,46%)	0902.1000	0102	5102	CX	10	2,80	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	COMINHO MOIDO GRAO DOURO 100GR. Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$4,19 - Trib aprox: R$ 4,19 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7Val Aprox Tributos: 4,19 (4,20%)	0909.3100	0102	5102	UND	25	3,99	0,00	99,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
623	MACARRAO SEMOLA GALO INTEGRAL 500GR. Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$32,44 - Trib aprox: R$ 6,43 Fed, 26,01 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7Val Aprox Tributos: 32,44 (21,20%)	1902.1900	0500	5405	UND	30	5,10	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	PROTEINA DE SOJA TEXTURIZADA CARNE 400GR. Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$10,25 - Trib aprox: R$ 10,25 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7Val Aprox Tributos: 10,25 (4,20%)	2208.1000	0102	5102	PCT	40	6,10	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional nao gera credito fiscal IPI. Pagamento atraves de boleto bancario, ordem de compra e
[illegible]/2019-0. Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$77,14 - Trib aprox: R$ 36,96 Fed, 40,18 Est e 0,00 Mun - Fonte:
[illegible]T/empresometro.com.br F3W1D7

FINANCEIRO - HJ
08/04/19

Alexandre [illegible] Figueiredo
Assistente de Almoxarifado
Hospitalidade Belém
INDSH
03-04-19 17:04

RESERVADO PARA O FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

M DO R C DA GAMA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.000.952 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	
WE21 CIDADE NOVA II, 211, CASA A - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67130-490 Fone: (91)98715-5014 marcomcomercio@hotmail.com		CHAVE DE ACESSO 1519 0408 7141 3200 0197 5500 1000 0009 5211 3227 7193 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415190009164545 03/04/2019 13:11:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157630180	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.714.132/0001-97

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
31	PROTEINA DE SOJA TEXTURIZADA DE FRANGO 400GR Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$5,12 - Trib aprox R$:5,12 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FIW1D7Val Aprox Tributos: 5,12 (4,20%)	13041900	0102	5102	PCT	20	6,10	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
138	SAL MOIDO IODADO NOTA 10 Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$3,52 - Trib aprox R$:1,32 Fed, 2,20 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FIW1D7Val Aprox Tributos: 3,52 (11,1%)	25010020	0102	5102	KG	35	0,90	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369093731988358S1
Data da Operação	15/04/2019 15:13
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	312
Conta	516384
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.768,00 (Um Mil Setecentos e Sessenta e Oito Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Promove do Brasil NF 3045
Data da operação	15/04/2019
Autenticação	63690938000055442I

Promove do Brasil Ltda
Rua Laurindo Skampato, 886
Vila Guilherme - 02076-040
Sao Paulo - SP Fone: (11) 2592-3765

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.045
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0348 0472 5800 0100 5500 1000 0030 4512 6585 0994

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/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190221994969 - 28/03/2019 15:16:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
190.260.790.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
48.047.252/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
28/03/2019

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
28/03/2019

MUNICÍPIO
elem

UF
PA

FONE / FAX
(91) 3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:15:37

FATURA / DUPLICATA
Nr. 001
Venc: 09/04/2019
Val: R$ 1.768,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	978,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CARTA	VALOR TOTAL DA NOTA
790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.768,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
IN TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
04.271.846/0001-17

ENDEREÇO
UA DENDEZEIRO, 41

MUNICÍPIO
Sao Paulo

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
140661036110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2	volumes			80,000	80,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRODUTO25	VIDRO VIEW-X 35 1.20 X 0.40 X - 1 MM 28	70052900	0103	6102	PC	1,00	978,00	978,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.04.19 HORA 11:40

FINANCEIRO-HJB
12/04/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nfe do Destinatario: autenticidade.org.br
Ref. Contratual: Fornecimento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Direito a Credito Fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/03/2019 as 15:16:18

v. 4.0.1 - Powered by Emissorpro 2.0 © 2019, www.cada.com.br

Claudia. 10.04.19

10/04/19

Bampará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 34.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 203468

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 da Ida	Preço Unitário de Volta
367	15/03/2019	16/03/2020	0	59.800,00	598,00	100,5286870000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
15/04/2019			102,0000 CDICE	60.116,15	60.116,15

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
316,15	IR	71,13	245,02	60.045,02
	IOF-P264	0,00		

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

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	CNPJ/CPF: 23.453.630/0015-75
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, 15/04/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 16/04/2019

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691023703219174 8
Data da Operação	16/04/2019 15:02
Código de Barras	23792364059009003331884002320004178610000080500
Descrição	Pagto Fribel NF 2727775
Número Único do Boleto	20190411051394896 30
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/04/2019 15:02:07
Valor Nominal	805,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 805,00 (Oitocentos e Cinco Reais)
Data da operação	16/04/2019
Autenticação	636910237605779305

RECEBEMOS DE **FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA** PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Natália Faria 10/04/19
Nutricionista CRN - CRN7 8400
Hospital Jean Bitar
HJBSH

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 2727775
SÉRIE 3

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105160

Telefone: 9132998060
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2727775
SÉRIE 3 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0406 0355 4300 0120 5500 3002 7277 7511 1101 0049

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 MUNIC. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso
152352686		06.095.543/0001-20	415190009666691 10/04/2019 13:13:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.630/0015-75	10/04/2019
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 841 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	10/04/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	981821833	PA / isento	13:13

FATURA

Venc.	Valor
16/04/19	805,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	805,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	805,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		FRI1234	PA	
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
			7	143,22	140,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
178	COXA S/ COXA INDIV 20KG JAGUA	02071400	060	5403	KG	140	5,75	805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
HJBSH

AO ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO
16/04/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTRADA: 114190 - HOSPITAL JEAN BITAR
SOL: 6 DIAS
SELECTA CONGELADO
CARGA... 69145
N. 427 - OCEIDENAS (ALINE SECRE) - 2
ITEM: 8372004259
NUM. TRANS.: 2974171
OBSERVAÇÕES: ENTRE D. ROMUALDO CEDIDO E D. ROMUALDO D
M BAND ANTECIPADO. CONF. APR. 114 PARAG 1 RICMS-PA

RESERVADO AO FISCO

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636910237032191748
Data da Operação	16/04/2019 15:04
Código de Barras	00191458612024484233000021511175178610000042400
Descrição	Pagto Cristalfarma NF 38378
Número Único do Boleto	20190403070014728O5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/04/2019 15:03:18
Valor Nominal	424,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 424,00 (Quatrocentos e Vinte e Quatro Reais)
Data da operação	16/04/2019
Autenticação	636910238397810198

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDIC[illegible]A AO LADO

CLIENTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938) VALOR TOTAL NOTA: 424,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.378
SÉRIE: 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE
LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132585616
CEP: 67030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.038.378
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0405 0034 0800 0130 5500 1000 0383 7811 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
VENDAS DE MERCADORIAS	415190003960662 - 2019-04-01T17:34:35-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938			23.453.830/0015-75	01/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54		UMARIZAL	66.055-000	01/04/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		17:34:14

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	16/04/2019	424,00

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	424,00

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	424,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
60004499	MIDAZOLAM** 15MG (DORMIRE) CX C/20CP LT: 18050355 Val: 05/21	30049069	060	5405	CP	400,0000	1,0600	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Somente Aceitamos Reclamações até 48 horas após a Entrega

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
02/04/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

[illegible]NCEIRO-HJB
05/04/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago subst. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nr. 08 0132/14 RICMSPA PRESID 821701241 Vend: 0126-RAUL DA SILVA MOREIRA Fatura: 00666381-1 Nome Fantasia: HOSP JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636910237032191748
Data da Operação	16/04/2019 15:04
Código de Barras	34191129113723790293980127350009278610000025004
Descrição	Pagto Cristalia NF 2246000C
Número Único do Boleto	20190220062883695O9
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	16/04/2019 15:04:33
Valor Nominal	250,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 250,04 (Duzentos e Cinquenta Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	16/04/2019
Autenticação	636910238953433033

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2246000 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0244 7346 7100 0151 5501 0002 2460 0012 5986 0731

Consulta de autenticidade no portal 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	135190125170660 19/02/2019 15:10:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	15508594-8	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 41266510)			25.453.830/0015-75	19/02/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONDE DO JERONIMO PIMENTEL,543		UMARIZAL	66055-030	19/02/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0159132393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2246000/01	19/03/2019	249,58	2246000/02	02/04/2019	249,58	2246000/03	16/04/2019	250,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
750,00	52,50	0,00	0,00	750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAIS FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.970.487/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,700	0,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41.2843	RDCUBON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fx x 5mL - Lic.POS - Trib aprox R$ 180,86 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80/ECA Lote: 1012024 - Qtd: 2,0000	3004.90.79	900	6.107	CX	2,0000 Val: 12/2021	375,0000	750,00	750,00	52,50	0,00	7,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 412645/E - Repr: 17:18 -Prod: Lista Positiva: 750,00 - DE: 309691 -Pedido 77817827 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 100,38 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80/ECA - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)- AG: 0800 11- C/C 9000160668-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)- AG: 0601 19-2 C/C: 6000020014-1 COD.IDENT.: 086356-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 75,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Liniker Cardoso
Solicitante
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 31.03.19 HORA 11:00

FINANCEIRO - HJB
26/02/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793636910237032191748
Data da Operação	16/04/2019 15:05
Código de Barras	34191129113723899293980127350009878610000062796
Descrição	Pagto Cristalia NF 2246040
Número Único do Boleto	20190220042885757O1
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	16/04/2019 15:05:19
Valor Nominal	627,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 627,96 (Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	16/04/2019
Autenticação	636910239373589498

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2246040 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0244 7346 7100 0151 5501 0002 2460 4017 4040 8030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190125294601 19/02/2019 15:35:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	15908594-8	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4126431E-01)			23.453.830/0015-75	19/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,143	UMARIZAL	66055-000		19/02/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	0159132393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2246040/01	19/03/2019	627,77	2246040/02	02/04/2019	627,77	2246040/03	16/04/2019	627,96

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
1.883,50	131,84	0,00	0,00	1.883,50

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	1.883,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			2,270	2,172

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
50.2030	FENOCRIS 100mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 2 mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R$ 5,51 Federal Lote: 18110207 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	un	1,0000 Val: 11/2020	41,0000	41,00	41,00	2,87	0,00	7,00	0,00
51.2418	ILAVIT 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 7,06 Federal e 6,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 8012C4 Lote: 18110356 - Qtd: 2,0000	3004.50.90	000	6107	un	2,0000 Val: 11/2020	26,2500	52,50	52,50	3,67	0,00	7,00	0,00
40.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5 mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$ 21,72 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 8012C4 Lote: 19090716 - Qtd: 2,0000	3004.90.69	000	6107	CX	2,0000 Val: 09/2020	80,0000	160,00	160,00	11,20	0,00	7,00	0,00
40.1015	HEMOFOL 0,6UI/mL Sol. Inj. - 25 fa. X 5 mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 193,85 Federal e 174,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 8012C4 Lote: 19010521 - Qtd: 4,0000	3004.90.99	000	6107	cx	4,0000 Val: 01/2021	362,5000	1.450,00	1.450,00	101,50	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 412845(E-01 - Rep: 17108 -Prod. Liste Negativa: 90,00 Prod. Lista Positiva: 1.793,50 - NE: 508001 -Pedido 77817827 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 253,33 Federal e 197,40 Estadual. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A.(341)-AG: 0080I1- C/C 00010089-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU (NSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A.(001)-AG: 9031I5-3 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 086356-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 188,35 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

FINANCEIRO - HJB
27/02/19

RESERVADO AO FISCO

Cleucineu dos Anjos Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar (HOSH)

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25.02.19 HORA 12:00

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2246040 FL 2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0244 7346 7100 0151 5501 0002 2460 4017 4040 8030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190125294601 19/02/2019 15:35:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	15508594-8	44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
50.1472	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj. -25amp. X 1 mL - (A1) - Lis:PDS - Trib aprox R$: 12,11 Federal e 8,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 8933C4 Lote: 18120617 - Qtd: 1,0000	3004.90.39	000	6107	ox	1,0000 Val: 12/2020	80,0000	80,00	80,00	6,30	0,00	7,00	0,00
50.0088	PARGERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - 5Amp. X 2 mL - Lis:NDG - Trib aprox R$: 12,11 Federal e 10,80 Estadual Lote: 18110383 - Qtd: 1,0000	3004.90.75	000	6107	ox	1,0000 Val: 11/2020	90,0000	90,00	90,00	6,30	0,00	7,00	0,00

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

PARTE 3 / 4

ABRIL 2019

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

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

CONTINUAÇÃO
MOVIMENTO FINANCEIRO
16/04/2019

ABRIL
2019

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691023703219174 8
Data da Operação	16/04/2019 15:06
Código de Barras	00191132737076933399100050000173578610000183619
Descrição	Pagto Irmãos Teixeira NF 55679
Número Único do Boleto	20190326008579995 35
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	16/04/2019 15:05:59
Valor Nominal	1.836,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.836,19 (Um Mil Oitocentos e Trinta e Seis Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	16/04/2019
Autenticação	636910239771871165

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3153
SACRAMENTA Cep:66126-000
BELEM/PA
Fone: 91320132000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000055679
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0304 9767 1800 0179 5503 1000 0556 7918 0511 2205

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190007502488 18/03/2019 19:11:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15001722?

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.936.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.457.839/0013-73

DATA DE EMISSÃO
18/03/2019

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
19/3/19

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
01132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA								
001 15/04/2019 1.836,19								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46,09	7,84	0,00	0,00	1.836,19

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	1.836,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0400					

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
256882	BLOCO ESPUMA PEDREIRO - REF.2001 - COMPEL	39211390	000	5102	UN	1,000000	3,7000	3,70	3,70	0,63	0,00	17.00%	0.00%
267310	ESPATULA PLASTICA 10CM - REF.3821 - ROMA	82055900	000	5102	UN	2,000000	5,3000	10,60	10,60	1,80	0,00	17.00%	0.00%
265608	ESPONJA PEDREIRO 3X16X22 - REF.08 - NAFT	68053090	000	5102	UN	4,000000	3,7000	14,80	14,80	2,51	0,00	17.00%	0.00%
225193	FECHADURA BRUMA EXTERNA CR - REF.CJD381E17CRCR - D4AB	32089019	500	5405	UN	10,000000	178,2000	1.782,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
004500	MASSA CORRIDA VERLATEX - REF.3,6L 001 - VERSIRAS	32141020	000	5102	UN	1,000000	16,9900	16,99	16,99	2,89	0,00	17.00%	0.00%
007780	TORNEIRA JARDIM - REF.1128 1/2 3/4 - HERC	32089019	060	5405	UN	3,000000	2,7000	8,10	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 415190007502488
O.C: 613/20190
L/E: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543 ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM. ROM. DE SEIXAS - UMARIZAL
Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA
Orçamento: 465725 Caixa: CX IT 05

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Dias Siqueira
Assistente Administrativo
Matrícula Jean Siter
INDSH
19-03-19

Paulo
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
21/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691023703219174 8
Data da Operação	16/04/2019 15:07
Código de Barras	23790026099907900000812039379107978610000006466
Descrição	Pagto White Martins NF 16189
Número Único do Boleto	2019032002754731571
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	16/04/2019 15:06:57
Valor Nominal	64,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 64,66 (Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	16/04/2019
Autenticação	6369102403549968 95

NF-e
Nº 16189
SÉRIE 26

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 16189
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0334 5979 5560 1323 5502 6000 9161 8917 4298 8838

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
415190007563118 19/03/2019 12:23:39-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

DATA DE EMISSÃO
19/03/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
23.453.830/0015-75

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ESTRADA/SAÍDA
19/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
12:23:06

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
14180 001	16/04/2019	64,66 64,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 64,66 | VALOR DO ICMS 11,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 59,44

VALOR DO IPI 5,22 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DA NF 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 64,66

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

PLACA DO VEÍCULO
NKE5474

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

PESO BRUTO
3,200

PESO LÍQUIDO
1,200

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
40154301	Oxigenio Med Carga Cil Vipress	2804400	000	5101	UN	10000	29,7230	29,72	32,39			5,50		17,00	0,00
40057240	Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed	2804400	000	5101	UN	10000	29,7229	29,72	32,39			5,50		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
23/03/18
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

RESERVADO AO FISCO

1036202

DADOS ADICIONAIS
COND PAGTO: 28D CR 28 DDL NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FRAUT:0,00 OCA:0,00 ACA:276 COD DOC SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:25/29097443 Item: 40057240 Lote: 102561903002
Cilindro: 021430891 Item: 40154301 Lote: 102561907604 Cilindro: 021430552

FINANCEIRO - HJB
26/03/19

519

ICMS-SP, DL White Martins Gases Ind\sNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELÉM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 203736

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

Características do(s) Papel(is):

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
366	16/04/2019	16/04/2020	0	400.000,00	4.000,00	100,0000000000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
16/04/2019	16/04/2020	366	102,0000 CDICE	400.000,00	
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação Conta Corrente	

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM UF: PA	CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5
Observações			Agenciador de Negócios
Importante:	- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e negociável		Local e Data BELEM, 16/04/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/04/2019

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

SUS
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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363691111697515814 6
Data da Operação	17/04/2019 15:31

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	NEW M C PRODUTOS HOSPITAL
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000308307-1

Valor	R$ 869,10 (Oitocentos e Sessenta e Nove Reais e Dez Centavos)
Descrição	Pagto Nova Médica NF 9018
Autenticação	636911118780197343

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.018
SÉRIE : 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA

CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO

COQUEIRO
BELEM
PA

TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.018
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0319 7695 7500 0180 5500 1000 0090 1811 9000 0010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415190007429077 - 2019-03-18T11:29:51-0

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	18/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	18/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		11:28:09

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	17/04/2019	869,10

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	869,10

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	869,10

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	PROCITEX			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. 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 IMPOSTOS
00000974	ESPARADRAPO PROCITEX 10CMx4,5M IMPERMEAVEL CX C/72RL I.T. 2230/79 Val. 11/20	30051010	060	5405	RL	162,0000	5,3648	869,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
21/03/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Coordenação Almoxarife
Hospital São Sitar
INDSH

18.03.19 ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 NF-E REFERENTE AO PEDIDO VIA BIOMEDIS ID: 519041857.1 - CONFIRMADOMA: 02 LL09 Vend: 0013-CLAUDIA SOUZA Fatura: 00011585-1 Nome Fantasia: CENTRO JESUS SITAR	

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369111169751581 46
Data da Operação	17/04/2019 15:31

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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 227,20 (Duzentos e Vinte e Sete Reais e Vinte Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10122
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911119042232426

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA	DANFE	
EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0 CURIO-UTINGA - 66.610-640 BELEM - PA (91) 3228-9160	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.010.122 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1519 0403 8443 7800 0160 5500 1000 0101 2210 0010 1226 Consulta de autenticidade no portal 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	415190008993366 02/04/2019 03:40:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
1521123-32		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	02/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	LIMARIZAL		66.055-000	02/04/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	PA			

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	17/04/2019	227,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
66,20	11,26	0,00	0,00	48,01	227,20
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	**227,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alq ICMS	% Alq IPI
9	CEBOLA	07031019	040	5102	KG	20,000	2,68	70,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07099000	040	5102	KG	10,000	3,35	60,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAXI 100	07081000	000	5102	KG	6,000	4,75	28,50	0,00	28,50	4,85	0,00	17,00	0,00
42	MANGA ROSA	08045020	040	5102	KG	2,000	3,30	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88	MANJERICAO	07099990	040	5102	MC	1,000	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08083000	000	5102	KG	3,000	7,90	23,70	0,00	23,70	4,03	0,00	17,00	0,00
31	TANGERINA REGIONAL	08052100	000	5102	KG	4,000	3,50	14,00	0,00	14,00	2,38	0,00	17,00	0,00
106	TUCUPI	07141090	040	5102	LT	4,000	2,20	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre
02-04-19 08:00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO
05 04 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR	

Sist. Automação Comercial (91) 3228 - 7012 / 0453 / 1413) www.impactuainformatica.com.br

Impresso em 02/04/2019 às 08:41

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369111116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:32

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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 6.067,65 (Seis Mil Sessenta e Sete Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Planisa NF 19723
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911119453489086

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 13490 Série 0, emitido em 01/03/2019

20190307.0000.19200.00117

Número da Nota: **00019723**
Data e Hora de Emissão: **01/03/2019 10:14:03**
Código de Verificação: **PPFT-YG9D**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Planisa

CPF/CNPJ: **58.921.792/0001-17** Inscrição Municipal: **9.523.478-0**
Nome/Razão Social: **PLANISA PLANEJAMENTO E ORG. DE INSTITUICOES DE SAUDE LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 00509 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01311-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.930/0015-75** 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 fevereiro/2019
Dados Bancarios:
Banco Itau
AG:0262
CC:00158-9
Vencimento:25/03/2019

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.465,26

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	96,98	64,66	193,96	42,02

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	6.465,26	5,00%	323,26	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 13490 Série 0, emitido em 01/03/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019.

HJB - INDSH
Nº Entrada Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.465,26
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 300,63
IR 1,5 % Valor R$ 96,98
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.067,65
Dt. lançamento 01/03/19
FINANCEIRO

C.C. 01033050 - 100%.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636911116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:33

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	3799
Conta	228923
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.454,92 (Um Mil Quatrocentos e Cinquenta e Quatro Reais e Noventa e Dois Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Cmos Drake - Adto NF 24253
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911119903650699

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 000.024.253
SÉRIE 1

CMOS DRAKE

Identificação do emitente:

CMOS DRAKE DO NORDESTE EIRELI

Avenida Regent, 600 Sala 205
Alphaville Lagoa dos Ingleses - Nova Lima / MG
CEP: 34000-000
TEL: (31) 3547-3569

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.253
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0402 6207 1600 0180 5500 1000 0242 5310 0091 1765

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
Lancamento efetuado a título de simples faturamento decorren	131193254781122 08/04/2019 17:08:11

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			23.483.830/0015-75	04/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	08/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3600	PA		17:10:00

FATURA

001	08/04/2019	1.454,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,46
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
105,46	0,00	0,00	0,00	0,00	1.454,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 – Dest/Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
156304	EQUIPAMENTO DE VENTILAÇÃO PULMO	90192000	401	5924	UN	1,0000	1.349,46	1.349,46					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369111116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:33

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	936
Conta	337245
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.350,00 (Um Mil Trezentos e Cinquenta Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Bruno Castro Ferreira NF 12
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911120304278992

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000012**

Data e Hora de Emissão: **10/04/2019 14:26:20**

Código de Verificação: **fbde65c9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BRUNO CASTRO FERREIRA 87798000259**

CPF/CNPJ: **28.601.053/0001-87** Inscrição Municipal: **290229-0**

Endereço: **PSG TRES IRMAOS, Nº000409 - BAIRRO CIDADE NOVA - CEP:67130-700**

Telefone: **91 918086632**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **brunoengenharia.be@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - HOSPITAL JEAN BITAR - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Telefone: **91 32393938**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA COM SUBSTITUIÇÃO DE UMA PLACA ELETRONICA INVERSORA DE FREQUENCIA NA CENTRIFUGA PARAS MODELO: ALB 12/15 S/I NUMERO DE SERIE:

REALIZADA VERIFICAÇÃO DO SISTEMA ELETRICO, MOTOR E PLACAS ELETRONICAS. IDENTIFICADA PLACA INVERSORA DANIFICADA E ANS SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS O EQUIPAMENTO FOI LIBERADO.

GARANTIA REFERENTE AOS SERVIÇOS REALIZADOS DE 90 DIAS, NÃO COBRINDO O MAL USO OU PROBLEMAS CONSEQUENTES DA REDE ELETRICA

PAGAMENTO A VISTA COM DEPOSITO EM CONTA CNPJ:

AGENCIA: 3936 CONTA CORRENTE: 33124-5

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	1	1350,00	1.350,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.350,00
Dt. lançamento 16/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01022100 - 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.350,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

FINANCEIRO - HJB 16/04/19

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 16/04/19

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

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369111116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3180
Conta	4089243
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.938,44 (Três Mil Novecentos e Trinta e Oito Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto White Martins NF 1664 e 16159
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911120593500063

NF-E
Nº 16159
SÉRIE 26

DA NFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 16159
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

CHAVE DE ACESSO
1519 0334 5979 5500 1323 5502 6000 0161 5917 4265 7123

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190007234224 15/03/2019 13:32:45-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CHECK
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
15/03/2019

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMA RIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
15/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
13:31:43

MUNICÍPIO
BELEM

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16159 001	12/04/2019	32,33

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	32,33	VALOR DO ICMS	5,50	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	29,72	VALOR DO FRETE	2,61
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	32,33		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO NKE5474
UF PA	CNPJ/CPF 03.299.955/0004-22	ENDEREÇO	RODOVIA BR316 0	MUNICÍPIO	BELEM
UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151972230	QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	CILINDROS
MARCA	WM	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	1,000
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Oxigenio Med Carga Cil Vigesay	2804000	000	5102	UN	1,0000	29,7230	29,72	32,33	5,50		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJS
19/03/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
18/03/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DESCRIÇÃO DO MOMENTO

1036202

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDPAGTO: 280 CR 28 DOC NUMPARC: 1 ENTRADA: GOB FILIAL/FABRICA/RBA230-CO6 DOC SGVVT VEICULO/ROTA/VIAGEM:05/2040467I Item: 40154301 Lote: 10736150 15087
Citadon: 015409128

RESERVADO AO FISCO

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

513

NF-E
Nº 1664
SÉRIE 53

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 1664
SÉRIE 53
FOLHA 1 / 1

1519 0334 5979 5500 1323 5505 3000 0016 6417 4256 2198

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
415190007153666 14/03/2019 18:26:30-03:00

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
14/03/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
14/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

FONE/FAX
913239 3800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
18:23:24

MUNICÍPIO
BELEM

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3664 001	13/04/2019	3906,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.906,11	VALOR DO ICMS	664,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DA BASE DE RETENÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00
VALOR DO FRETE	1.338,29	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.567,82
				VALOR TOTAL DA NOTA	3.906,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Emitente		OGQ1917	GO	03.299.955/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE MAUA 111	GOIANIA	GO	102553432

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1269	GRANEL	WM		1.675,080	1.675,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4001291	Oxigenio Liquido Cardeal Tanque	2804400	000	5101	M3	1269,0000	2,0235	2567,82	3906,11			664,04		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
19/03/19

Telma Conceição
SETOR: ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/03/19 HORA

DESCONTO DE INCENTIVO

1036202

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO : 30 CR :30 DDL NUM.PARC : 1 ENTRADA 0,00 FIL/AL/FABRICA BBA2236 CED.DOC.SOVT VEICULO/ROTA/VIAGEM 5864396409038 Bloco1 ender.32 pINVEL DEPOIS 150
RESCARREGADO 03 HOSPITAL JEAN BITAR PRESSAO ANTES 10 DEPOIS 01 SICT JOSE FABIO SILVA 9854 Item 4001291 Lote: 11336190173005 Cilindro: 0

RESERVADO AO FISCO

NF-E Nº 1664 SÉRIE 53 — RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\sNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

534

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369111116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	387126
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 856,00 (Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto ATF Ribeiro NF 1177
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911120917565356

HOSPITAL JEAN BITAR

convex

REPRESENTACOES - ME
6R 319, KM 0, 0610 EDF. JK SALA102
Castanheira - 66645001 Belem/PA 91955010057

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 1177
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0411 5152 2900 0185 6500 1000 0011 7713 4081 4176

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190009158253 03/04/2019 12:07:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.2954481		11515229000185

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23453830001575	03/04/20
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRAD
R Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal		66055000	04/04/20
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		12:05

FATURA / DUPLICATAS

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	856,

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	856,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME 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	0,0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IP	% ICMS	%
[illegible]	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada N)	03048900	0400	5102	kg	40,0000	21,40	856,00					

FINANCEIRO
08/04/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INOSH

14:00

04-04-19

Camila Pinto da Silva
Nutricionista CRN 2780
HOSPITAL JEAN BITAR

04/04/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Venc: 17/04/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1[illegible]2436			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" 2) - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" 3) DEPOSITO NA CONTA DA EMPRESA DE RAZAO SOCIAL A T P RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTACOES, CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 3946-7 E C/C 39713-9 , VENCIMENTO 22/04/2019 REFERENTE A [illegible]	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691111697515814 6
Data da Operação	17/04/2019 15:35
Código de Barras	03399890144220000000000023001043878620000336000
Descrição	Pagto L. Vicente NF 240
Número Único do Boleto	20190403020185606 85
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28036220000194
Razão Social	L VICENTE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA ME
Nome Fantasia	L VICENTE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	28036220000194
Razão Social	L VICENTE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA ME
Nome Fantasia	L VICENTE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM INDISH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2019 15:35:01
Valor Nominal	3.360,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.360,00 (Três Mil Trezentos e Sessenta Reais)
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911121205536720

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000240**
Data e Hora de Emissão: **03/04/2019 14:43:17**
Código de Verificação: **EFWB-GFIF**

20180403028282200000134

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **28.036.220/0001-84** Inscrição Municipal: **5.738.186-0**
Nome/Razão Social: **L. VICENTE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R Dom Luis Felipe de Orleans 232 - Vila Maria Baixa - CEP: 02119-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-76** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **compras1.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR :

CABEÇOTE DE CAMERA
MODELO 1188 HD
SERIE 10L029854
CONSOLE DE IMAGEM
MODELO 1188 HD
SERIE 10E50694

PERIODO DE 21 DIAS - 12/03/2019 À 01/04/2019

VALOR R$ 3.360,00

VENCIMENTO - 19/04/2019

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - BOLETO BANCARIO

HJB - INDSH
Nº Contrato / Pedido 002/2016
Valor Bruto R$ 3.360,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.360,00
Dt. lançamento 16/04/19
FINANCEIRO

C.C 01022100 - 100%
C - 101000 6133

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.360,00

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
-	-	-

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;

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 16/04/19

Serviço realizado a contento.

L.C. VAUDE Engenharia Hospitalar

FINANCEIRO-HJB
16/04/19

Rodrigo Rishilch
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206[illegible]
Hospital Jean [illegible]

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636911116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:36
Código de Barras	23792960032000000041256015569801378620000850164
Descrição	Pagto Exata Norte NF 3041
Número Único do Boleto	20190325068344770l0
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	17/04/2019 15:36:21
Valor Nominal	8.501,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.501,64 (Oito Mil Quinhentos e Um Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911121990074778

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/03/2019 - DEST / REM: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476) - VALOR TOTAL: R$ 8.501,64

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000003041
SÉRIE 888

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nordica

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003041 FL. 1 /1
SÉRIE 888

CHAVE DE ACESSO
1519 0309 1319 3400 0144 5588 8800 0030 4110 0003 0410

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
415190007403373 18/03/2019 09:00:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152659886

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	18/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		18/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		09:00:21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
01	17/04/2019	8.501,64									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.473,64	374,70	0,00	0,00	8.501,64

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	8.501,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		4	1,000	1,000

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
1639	CASSETES STERRAD NX (10133) (ASP)	28470000	000	5102	UND	5,00	819,88	0,00	4.099,30	4.099,30	163,97	0,00	4,00	0,00
LOTE: 18E038, Fab=20/01/2016, Val=11/05/2019 - Lista(Out) Desc 0,00%														
139	CASSETES STERRAD NX (10133) (ASP)	28470000	000	5102	UND	5,00	819,88	0,00	4.099,30	4.099,30	163,97	0,00	4,00	0,00
LOTE: 18G009, Fab=20/01/2017, Val=25/07/2019 - Lista(Out) Desc 0,00%														
377	GLICINA - ACIDO AMINOACETICO (UND (BIOSYSTEMS)	29224910	040	5102	PCT	4,00	7,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOTE: 97624, Fab=/00/2018, Val=31/07/2022 - Lista(Out) Desc 0,00% - ISENTA ICMS CONV 01/99 -CONV 104 30/09/11														
1887	INDICADOR QUIMICO (ROLO ADES C/6 UND (ASP)	38220090	000	5102	UND	1,00	275,04	0,00	275,04	275,04	46,76	0,00	17,00	0,00
LOTE: 15618, Fab=29/01/2016, Val=07/04/2022 - Lista(Out) Desc 0,00%														

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Almoxarife
Hospital José Bilar
INDSH

18-03-19 12:00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$382,51 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
Pos. Lista=0,00 Pos. 0,00 neg. 0,00 Neu. 8.501,64 Out!
Fantasia=HOSPITAL JCARMITAR
Ag.Cobrador=BRADESCO C VINCULADA
Agencia/Conta=2980-2/155696-3
Cod.operador=13
PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO: ORDEM DE COMPRA 525.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
21/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691111697515814 6
Data da Operação	17/04/2019 15:37
Código de Barras	23791399069000000006882000264109178620000093600
Descrição	Pagto BL Cardoso NF 2328
Número Único do Boleto	20190329019216766 89
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
Nome Fantasia	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2019 15:36:49
Valor Nominal	936,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 936,00 (Novecentos e Trinta e Seis Reais)
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911122253827047

RECEBEMOS DE B L CARDOSO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)

NF-e
Nº 000.002.328
SÉRIE: 2

B L CARDOSO EIRELI

AV. FRANCISCO AMÂNCIO, 1433
Bairro: TRIANGULO
SANTA ISABEL DO PARA - PA - 68790-000
Fone: (91)982920445 Fax: (91)
gerenciamednutri@gmail.com

MEDNUTRI HOSPITALAR

Alv. Sani: 33464
Lic Func: 33464

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº 000.002.328
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0321 5449 1800 0171 5500 2000 0023 2819 2369 0859

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
415190007485363 - 18/03/2019 17:28:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
15.470.988-3		21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	000922	23.453.830/0015-75	18/03/2019 17:30

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(91) 32393938	PA	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	002328-1/1														
VENCIMENTO	17/04/2019														
VALOR	936,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	936,00

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	936,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO 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 PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00035	ANGIOCATH 22 G (CATETER (INTRAVENOSO) - BD LT: 7334708 Val: 30/11/2022 Qtd: 900		90183929	0102	5102	UN	900,00	1,0400	936,00		0,00	0,00		0	0

FINANCEIRO - HJB
21 / 03 / 19

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.03.19 HORA 9:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC: 83424443 BANCO BRADESCO AG: 1349 CC: 3641-7 Tab. Aprov. R$ 300,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT	

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369111116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:37
Código de Barras	00190000090290988800600000525170478620000087000
Descrição	Pagto KB Pinheiro NF 1751
Número Único do Boleto	20190326059037656 34
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	17/04/2019 15:37:18
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	6369111225S5876195

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA
TEL/FAX: 91320504DA CEP: 67124395

LIQUIGÁS Revendas Autorizadas

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.751
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 5190 6700 0153 5500 1000 0017 5110 4327 7009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190008507803 - 28/03/2019 08:40:57

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	28/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
UA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		08:34:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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
. B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0	500	5654	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO-HUB
29/03/19

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Joan Bitar
(HUB)

29-03-19 14:40
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Os pagos Aproximadamente 30,434 em impostos, sendo: R$ 117,02 (13,45%) em tributos Federais; R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais; R$ 605,08 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v19.1.A (DS2W3B) - Lei 12.741/2012.	

544

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636911116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:38
Código de Barras	42297048060002362081822703952121878620000076800
Descrição	Pagto Fribel NF 2728246
Número Único do Boleto	20190411011389293 92
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2019 15:38:41
Valor Nominal	768,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 768,00 (Setecentos e Sessenta e Oito Reais)
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911123355409427

FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67106180

FRIBEL

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2728246
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0406 0355 4300 0120 5500 3002 7282 4611 1101 0044

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. DE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152352686		06.035.543/0001-20	415190009946499

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
44192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				23.453.830/0015-75	10/04/2019
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL		11/04/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66065000	BELEM	981621833	PA	Isento	21:54

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	17/04/2019	768,00	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	768,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR DO CRÉDITO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	768,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				81,44	80,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
30029	FILE DE PEITO INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	80	9,60	768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
(ADSN)

11/04/19

11-04-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
16/04/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: 144192 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO:6 DIAS
NOTA:NOTA DEMACAO
CARNES: 98151
RCA: 427 - CEDENHAS (ALINE ROCHA)
PEDIDO: 4273206220
HUM. TRANS.: 2979488
COMPLEMENTO: ENTRE D. ROMUALDO CORELHO E D. ROMUALDO D
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 134 ANEXO I RICMS-PA
SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,3% AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

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	IB0000009412902793636911116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:39
Código de Barras	85880000656-1 59440270230-1 52345383000-6 15752019039-4
Valor do pagamento	R$ 65.659,44 (Sessenta e Cinco Mil Seiscentos e Cinquenta e Nove Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	17/04/2019
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pagto INSS Fopag Comp 03/2019
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911123897442161

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 01/04/2019 HORA: 10:09:47

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 03/2019
5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+) 65.659,44
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 65.659,44
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 01/04/2019 HORA: 10:09:47

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 03/2019
5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+) 65.659,44
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 65.659,44
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

856800006561 | 5944027023O1 | 523453830005 | 1875201903O4

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CILCFISTA/ESTADUAIS Periodo: 201903 Número de Pagamento: 01 De Afastados: 01/03/2019-31/03/2019 De Pagto: 28/04/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	COD	DESCRICAO	VALOR
001	DESCATIVO	3965,00	427.485,37	301	INSS	2949,00	65.489,41	701	BAS.DESC.LIMIT	744.035,21
020	SALARIO	6765,00	11.004,00	302	INSS FERIAS	374,00	6.296,69	702	BAS.DESC.OUTRA	69.695,87
021	DSR HE./EXT.AD	921,60	37.067,09	303	INSS 13o SALAR	0,00	40,29	703	BAS.DESC 13SLAR	408,84
030	SABADOS MENSA	32168,90	4.981,14	304	INSS FER.S.SAL	178,56	741,81	707	BAS.DESC OUTRA	24.616,74
040	ADICIONAL	6765,00	8.111,95	320	IRF.NORMAL	1006,90	24.602,95	715	BASE IR SALARI	3.315,73
041	ADC.MATERNIDAD	78,66	2.378,51	322	IR FERIAS	170,00	1.784,68	725	BASE IR SALARI	671.676,17
042	AUX.DOENCA	84,00	123,46	321	RESCISAO	641,45	7.805,43	727	BASE IR FERIAS	84.192,67
044	SALARIO FAMILY	12,60	148,24	323	PA/FGTS	283,11	2.985,81	728	BASE IR 13o	442,84
047	MEDIA AUX MATE	78,66	51,12	660	DESCONTO CHE	183,96	1.965,08	729	BASE IR MES AN	855.523,51
078	ATE MATERNIDAD	78,66	2.229,79	664	FALTA I/S SEG	13,99	232,41	730	DIF.BASE IR FE	191,51
079	INSAL.MALDIA	664,99	11.676,09	666	DESC.INS.SALDO	0,00	577,07	732	BASE INAT FER	72.348,99
174	ADIC.NOTURNO I	4951,24	2.527,56	675	DIC.PGDO FERIA	0,00	52.429,73	736	DESC.IR MES AN	20.995,97
176	ADIC.NOTURNO I	1197,57	429,91	671	FER.VENDA ABI	184,04	11.256,97	741	ATS MES	6.034,43
204	INSAL MATERN	64,08	871,69	674	ABONOS PAGOS A	18,05	877,21	742	ADIC DE INSAL	45.692,52
230	INSUF.SALDO	0,00	18.551,97	680	DIC.TRAC ASSOC	0,00	1.932,99	745	BASE FGTS	884.161,04
310	HORA EXTRA 50%	192,69	12.332,14	684	DESC.ATRAS FER	55,04	2.938,31	746	BASE FGTS 13o	501,59
315	HORA EXTRA 100	518,82	884,75	680	PENS.ALIMENTIC	45,30	888,20	748	FGTS	84.121,88
340	H.E INTRAJ 50%	26,82	42.718,64	703	P. ALIMENTICIA	39,99	32,09	754	FGTS 13o SALAR	93,36
350	FERIAS	896,00	18.393,68	331	CONTRIB.ASSIST	59,69	736,34	757	BASE DIA CHUVO	808.879,01
351	1/3 FERIAS	0,00	604,68	641	VALE TRANSPORT	1,00	18.811,80	812	INSS EMPRESA	182.858,84
352	AB.PECUNIARIO	10,00	219,34	390	EMISS.ALIMENTIC	4,15	33,37	814	TERCEIROS	48.834,04
353	1/3 AB.PECUNI.	3,00	1.202,29	661	ANIDA ANTECIPA	45,45	917,70	817	ACID.TRABALHO	10.331,43
366	MED.FER.VALOR	921,96	1.917,64	00				820	VL AFAST DOEN	8.363,42
369	MED.FER.HORAS	641,58	6.441,43	00				824	VLR AFASTAMENTO	613,74
371	FERIAS M INA	43,80	1.796,65	00				826	PIS EMPREGA	3.037,93
372	1/3 FER.M.INA.	0,60	327,67	00				844	DED.INSS SALAR	69.458,92
376	MED.VAL.M.INA.	41,09	203,16	00				851	DED.INSS FERIA	8.691,47
377	MED.HOR.M.INA.	41,94	110,73	00				852	DED.INSS 13o	22,28
380	DIF.FERIAS	2,92	44,15	00				862	DSR.DEP.IR	10.000,00
381	DIF.I/3 FERIAS	0,88	11,04	00				934	DSD.DEP FERIAS	2.084,67
382	DIF.MED.HORAS	2,58	414,17	00				960	BASE SALARIO M	734.916,59
388	ATA FERIAS MES	630,06	60,25	00				999	LIQUIDO A RECE	829.987,04
389	ATS FERIAS MES	81,00	2.880,12	00						
392	INSAL.FERIAS M	0,00	373,59	00						
393	INSAL.FERIAS M	0,00	0,01	00						
398	ATA ABONO MES	10,00	41,91	00						
399	MEDIA HRA E/AN	11,50	0,50	00						
400	MEDIA VA E/ANO	11,92	24,89	00						
410	DIF MED VLR FE	1,83	855,30	00						
420	SALDO SALARIO	10,83	469,89	00						
426	13o SAL.PERCEB	3,00	10,71	00						
428	MED.13o.PERCEB	1,00	1.128,99	00						
823	FERIAS PROPORC	7,13	33,09	00						
824	MED.FER.PROPOR	7,17	348,60	00						
825	I/3 FERIAS PRO	0,66	81,15	00						
875	DEVOL DESC IND	0,00								

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	IB30000094129927936369111169751581 46
Data da Operação	17/04/2019 15:40
Período de Apuração	31/03/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	0561 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	18/04/2019
Valor principal	R$ 20.697,93 (Vinte Mil Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Noventa e Três Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 20.697,93 (Vinte Mil Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Noventa e Três Centavos)
Descrição	Pagto Darf 0561 IR Fopag Comp 03/2019
Autenticação	6369|1124156192807

1ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07	VALOR PRINCIPAL	20.697,93
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	20.697,93
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 18/04/2019
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 02/04/2019 16:42:35

85870000206-1 97930084910-5 81234538300-2 00106619090-1

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07	VALOR PRINCIPAL	20.697,93
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	20.697,93
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 18/04/2019
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 02/04/2019 16:42:35

85870000206-1 97930084910-5 81234538300-2 00106619090-1

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

Assinatura e Carimbo
Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fil.	C.Custo	Matr.	Nome	Folha Sa.	Folha IR	Adiant.Sa.	Adiant.IR	Ret.Sass	Ret.IR	13.Sal.Sa.	13.Sal.IR	PLR Sa.	PLR IR	Tot.Bass	Tot.IR
11	01010100	000001	EDUARDO CARNEIRO ANTONELLI	11.985,67	2.316,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.985,67	2.316,49
11	01021100	000000	TEINA ELI DE MELO VIEIRA	2.450,94	41,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,94	41,02
11	01020100	000006	BENETA KAROLINE LIMA DA SILVA	3.772,32	212,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.772,32	212,57
11	01011200	000012	CARLOS ALEXANDRE C CARLOS	3.722,35	202,82	0,00	0,00	1.131,00	941,64	0,00	0,00	0,00	0,00	4.853,35	743,30
11	01011200	000014	LUIS OTAVIO F. DE ASSUNCAO	3.420,04	198,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.420,04	198,29
11	01011100	000023	IRANILDE DO S. M. DE BRITO	3.167,43	117,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.167,43	117,31
11	01011200	000024	JULIANA DA SILVA BRAGA	3.132,60	118,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.132,60	118,12
11	01011200	000027	MARCOS MIRANDA RODRIGUES	3.258,71	124,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.258,71	124,10
11	01011100	000028	MARILIA LUCIA F. RODRIGUES	3.802,10	218,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.802,10	218,36
11	01011200	000030	MCKENZIES BOAS A. SILVA	3.379,10	183,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.379,10	183,69
11	01020200	000031	TIAGO HENRIQUE M. SANTOS	3.964,76	208,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.964,76	208,93
11	01011000	000032	MARA CECILIA G. M. MATOS	4.643,75	411,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.643,75	411,86
11	01022300	000034	EDILES PEREIRA DA SILVA	7.584,37	1.380,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.584,37	1.380,46
11	01022200	000037	HELIO ANNE ALMEIDA ACVES	2.124,30	16,82	0,00	0,00	2.831,67	59,79	0,00	0,00	0,00	0,00	4.955,97	64,61
11	01022100	000038	LARYANE G. M. MARCELINO	2.472,80	42,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.472,80	42,81
11	01011000	000043	EDEN LOBATO FARIAS	1.674,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.674,36	0,00
11	01022110	000043	GRACIETE SOARES OLIVEIRA	1.381,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.381,68	0,00
11	01022110	000048	SIDNEY LIMA TEIXEIRA	1.378,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.378,22	0,00
11	01022220	000054	ANA PAULA LOPES GONCALVES	1.068,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.068,58	0,00
11	01020200	000055	ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUZA	1.003,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.003,93	0,00
11	01022200	000056	MARIA MILENA GOMES MACEDO	1.243,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.243,41	0,00
11	01022220	000060	PATRICIA ALVARENGA AMADOR	1.230,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,83	0,00
11	01022200	000064	ELENICE PEREIRA SIQUEIRA	1.174,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.174,86	0,00
11	01022200	000065	DEA SOUZA SILVA LOPES	996,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	996,86	0,00
11	01022200	000068	FERLON EDUARDO COSTA FERREIRA	1.307,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.307,81	0,00
11	01022200	000070	DEVANILDETTE GOMES DE MELLO	1.303,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.303,14	0,00
11	01022100	000071	WILLIAM DOS SANTOS FERREIRA	1.732,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.732,28	0,00
11	01011000	000075	DANILO NADELAR BELTRAO	1.859,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.859,57	0,00
11	01010000	000076	DANIEL NADELAR BELTRAO	1.445,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.445,13	0,00
11	01022300	000080	JESSICA MORAES S. SOARES	1.704,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.704,98	0,00
11	01022200	000081	CAECILA PINTO DA SILVA	3.455,71	231,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.455,71	231,49
11	01011100	000083	ALEXANDRA MELO DA CUNHA	2.698,04	59,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.698,04	59,42
11	01011100	000085	MARIA SOCORRO DA S. CARLOTA	2.767,43	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.767,43	44,00
11	01011100	000086	RENATO LOPES DA SILVA	3.984,51	82,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.984,51	82,67
11	01020200	000088	ALEXANDRE FIGUEIRA L. JUNIOR	1.368,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.368,84	0,00
11	01011100	000087	MALDOCLEYTON DA SILVA BARBOSA	3.317,50	142,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.317,50	142,92
11	01020200	000090	ARSELA MARIA DOS SANTOS BORGES	1.388,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.388,27	0,00
11	01022200	000091	EMERSON LEANDRO H. DE SILVA	1.278,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.278,85	0,00
11	01022200	000092	ANTONIO DE JESUS B. SOUZA	1.487,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.487,44	0,00
11	01022200	000093	ELIANARA GARCIA P. DE SOUZA	1.212,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,48	0,00
11	01020200	000094	GILVANDRO GOMES DA CONCEICAO	1.240,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,68	0,00
11	01022200	000095	DEBA MARIA GONDEIRO	1.362,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.362,79	0,00
11	01022200	000097	LAURINDELI BAE D. DE S. SILVEIRA												

Fil.	C.Custo	Matr.	Nome	Folha Bx.	Folha IR	Salari.Ba.	Salario.IR	Dep.Sono	Ins.IR	Ali.Sal.Ba.	13.Sal.IR	PLR Ba.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
				1.918,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.918,51	0,00
11	01022240	000098	LETICIA FIGUEIREDO S. GINATO	97,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,41	0,00
11	01022240	000103	MARCIA ANDRE DE SOUSA	1.300,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,72	0,00
11	01022240	000105	MAICON VITOR FERREIRA DA SILVA	1.956,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.956,41	0,00
11	01022240	000107	RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	1.304,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.304,80	0,00
11	01022240	000124	ROBSON PINTO DE LIMA	1.243,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.243,35	0,00
11	01022240	000188	ANA FRANCISCA R. S. S. BEZERRA	434,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	434,45	0,00
11	01022240	000100	CELIA MARIA COSTA SILVA	1.303,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.303,69	0,00
11	01022240	000109	DANIELENE DE LIMA MONTEIRO	1.168,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.168,88	0,00
11	01022240	000113	ELIALIA RAQUEL SALES	1.407,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.407,75	0,00
11	01022240	000122	HAVIS JESUS P. V. SANCHES	930,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930,58	0,00
11	01011200	000113	ADINEIA LOBO FERNANDES COSTA	390,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,29	0,00
11	01011200	000114	CECILIA OLIVEIRA MARINHO	2.136,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.136,90	0,00
11	01011200	000118	CLEMILSON FARIAS LEAL	1.748,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.748,58	0,00
11	01011200	000119	FRANCINEIA BIANCO NEGRAO	3.125,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.125,63	0,00
11	01011200	000120	GIANAN ALEXANDRE C. SARMACEDO	2.128,38	16,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.128,38	16,82
11	01011200	000122	JACQUELINE F. DE CARVALHO	1.982,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.982,19	0,00
11	01011200	000125	JEFICE FERREIRA DA SILVA	2.112,24	13,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.112,24	13,44
11	01011200	000126	JENIFFER PRISCILA F. LOBATO	1.986,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.986,17	0,00
11	01011200	000129	LAURA MICHELLE DINIZ DOS SANTOS	2.106,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.106,67	0,00
11	01011200	000130	LEILA CRISTINA TAVARES SANTOS	2.105,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.105,76	0,00
11	01011200	000131	LILIAN MEDEA CHAVES TEIXEIRA	1.984,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.984,15	0,00
11	01011200	000133	ELDA DE ENEIDA LIMA DA SILVA	2.004,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004,43	0,00
11	01011200	000135	ELIANA MARIA PEREIRA CORREA	1.699,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.699,53	0,00
11	01011240	000139	ERIVA FORTADO CARVALHO	2.283,16	14,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.283,16	14,96
11	01011240	000139	CARMEN LUCIA PERICHE ROSARIO	2.004,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004,04	0,00
11	01022200	000140	ARILDO REIS DA SILVA	680,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,47	0,00
11	01011200	000141	ADAMYR COELHO DA SILVA	2.128,22	16,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.128,22	16,86
11	01011200	000142	ADRIANA VALERIA DA S. OLIVEIRA	1.798,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.798,56	0,00
11	01011200	000143	ANA CRISTINA R. DO CARMO	2.004,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004,04	0,00
11	01011040	000144	LUCIA MARGARETE DA SILVA ALVES	1.707,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.707,27	0,00
11	01022040	000147	MARIA DA PAZ F. DE CARVALHO	1.771,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.771,59	0,00
11	01011200	000157	ANA MONTEIRO COSTA	1.671,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.671,49	0,00
11	01022080	000158	MARIA ELIZABETH DA SILVA ALVES	1.783,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.783,10	0,00
11	01011200	000160	MARCIA MARIANA ALMEIDA BOLAN	1.987,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.987,77	0,00
11	01011040	000161	CLEONICE JESUS FONTINELE	351,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,80	0,00
11	01011070	000163	DEBORA VALERIA LUZ CASTILHO	2.118,90	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.118,90	16,67
11	01022080	000164	ROBSON FONTOURA DE OLIVEIRA	1.868,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.868,99	0,00
11	01011080	000166	ROSA MARIA DA SILVA RODRIGUES	2.082,84	11,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.082,84	11,12
11	01011200	000167	ROSINEIDE FIGUEIREDO DE MELO	2.128,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.128,78	0,00
11	01011200	000168	ROSILANE CAMPOS FERREIRA	4.401,83	354,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.401,83	354,33
11	01011190	000171	SIMONE FERNANDES A. CONCEICAO	1.743,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.743,27	0,00
11	01011200	000172	SONAIA DO SOCORRO SANTOS COSTA	1.773,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.773,70	0,00

Fil.	Centro Custo	Matr.	Nome	Folha Ba.	Folha 13	Adiant.Sa.	Adiant.13	Fer.Base	Fil.13	13.Sal.Ba.	13.Sal.13	PLR Ba.	PLR 13	Tot.Base	Tot.IR
11	01011190	004174	VANESSA RACHEL BORTOLLA	1.946,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.946,10	0,00
11	01022245	000176	MERCIANE FERREIRA CARDOSO	1.492,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.492,70	0,00
11	01011190	000174	ANA LIDIA MOURA GARCIA	1.928,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.928,94	0,00
11	01022240	000178	IOLANDA AUGUSTO C. APARICIDO	1.492,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.492,87	0,00
11	01022190	000181	DANIELLE CRISTINA P. DA SILVA	2.147,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.147,42	0,00
11	01022240	000183	ANA ALICE PEREIRA DE SOUZA	1.484,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.484,71	0,00
11	01022240	000185	ANNA MARIA REIS DOS SANTOS	1.488,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.488,29	0,00
11	01022210	000189	MERYA CAROLINA H. PAMPLONA	3.148,01	116,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.141,01	116,68
11	01022220	000190	ELIONEIDE MONTEIRO DA SILVA	1.261,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.261,89	0,00
11	01022240	000196	PAULO KLEB ARAUJO PINHEIRO	2.368,93	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.368,93	20,80
11	01011190	000197	DEBORAH FRIC GOMES	1.930,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.930,63	0,00
11	01011200	000198	CRISTINA DE SOUZA VIEGAS	1.776,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.776,83	0,00
11	01011560	000199	ANA PAULA BATISTA COSTA	1.791,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.791,11	0,00
11	01011250	000200	CRISTIANE LEAL FREITAS	1.680,54	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,54	0,00
11	01011040	000202	ALAIS FIGUEIREDO RAMOSANA	1.886,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.886,19	0,00
11	01011040	000204	RAUL PEREIRA DE AGUIAR	2.695,80	19,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.695,80	19,81
11	01022210	000210	ANTONIOCIA DE FATIMA M. ALVES	216,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,23	0,00
11	01011290	000213	CECILA HELENA M. FERREIRO	1.813,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.813,54	0,00
11	01011040	000219	SHIRLEY SORAIA MARTINS FARIAS	1.742,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.742,70	0,00
11	01011250	000220	ADIANE CORTE DO BOCO	1.828,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.828,01	0,00
11	01022110	000222	MARIA SANTANA DE S. PAIVOSA	1.671,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.671,98	0,00
11	01022210	000223	PAULO ROBERTO O. DE ARRUDA	1.719,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.719,89	0,00
11	01011290	000224	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	1.874,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.874,80	0,00
11	01021110	000227	DANIELA SANTOS GUERRA	3.948,42	149,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.948,42	149,60
11	01011200	000232	JACQUELINE DE ALMEIDA GUIMARA	3.512,90	172,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.512,90	172,13
11	01022190	000233	EDIVAN WILLIAMS O. E. SANTO	1.681,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.681,77	0,00
11	01022190	000236	CLEONICE DE ANDRADE LOPES	2.291,88	24,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.291,88	24,66
11	01011270	000241	EVANDRO BRUNO MOURA LIMO	1.311,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,74	0,00
11	01022210	000244	ANDREA CRISTINA S GONCALVES	824,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	824,21	0,00
11	01011250	000245	YURE PEREIRA DA SILVA	2.311,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.311,29	0,00
11	01022220	000250	HELENE CRISTINA PAIVAL SILVA	1.415,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.415,31	0,00
11	01011190	000257	JEAN JONES DA SILVA FERREIRA	3.264,96	131,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.264,96	131,94
11	01022030	000259	GIOVANI LUIS PAZAC HERRERA	23.900,42	1.568,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.900,42	1.568,96
11	01011050	000261	JOSE ELEITTSON L. DA SILVA	2.165,37	16,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.165,37	16,37
11	01011040	000262	GERUSA MARIANO DE COSTA	1.686,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.686,58	0,00
11	01022210	000267	ERIKA ANDRADE B FERREIRA	1.918,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.918,38	0,00
11	01011310	000271	MARIA ALEXANDRA S DA SILVA	1.974,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.974,68	0,00
11	01022190	000273	GRAZIANE CUNHA MENDES	3.346,42	137,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.346,42	137,46
11	01022030	000274	GABRIEL LORENZON M PEREIRA	633,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633,46	0,00
11	01022190	000276	ALEXANDRE HENRIQUE S DA SILVA	1.302,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.302,31	0,00
11	01022180	000281	ANNE KELLY ALVES GONCALVES	2.408,17	27,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.408,17	27,88
11	01022040	000284	MARILENE MAR DE SOUZA	131,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,91	0,00
11	01022030	000285	ANA PAULA ALVES AMBROSIO												

Fil.	C.Custo	Matr.	Nome	Folha Bx.	Folha IR	Adiant.Bx.	Adiant.IR	Per.Base	Per.IR	13.Sal.Bx.	13.Sal.IR	PLR Bx.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
				4.108,23	248,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.108,23	248,76
11	01010010	000297	LARA MICHELE PEREIRA ARAUJO	3.328,28	168,44	0,00	0,00	4.991,00	301,84	0,00	0,00	0,00	0,00	8.168,58	306,12
11	01011040	000299	PATRICIA DA FONSECA DA SILVA	2.158,20	19,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.158,20	19,84
11	01011240	000288	ADRIA MARGARIDE GAMA SILVA	1.295,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.295,14	0,00
11	01011240	000291	MERCIAN ANDRE PEREIRA	1.294,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.294,44	0,00
11	01011240	000294	ANDERSON GUILHERME DE S BARROS	1.293,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.293,60	0,00
11	01011210	000296	ROSANA SOUSA GONCALVES	3.348,74	102,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.348,74	102,81
11	01011010	000300	ELIAS DE JESUS DE C MIRANDA	1.305,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.305,14	0,00
11	01011240	000310	NICHOLAS FERREIRA OLIVEIRA	1.838,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.838,27	0,00
11	01011240	000312	GEOVANI NASCIMENTO DA COSTA	1.804,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.804,54	0,00
11	01011240	000313	ELAINE DE JESUS M SOUZA	3.201,50	97,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.201,50	97,04
11	01011230	000314	WELDINEI DA SILVA TEIXEIRO	1.304,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.304,08	0,00
11	01011040	000319	EUNAL SANTOS PONTES	1.568,17	0,00	0,00	0,00	3.427,61	38,77	0,00	0,00	0,00	0,00	4.995,78	38,77
11	01011040	000317	CLEBSON HENRIQUE PEREIRA	1.755,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.755,84	0,00
11	01011280	000318	VIVIANE LECHOCZEK	2.154,47	48,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.154,47	48,78
11	01011040	000319	SILVANIA GAIVAO DOS SANTOS	1.725,28	0,00	0,00	0,00	2.432,74	30,95	0,00	0,00	0,00	0,00	4.158,02	30,95
11	01011170	000321	ALIANE DO NASARIO SANTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	3.442,24	47,14	0,00	0,00	0,00	0,00	3.442,24	47,14
11	01011250	000324	AXELY BARBOSA G DA CONCEICAO	1.761,71	0,00	0,00	0,00	2.426,89	28,77	0,00	0,00	0,00	0,00	4.188,60	28,77
11	01011250	000326	KAMILE DE MOURA TEIXEIRO	2.954,71	28,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.954,71	28,24
11	01011250	000328	EDILAINE C G DOS SANTOS	1.784,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.784,37	0,00
11	01011240	000104	ANDERSON BARRETO DE A MOTA	1.743,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.743,98	0,00
11	01010040	000104	EDILEN ENNY BRASIL M MELLO	1.771,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.771,62	0,00
11	01011200	000327	EMANUELA SILVA DA SILVA	3.241,05	131,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.241,05	131,35
11	01011240	000334	ANA CLAUDIA MELO DA SILVA	3.708,84	172,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.708,84	172,68
11	01011200	000329	MIRYAM NADINE DINIZ SILVA	2.191,01	17,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.191,01	17,67
11	01011140	000340	MARNA CRISTINA DE A G MEDEIROS	2.133,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.133,20	0,00
11	01011200	000341	MARLY DO SOCORRO P CORREA	1.765,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.765,01	0,00
11	01011080	000345	MARIA ELANA CHAGAS DA SILVA	2.192,79	18,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.192,79	18,73
11	01011110	000347	VANESSA ABRAIL DOS SANTOS	3.903,21	112,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.903,21	112,80
11	01011120	000350	DIONE ANDRADE SANTOS	1.482,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.482,27	0,00
11	01011220	000352	NATALIA ALMEIDA SAMIA	3.597,74	168,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.597,74	168,98
11	01011240	000354	ALEX COSTA DOS SANTOS	1.391,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.391,80	0,00
11	01011200	000356	HAU PEREIRA MELO	1.742,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.742,41	0,00
11	01011130	000358	ANA CLAUDIA MIRANDA MELO	2.241,57	28,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,57	28,34
11	01011110	000359	LEONARDO SILVA LIMA	3.108,21	82,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.108,21	82,14
11	01011110	000360	ADRIANA CORREA COSTA	1.332,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.332,97	0,00
11	01011230	000361	DAIRE MARIA DE SOUSA SILVA	3.300,50	140,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,50	140,27
11	01010040	000362	EMANUELA ABREU PORTO	1.446,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.446,34	0,00
11	01011250	000363	QUEILA SIMONE SANTOS DE MORAES	1.809,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,14	0,00
11	01011250	000364	RAMIRA MORENA DA SILVA FARIA	2.706,93	201,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.706,93	201,53
11	01011200	000365	GABRIELA COSTA LOPES DOMINGUES	286,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,59	0,00
11	01010240	000367	DIS DE OLIVEIRA AMARAL	1.297,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.297,50	0,00
11	01010040	000369	GRACY MARCELO ROCHA FONSECA	2.148,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.148,44	0,00

Fil.	C.Custo	Matr.	Nome												
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Per.Base	Per.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	Fun Bs.	Fun IR	Tot.Base	Tot.IR
11	01011200	000370	MARIA JOANA SANTOS DE LIMA									
	2.198,89	17,61	0,00	0,00	2.730,79	55,59	0,00	0,00	0,00	0,00	5.955,67	44,19
11	01011200	000372	ELAINE CHRISTINA F G SOUSA									
	1.454,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.551,27	0,00
11	01011130	000377	THOMIRE CAMPOS COSTA CONRADO									
	2.918,13	61,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.918,13	61,61
11	01011130	000378	ELIDA ZACHELINE DOS A SANTOS									
	2.760,10	48,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,10	48,23
11	01011130	000380	RENATA COSTA BRAGA									
	2.760,59	61,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,59	61,59
11	01011130	000382	ANELLA SANTOS DE OLIVEIRA									
	1.515,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.515,64	0,00
11	01011130	000383	LUCIANE ALVES DA SILVA									
	1.919,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.919,36	0,00
11	01011130	000384	GUINEA DO SOCORRO C DE LUCIA									
	2.120,01	0,00	0,00	0,00	2.928,47	44,39	0,00	0,00	0,00	0,00	4.948,48	44,39
11	01011130	000385	REGIANE FERREIRA DA SILVA									
	272,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272,40	0,00
11	01011200	000387	KELLY ALMEIDA GOMES PEREIRA									
	1.886,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.886,23	0,00
11	01011250	000388	MARIA VAZ DA SILVA									
	941,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,99	0,00
11	01022200	000389	CHARLY AMARAL DOS SANTOS COSTA									
	1.968,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,00	0,00
11	01011040	000390	LIVIA SANTOS TAGANHA AMORIM									
	5.116,20	622,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.116,20	622,34
11	01011200	000391	ANTONIA ACCACIO DE A CASTRO									
	1.988,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.988,89	0,00
11	03011040	000393	ELIMA CORREA MARCOS									
	1.804,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.804,84	0,00
11	01011020	000394	ANTONIO PAULO C DE VASCONCELOS									
	2.282,15	11,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.282,15	11,69
11	01011200	000395	GISELLE DA SILVA RIBEIRO									
	4.475,16	328,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.475,16	328,12
11	01022100	000000	ANDRE RAMADA RIBEIRO CAMPOS									
	208,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,95	0,00
11	01022100	000400	JOANA HENRIQUES MATOS									
	1.284,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.284,44	0,00
11	01033120	000403	ERIKA MENDES DE SOUZA									
	3.169,45	120,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.169,45	120,61
11	01022040	000404	FRANCIELE FERREIRO DE LIMA									
	3.882,74	87,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.882,74	87,91
11	01011200	000405	JOAO CARLOS A BARBALHA JUNIOR									
	1.472,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.472,78	0,00
11	01022110	000406	DANIA CLEITON FERREIRA BACHARA									
	1.868,19	0,00	0,00	0,00	2.870,39	54,97	0,00	0,00	0,00	0,00	4.738,58	54,97
11	01022040	000409	ROBSON SANTANA PINTO									
	210,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,61	0,00
11	01022040	000410	PAULA DUARTE DA SILVA									
	214,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,07	0,00
11	01022040	000410	JOSE RAIMUNDO F V JUNIOR									
	3.088,76	60,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.088,76	60,69
11	01033040	000411	NATHALIA LEILIANE O RODRIGUES									
	455,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	455,26	0,00
11	01022040	000412	ADAILSON DA SILVA NASCIMENTO									
	74,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,55	0,00
11	01022020	000414	RANDOVAL DA COSTA LIMA									
	1.184,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.184,38	0,00
11	01022040	000415	CAROLINE GABRIELA DE O SILVA									
	491,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	491,85	0,00
11	01022010	000416	DALTON JHONATA C DE MORAES									
	455,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	455,21	0,00
11	01022110	000417	RAYANE GOMES RITZMANN									
	422,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,39	0,00
11	01011130	000418	ADRIANA PAULA DE C E SILVA									
	1.853,75	0,00	0,00	0,00	2.241,84	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00	3.895,59	25,34
11	01011130	000419	ALEXE DE OLIVEIRA GUEDES									
	3.299,11	128,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.299,11	128,94
11	01011130	000421	IVANILDA ALES DA SILVA									
	0,00	0,00	0,00	0,00	2.713,35	48,47	0,00	0,00	0,00	0,00	2.713,35	48,47
11	01011200	000422	OZENILDEY MONTEIRO A TALCHI									
	4.976,69	455,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.976,69	455,19
11	01022040	000423	WAIMONDO VALLE DE SOUSA JUNIOR									
	1.310,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.310,22	0,00
11	01022030	000424	FERNANDO HENRIQUE BRAGA JUNIOR									
	1.208,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.208,78	0,00
11	01022110	000425	ROBSIL BRAGA TAVARES									
	1.499,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.499,59	0,00
11	01022030	000427	ELAINE BARBOSA PEREIRA									
	1.815,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.815,00	0,00
11	01011040	000428	RAIMUNDO TEIXEIRA PINHEIRO									
	235,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,13	0,00
11	01011200	000431	CARIVAL BRAGA DE LEMOS JUNIOR									
	1.714,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.714,77	0,00
11	01022100	000432	CLAUDY MARCOS DA COSTA LOBATO									

Fil.	C.Custo	Matr.	Nome	Folha Bc.	Folha 13	Adiant.Bc.	Adiant.13	Pen.Base	Pen.IR	Ad.Sal.FE	13.Sal.FE	PLP Ba.	PLP IR	Dif.Base	Dif.IR
				1.191,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.191,31	0,00
11	01022047	000437	MARCELO BARROS	1.296,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,34	0,00
11	01022220	000438	JOSE FRANCISCO DE J MARTINS	1.304,27	0,00	0,00	0,00	2.602,54	11,14	0,00	0,00	0,00	0,00	3.906,81	11,14
11	01011190	000457	EDMARIO SILVA FILHO	1.772,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.772,35	0,00
11	01030090	000458	NELSON CRISTINA C DA SILVA	2.130,40	114,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,40	114,76
11	01011200	000459	ELIANGELA F G NASCIMENTO	1.736,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.736,87	0,00
11	01011130	000460	CAMARINA RIBEIRO DA CAMA BOMIM	4.749,14	44,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.749,14	44,68
11	01022116	000461	DIEGO RODRIGUES DA SILVA	1.357,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.357,56	0,00
11	01022020	000462	FABRICIO HUGO FERNANDES	3.242,05	131,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.242,05	131,50
11	01022200	000463	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	1.948,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.948,56	0,00
11	01011130	000465	ANDREIA MARIA F DA SILVA	8.260,95	852,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.260,95	852,37
11	01011040	000466	KARINE MONTEIRO ANTONIO	3.284,56	109,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.284,56	109,51
11	01011200	000469	MARACELA HENRIQUES C MONTEIRO	3.152,56	124,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.152,56	124,38
11	01011020	000482	RENAN LIMA DOS SANTOS	1.909,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.909,38	0,00
11	01030070	000483	ANA PAULA VOGADO NOVAES	1.654,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.654,82	0,00
11	01022110	000485	DANILSON CLAY MARQUES SOUSA	1.556,34	0,00	0,00	0,00	2.228,78	24,13	0,00	0,00	0,00	0,00	3.785,12	24,13
11	01011200	000486	RAFAEL DIAS SANTOS	3.728,47	202,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.728,47	202,87
11	01011020	000488	ADRIANA DE OLIVEIRA GRANJA REIS	1.782,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.782,38	0,00
11	01022020	000487	DOUGLAS REIS SILVA	1.003,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.003,68	0,00
11	01011200	000488	ELIZANGELA DA ROCHA CAMPOS	2.041,71	10,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.041,71	10,32
11	01011200	000489	KELLY FERNANDA RAMOS DE SOUZA	1.767,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.767,68	0,00
11	01022080	000490	MARCOS PAULO FERREIRA ANDRIN	1.798,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.798,21	0,00
11	01011130	000491	JOSYANE CRISTINA F ARAUJO	1.710,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.710,33	0,00
11	01011010	000493	MARIANA DA SILVA E NASCIMENTO	3.626,42	193,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.626,42	193,30
11	01022080	000494	CRISTIANE GOMA DA SILVA	1.658,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.658,42	0,00
11	01011200	000495	ALESSANDRE ARAUJO GOMES	3.132,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.132,38	0,00
11	01011220	000496	RONALD DA SILVA CARVALHO	2.016,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.016,29	0,00
11	01011020	000497	JEAN JOSE PINHEIRO TEIXEIRA	1.126,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.126,28	0,00
11	01022220	000498	CRISTIANE HELENA A P VICENTE	1.263,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.263,88	0,00
11	01031080	000499	IAGO DA SILVA COSTA	106,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,40	0,00
11	01011130	000470	EDUARDO DA SILVA MONTEIRO	1.868,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.868,15	0,00
11	01011130	000471	MARIA AMELIA DE O DA COSTA	3.267,85	138,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.267,85	138,34
11	01011200	000472	ELTON HENRIQUE A DE MOURA	1.722,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.722,48	0,00
11	01011200	000473	JACILENE DA SILVA NASCIMENTO	1.748,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.748,91	0,00
11	01022090	000474	ALANA TAMIRES MEDEIROS DA COSTA	458,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,71	0,00
11	01011200	000475	NAILSON DA SILVA PINHEIRO	458,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,98	0,00
11	01022240	000476	JOSE SIDNEY LOPES AMARAL	1.314,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.314,23	0,00
11	01030100	000477	ERNESTO DE OLIVEIRA BARROS	1.672,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.672,14	0,00
11	01011200	000479	FLAVIA RONFIM LIMA PINHEIRO	3.416,21	137,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.416,21	137,46
11	01030110	000480	JESSYCA DA SILVA F DOS SANTOS	1.967,67	76,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.967,67	76,82
11	01030090	000481	SONIA VANESSA DA SILVA	2.671,95	38,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.671,95	38,80
11	01011020	000482	MICHEL COSTA BRASCIO	1.121,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.121,70	0,00
11	01011220	000483	MARCELO SILVA PEREIRA	3.188,15	51,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.188,15	51,17

Fil.	C.Custo	Matr.	Nome	Folha Sn.	Folha IR	Adiant.Sn.	Adiant.IR	Rel.Base	Rel.IR	13.Sal.Sn.	13.Sal.IR	PLR Sn.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
11	01011250	000484	FLAVIO DE SOUZA LOPES	1.760,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.760,79	0,00
11	01022240	000485	EDILANE DA SILVA BOTELHO	1.274,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.274,27	0,00
11	01022190	000487	JOSE ABUNEY SAVEDOVA CANTORINO	1.244,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.244,79	0,00
11	01011250	000489	SHIRLEI DO NASCIMENTO F SANTOS	1.057,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,21	0,00
11	01011190	000491	ELIZABETH COSTA DE VILHENA	1.927,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.927,03	0,00
11	01022240	000492	ANA CLAUDIA DA SILVA CHAVES	1.582,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.582,02	0,00
11	01011250	000493	RAFAEL ARAUJO DE ANDRADE	1.460,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.460,27	0,00
11	01022150	000495	WELLINGTON SOUSA DE JESUS	1.760,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.760,79	0,00
11	01022110	000496	LAIS FELIPE LIMA DA SILVA	1.435,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.435,74	0,00
11	01011020	000497	ISAEL RODRIGO DE M MACHADO	1.280,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,14	0,00
11	01022220	000498	ROSALINA HENRIQUES LIMA	1.054,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.054,95	0,00
11	01022110	000499	ADRIENE CABRAL DA SILVA	3.666,91	193,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.656,91	193,97
11	01022210	000500	GISELE MORAES CARVALHO	1.285,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.285,84	0,00
11	01022210	000501	JOSILDA DA S A S DE OLIVEIRA	2.231,67	24,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.231,67	24,54
11	01022210	000502	GISA ANDRE DOS ANJOS RAMOS	1.260,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,98	0,00
11	01022210	000503	ELIEZER ALVES DO NASCIMENTO	1.069,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.069,84	0,00
11	01022240	000504	GIANNA SERAFIM DOS SANTOS	1.281,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.281,89	0,00
11	01011200	000505	ALINE ROSSY S CARAMICINO	2.144,87	18,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.144,87	18,04
11	01011190	000506	MARIA DE FATIMA CORREA SOARES	1.766,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.766,52	0,00
11	01011060	000507	ERA ROSANNY RUIZ DA SILVA	1.786,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.786,71	0,00
11	01011230	000508	MARCELO DO NASCIMENTO O MEDEI	2.434,94	168,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.434,94	168,88
11	01011190	000510	CLEY FRANCISCO R TRINDADE	1.786,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.786,36	0,00
11	01011250	000511	ALEXANDRE RODRIGO R DA COSTA	1.736,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.736,32	0,00
11	01022220	000512	EVELINA DE NOVAIS SANTOS	1.082,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.082,79	0,00
11	01022240	000513	CARLOS ANTONIO COUTINHO	1.306,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.306,54	0,00
11	01022240	000514	JORGE ANDRE CONCEIGAO LIMA	1.294,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.294,04	0,00
11	01022230	000515	DENORIS JOSE DE SOUSA	1.296,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,94	0,00
11	01022050	000516	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA	1.602,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.602,47	0,00
11	01022160	000519	ANA NASCIMENTO MIRANDA	1.767,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.767,98	0,00
11	01022180	000614	ATAYDE ANNA ALVES DIAS	2.048,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.048,91	0,00
11	01011180	000620	ALEXANDRO BOTELHO DA SILVA	1.289,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.289,54	0,00
11	01011200	000621	ESBRIGUI DOS SANTOS BRITTES	1.944,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.944,65	0,00
11	01022080	000622	CECILIA SANTA	1.961,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.961,58	0,00
11	01011180	000623	MARYELMA DE PAULA E L MONTOLIA	1.864,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.864,08	0,00
11	01011250	000624	EMELIO OLIVEIRA DA SILVA	1.071,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.071,77	0,00
11	01011020	000625	GLAUBER PALHETA LEAL	781,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	781,88	0,00
11	01022240	000626	JOSILANE DOS SANTOS DA SILVA	775,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	775,42	0,00
11	01022110	000627	ALDA KELLY MARQUES DOS SANTOS	497,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	497,82	0,00
11	01022220	000628	ELIANA MOREIRA S MORAES	319,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,17	0,00
Total da Filial: 11				144.118,90	19.098,12	0,00	0,00	62.900,00	1.293,62	0,00	0,00	0,00	0,00	829.825,14	20.497,54

Fil.	C.Custo	Matr.	Nome	Folha Ba.	Folha In	Adiant.Ma.	Antecip.In	Dep.Base	Dep.In	13.Sal.Ba.	13.Sal.In	Pla Ba.	Pla In	Tot.Base	Tot.In
Total Geral															
				594.418,90	13.799,10	0,00	0,00	42.900,23	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	659.318,13	14.899,10

Processa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Calculos no Tipo 1 Conte
Processa: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Verbas: 201803 Mudanca ou Pagamento do Dt Referen: 01/03/2019-31/03/2019 Dt Pagto: 05/04/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.		VALOR	P/C	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR P/C	COD	DESCRICAO	VALOR
001	SALARIO	8996,80		637.695,37	001	501	INSS	2948,00	65.655,82 001	701	BAS.INSS GINST	734.065,22
029	DSR HE./COT.42	921,60		11.006,16	001	502	INSS FERIAS	978,09	6.208,44 001	702	BAS.INSS ADIMA	13.645,87
48	INSALUM MEDIA	22169,00		47.647,93	001	665	INSS 13o SALAR	8,00	46,26 001	703	BAS.INSS 13SLIM	903,86
066	ADVERSO	4765,05		3.985,14	001	666	INSS FER.S.SIC	178,60	761,85 001	707	BAS.INSS OUTRA	14.004,79
50	AUX.MATERNIDAD	78,00		5.111,98	001	620	IMP.RENDA	1800,00	24.602,84 001	715	INSS OUTRAS EM	3.510,72
051	AUX.DOENCA	54,20		3.178,01	001	632	IR FERIAS	179,58	1.764,44 001	725	BASE IR SALARI	671.676,22
54	SALARIO FAMILI	12,00		183,60	001	661	ATRASOS	641,45	3.986,45 001	727	BASE IR FERIAS	54.158,62
057	MEDIA HAM HATE	78,00		145,20	001	662	FALTAS	283,11	2.965,91 001	728	BASE IR 13o	446,20
59	ATD MATERNIDAD	78,82		51,12	001	665	DESCONTO DSR	193,97	3.966,09 001	729	BASE IR MES AN	660.533,91
070	INSAL.MAXIMA	484,80		2.829,79	001	664	FALTA 1/3 FERI	19,86	242,43 001	733	DIF.BASE IR FE	191,81
74	ADIC.NOTURNO I	6981,24		11.476,09	001	668	DESC.INS SALDO	3,00	677,87 001	732	BASE INSF FER	72.659,84
076	ADIC.NOTURNO D	1157,67		3.933,83	001	670	LIQ.PARC FERIA	3,06	32.488,74 001	734	DESC.IR MES AN	22.290,87
94	INSAL NATANH	84,50		876,81	001	671	FER.PARC SOC	184,50	21.358,57 001	741	ATR MES	5.461,43
180	INNOV.SALDO	0,06		872,48	001	674	ABONCO ABONO M	34,00	877,27 001	743	ADIC DE INSAL	49.097,32
10	HORA NOTRA 50%	332,69		18.691,57	001	688	LIQ.PARC RESCI	3,20	1.933,83 001	745	BASE HORA	904.191,83
118	HORA EXTRA 100	514,32		11.332,24	001	694	DESC AVISO PRE	40,00	1.839,31 001	746	BASE PATR 13o	503,34
140	H.E INTERJ 50%	28,32		429,78	001	695	ERRO.LEVANTTO	43,03	358,90 001	748	PATR	64.121,49
160	FERIAS	488,58		42.716,94	001	535	P. ALIMENTICIA	25,00	32,29 001	754	PATR 13o SALAR	43,29
161	1/3 FERIAS	0,00		16.695,94	001	551	CONTRIB.SINDIC/	86,00	764,64 001	757	BASE DCS APOSE	838.878,01
162	AB.PECUNIARIO	19,00		652,99	001	561	VALE TRANSPORT	6,60	18.911,99 001	819	ISSA EMPRESA	140.608,34
169	1/3 AB.PECUNI.	6,96		819,94	001	590	BAIXA ESPEDIEN	4,15	19,27 001	816	TERCEIROS	46.696,56
204	HRS.PER.VALOR	631,80		2.241,26	001	161	BAIXA ANTECIPA	69,85	917,78 001	817	ACID.TRABALHO	14.031,42
205	HRS.PER.HORAS	631,00		1.017,64	001					824	VL BASE DCTA	8.945,62
211	FERIAS N.SEC.	41,00		4.441,72	001					831	VL BASE ACID	614,74
212	1/3 FER.N.SEC.	1,00		1.788,68	001					826	PIS EMPRESA	8.966,62
213	HRS.VAL.N.SEC.	81,84		327,47	001					830	DSR.INSS SALAR	46.933,52
214	HRS.DSR.N.SEC.	81,84		100,10	001					831	DSR.INSS FERIA	6.994,47
215	DIF.FERIAS	2,60		110,79	001					832	DSR.INSS 13o	40,29
233	DIF.1/3 FERIAS	0,80		44,52	001					834	DSR.BAS.IR	22.059,18
236	DIF.HRS.SOBRE	2,60		11,34	001					836	DSR.BAS.FERIAS	2.865,67
240	ATD FERIAS HRS	488,00		616,17	001					840	BASE SALARIO M	734.418,06
242	HRS FERIAS HRS	41,00		66,36	001					888	LIQUIDO A RECE	424.437,04
250	INSAL.FERIAS M	0,00		3.280,12	001							
251	INSAL.FERIAS M	0,00		572,69	001							
268	ATD ANUNO HRS	0,00		0,01	001							
274	MEDIA HRS E/AN	10,00		41,51	001							
277	MEDIA VR E/ABO	10,00		9,52	001							
298	DIF HRS VLR FE	2,40		24,24	001							
300	SALDO SALARIO	11,38		612,70	001							
308	13o SAL.RESCIS	9,15		602,18	001							
309	MED.INV.RESCIS	3,12		19,71	001							
321	FERIAS PROPORC	7,15		1.128,98	001							
324	MED.FER.PROPOR	7,12		53,98	001							
331	1/3 FERIAS PRO	0,00		396,65	001							
378	DEVOL DESC INS	0,58		61,19	001							

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636911116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:40

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	3202
Conta	1954
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 545,89 (Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Forte Mix NF 5760
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911124519474883

...RENDOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ...
...LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA -
...ÃO: 19-03-2019 - VALOR TOTAL: R$ 545,89

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5760
Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660
SACRAMENTA
Belém
PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 5760
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 6741 6809 0197 5500 1000 0057 6012 2550 7768

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190007532990 19/03/2019 08:53:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
15554495		14.674.168/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	19-03-2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Umarizal	66.055-000	19-03-2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(91) 3239-3800	PA	9-Não Contribuinte		08:50:07

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
50	545,89	0,00	545,89

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18-04-2019	545,89	----	----	----	----	----	----	----	----	----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	545,89

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	545,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
92					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000129	HF ABACATE KG	08044000	0400	5102	KG	5,0000	6,5000	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000130	HF ABACAXI KG	08043000	0400	5102	KG	10,0000	2,2000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000135	HF ACEROLA PCT	08119000	0400	5102	UND	18,0000	2,3000	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000106	HF BANANA PRATA KG	08031000	0400	5102	KG	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000147	HF BATATA ESCOVADA KG	07019000	0400	5102	KG	30,0000	1,9900	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000154	HF CEBOLINHA MÇO	07051900	0400	5102	MÇO	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000155	HF CENOURA KG	07051900	0400	5102	KG	25,0000	1,9900	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000164	HF COENTRO MÇ	07052900	0400	5102	MÇO	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000138	HF COCO VERDE	07051900	0400	5102	UND	25,0000	1,9000	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000169	HF GOIABA VERM KG	08039000	0400	5102	KG	10,0000	4,3000	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000171	HF LARANJA REG. KG	21039099	0400	5102	KG	6,0000	0,9900	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000177	HF MAMÃO HAVAI KG	08072000	0400	5102	KG	12,0000	1,8000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000196	HF PIMENTÃO VERDE KG	07089000	0400	5102	KG	2,0000	3,5500	7,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000208	HF TOMATE L VIDA KG	07020000	0400	5102	KG	30,0000	2,9500	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000185	HF MELAO AMARELO KG	08071900	0400	5102	KG	10,0000	1,9900	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.*FRACIONADO PARCIAL CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3202 C/C 195 OP.003** REF. - - Voce pagou aproximadamente R$21,53 de tributos federais, R$0,79 de tributos estaduais fonte IBPT	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA 10:05

21/03/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Dia INDSH

19-07-19

powered by alterdata

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691111697515814 6
Data da Operação	17/04/2019 15:41
Código de Barras	10498414612900010004900000384404178630000103000
Descrição	Pagto Alfema Dois Mercantil NF 17417
Número Único do Boleto	20190320017683038 61
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5351445000130
Razão Social	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA
Nome Fantasia	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA 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	23.453.830/0015-75
Razão Social Sacador Avalista	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Data/Hora do Pagamento	17/04/2019 15:41:02
Valor Nominal	1.030,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.030,00 (Um Mil Trinta Reais)
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911124806819515

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.017.417
SÉRIE 001

ALFEMA

ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA
RUA DOS PARIQUIS, 3909 GUAMA
BELEM PA CEP: 66063435
FONE: 9132174500
comercialpara@alfemabelem.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N. 000.017.417
SÉRIE 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519.0305.3514.4500.0130.5500.1000.0174.1712.8641.6334

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
enda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
2273760 | | 05351445000130

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e
415190007539526 19/03/2019 09:40:56

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDES	34538300015 75		19/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA
AV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	9132393938	PA	

HORA DA SAÍDA

FATURA

AC 18/04/2019 R$ 1.030,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00	
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	1.030,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
FVB64	FILME DRYSTAR DTIR 20 X 25 BAIXO CUSTO AGFA LT.83050019 V.30/12/2019	3701 1010	040	5102	CX	2,00	205,00	410,00	0	0	0
FVBTC DCL4B	FILME DRY 4 AR 01 28 25 X 30 10 X 12 CUSTO AGFA LT.83050019 V.30/12/2019	3701 2010	040	5102	CX	2,00	310,00	620,00	0	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDA INTERNA	RESERVADO AO FISCO
Fixo - ISENÇÃO ICMS PRORROGADO ATE 30/04/2019 CONF. CLAUSULA SEGUNDA, ALINEA XLVII CONV. ICMS N 49 DE ABRIL/2017 ORDEM DE COMPRA N 649 / 2019 - 0		

SAC - Atendimento Consumidor - http://www.alfemabelem.com.br/ - Fone(s): 91 3217-4500 ou 91 3269-5858.

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 19/03/19 HORA

FINANCEIRO-HJB
21/03/19

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691111697515814 6
Data da Operação	17/04/2019 15:41
Código de Barras	03399650890140000000494118201014878530000033600
Descrição	Pagto Importadora Oplima NF 651465
Número Único do Boleto	20190319017428213 70
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	17/04/2019 15:41:32
Valor Nominal	336,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 336,00 (Trezentos e Trinta e Seis Reais)
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911125121195241

A Oplima completa você

IMPORTADORA OPLIMA LTDA
RUA MUNICIPALIDADE, 1187,UMARIZAL
BELEM CEP 66.050-350
Fone: 31819000 Fax: 31819025
Email:fiscal@oplima.com.br
Home Page:www.oplima.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0. ENTRADA
1. SAÍDA [1]

Nº.000651465
SERIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15-19.03-04.945.481/0001-69-55-001-000.651.465-100.012.478-8

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415196007411033

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	18/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N; 543	UMARIZAL		66.066-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**Insc. Estadual**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	09:51:24

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
336,00	57,13	0,00	0,00	336,00

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	336,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

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

TÍTULOS

651465-01 18/04/2019 336,00					

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
029704	29704	FITA VEDA ROSCA 18 X 50 PULVITEC 02894	3920.10.99	000	5.102	UN	9,000	6,5000	58,5000	0,0000	58,50	9,95	17,00	0
100028	100028	REGUA P/PEDIR SI TUB COML C/MMTS 444 NOVO HORIZONTE 02894	7604.29.20	000	5.102	UN	5,000	61,5000	244,5000	0,0000	244,50	41,57	17,00	0
047705	47705	SILICONE BVED CONST.BRANCO 3220303 BRASCOLA 02894	3506.10.90	000	5.102	UN	2,000	16,5000	33,0000	0,0000	33,00	5,61	17,00	0

FINANCEIRO-HJB
21/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18-07-19 HORA 10:00

Alexandra [illegible]
Hospital Jean Bitar
INDSH

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
PGTO FATURADO 30 DIAS PEDIDO: 60720100 - 611/2019-0 CLIENTE RETIRA LIBERA ALBERTO	

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636911116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:42
Código de Barras	00197938010203663399400004345179578630000092364
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 94274
Número Único do Boleto	20190326018485096 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2019 15:42:03
Valor Nominal	923,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 923,64 (Novecentos e Vinte e Três Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	6369111254144771 34

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.094.274
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132025344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.094.274
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0304 9499 0580 0163 5500 1000 0942 7410 9464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190007586586 - 19/03/2019 15:52:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	19/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		15:52:18

FATURA

Num.: 94274 V.Orig.: 923,64 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 923,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
923,63	157,01	0,00	0,00	923,64

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	923,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	101			0,600	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
00015553	FILTRO PARA DIALISE DIASAFE PLUS 500X20 L 2720514100 F14/06/2016 V 31/07/2021	84212180	1 00	5102	UN	2	461,82	923,64	923,63	157,01	0,00	17	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
22/03/19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JOÃO BATISTA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:20
20.03.19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 18/06/2019, Valor: 923,64 Venc : 18 06 19 PEDIDO 81576713 1 Banco do Brasil AG 3959-5 AG : 3199-6 C C : 4345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF RR N 247 13	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636911116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:42
Código de Barras	00191132737077483399300050000173478630000546000
Descrição	Pagto Irmãos Teixeira NF 88287
Número Único do Boleto	20190326078590110 72
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	17/04/2019 15:42:37
Valor Nominal	5.460,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.460,00 (Cinco Mil Quatrocentos e Sessenta Reais)
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911125758853084

Identificação do emitente

IRMAOS TEIXEIRA LTDA

AV SENADOR LEMOS, 3151
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 9133015000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000085287
SÉRIE 33
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0304 9767 1800 0179 5503 2000 0882 8710 0040 5507

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	415190007732749 20/03/2019 17:26:08-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDESH		23.453.830/0015-75		20/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	21/03/19
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	0132383800	PA		

FATURA

001 18/04/2019 5.460,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.460,00	928,20	0,00	0,00	5.460,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
06	UN.				

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
261038	LUMINARIA DOWNLIGHT ELDR 6MS QD BR 6500K 24W - REF. 89813/374 - AVANT	94051040	100	5102	UN	100,00000	54,6000	5.460,00	5.460,00	V28,20	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190007732749 L/E RUA JERONIMO PIMENTEL Nº 543 ENTRE DOM ROMUALDO DE SEIXAS E DOM ROMUALDO COELHO COM REQ Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA Orçamento: 460375 Caixa: CX IT 02	FINANCEIRO - HJB 22/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/03/19 HORA 16:00

Lisikuer Cardoso
SEDEX Autorizado
HOSPITAL JEAN RITTER

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691111697515814G
Data da Operação	17/04/2019 15:43
Código de Barras	23790026099908400001934039379101178630000071052
Descrição	Pagto White Martins NF 1672
Número Único do Boleto	2019032305814323647
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	17/04/2019 15:43:13
Valor Nominal	710,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 710,52 (Setecentos e Dez Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911126096353897

NF-E Nº 1672 SÉRIE 71

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 1672
SÉRIE 71
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0334 5979 5500 1323 5507 1000 0016 7217 4335 2928

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
415190007879816 21/03/2019 19:03:31-03:00

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08007099000

BELEM

0

UF: PA

CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DATA DE EMISSÃO
21/03/2019

CNPJ
23.453.830/0015-75

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Nº
543

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
21/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

BAIRRO
UMARIZAL

HORA DE SAÍDA
19:02:03

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1672 001	18/04/2019	710,52 710,52

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
710,52	120,79	0,00	0,00	0,00	641,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
68,67	0,00	0,00	0,00	0,00	710,52

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Emitente		NVS6634	PA	03.299.955/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CILINDROS	WM		199,470	28,260

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNI.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
40134301	Oxigenio Med Carga Cil Vipacity	28044000	000	5102	UN	1,0000	29,7350	29,73	32,33		5,50		17,00	0,00
40037357	Dioxido Carbono 45P Cil G	28112300	000	5102	KG	4,5000	75,4333	339,45	351,20		59,70		17,00	0,00
40054343	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5102	UN	1,0000	29,7225	29,72	32,33		5,50		17,00	0,00
40117360	Ar Medicinal Cil K 6,0M3 3C	76169000	000	5102	M3	19,8000	12,3706	242,88	294,00		50,00		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
22/03/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Rubrica

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202

RESERVADO AO FISCO

COND.PAGTO: 280 CR 30 OBS: NUM PARC / 1 ENTRADA: 0301FILIAL/FABRICA RBA736 COD DOC SOAVT VEICULO/BUTIA/VIAGEM 34 Item: 40037357 Lote: 40236197000 1
Cilindro: 023543850 Item: 40054347 Lote: 10236196380 4 Cilindro: 023517959 Item: 40117360 Lote: 20236198809 0 Cilindro: 031411838 , 027241108 , 023537387 Item: 40054301 Lote: 10236196780 4
Cilindro: 015460317

FINANCEIRO - HJB
26/03/19

572

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000094129927936369111116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:44
Código de Barras	34191090570451592014010187470009178630000026000
Descrição	Pagto Health Tech NF 92843
Número Único do Boleto	2019031901741372480
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4238160000124
Razão Social	HEALTH TECH FARM MANIP LTDA ME
Nome Fantasia	HEALTH TECH FARM MANIP LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2019 15:43:54
Valor Nominal	260,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 260,00 (Duzentos e Sessenta Reais)
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911126496667327

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 92843 Série RPS, emitido em 19/03/2019

Número da Nota	00092843
Data e Hora de Emissão	19/03/2019 10:26:35
Código de Verificação	JIHB-SUJV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.238.160/0001-24** Inscrição Municipal: **3.020.860-2**
Nome/Razão Social: **HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA**
Endereço: **R TERESINA 00208 - VILA BERTIOGA - CEP: 03166-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST NAC DE DESEN SOC E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.463.930/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **compras.rjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANIPULACAO DE FORMULAS MAGISTRAIS CONFORME RECEITA MEDICA RECEBIDAPEDIDO No 426777

VALOR LIQUIDO: R$ 260,00

FATURA(S):
Título: RPS092843 Vencto: 18/04/19 Valor: R$ 260,00

NFS-e EMITIDA CONF ART 156 INC III CONSTITUICAO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ART 1 PARAG 2 ITEM 4.07 DA LISTA DE SERVICOS ANEXA A LEI COMPLEMENTAR E LEI 13021 DE 08/08/2014 ART 2o. E 3o. QUE DISPOE SOBRE O EXERCICIO E A FISCALIZACAO DAS ATIVIDADES FARMACEUTICAS

FINANCEIRO - HJB
29/03/19

C.C. 010022110 - 400 x.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 260,00

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

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	260,00	2,00%	5,20	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 92843 Série RPS, emitido em 19/03/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019;

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR
26/03/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636911116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:44
Código de Barras	34191579731044373056821356400008178630000204000
Descrição	Pagto Enterpack Descartáveis NF 9116
Número Único do Boleto	20190318007183280 39
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11102477000102
Razão Social	ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA
Nome Fantasia	ENTERPACK DESCARTAVEIS 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	17/04/2019 15:44:19
Valor Nominal	2.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.040,00 (Dois Mil Quarenta Reais)
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911126761667945

R ANTONIO GARBELOTTO, 371 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP - CEP: 09551-290
Fone: (11)4221-6616
www.enterpack.com.br
enterpack@enterpack.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.009.116
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0311 1024 7700 0102 5500 1000 0091 1610 9508 1550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
da de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135190192735921 18/03/2019 17:38:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
3317196117		11.102.477/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	18/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	18/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	+11(36)7251-361		17:33:24

CELAS

Número	001
ncimento	18/04/2019
lor	R$ 2.040,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				08.848.231/0002-42
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALLA, 260 - - CRISTAIS	CAJAMAR			SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES			135,000	135,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
SP4	SACO PRETO 250 LITROS	39232990	0102	6102	UN	2.000,0000	0,3000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SMN	SACO HAMPER VERDE	39232990	0102	6102	UN	1.000,0000	5,8000	0,00	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PTANTE S.N. 0,42 % VALOR R$ 2040,00 VENCTO : 18/04/2019. DF: 8048231/4

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - INDS
29/03/19

Lindyer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SEAMBTAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 9:50
26/03/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/03/2019 17:39:10

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

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369111116975158146
Data da Operação	17/04/2019 15:45

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	1200941
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 7.300,00 (Sete Mil Trezentos Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto RC Zagallo NF 25980
Data da operação	17/04/2019
Autenticação	636911127049012527

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP:66640-300 - BELEM - PA
TEL.: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000025980 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0259 8013 9075 3569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	415190007573371 19/03/2019 14:23:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
15185068 2		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	19/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	19/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	(91)3239-3831	PA	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/04/2019	7.300,00									

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	7.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3433	OMEPRAZOL INJ. 40MG OPRAZON LV C/DIL 10ML LOTE: 19020409 QTD: 1.000,00 FAB: 01/02/2019 VAL: 28/02/2021	30049089	060	5102	FR	1.000,0000	7,3000	0,00	7.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJE
21/03/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital José Bitar
INDSH

19-03 15:00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 49503 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 00434591.1 (Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3960-1 CC: 320094-1	

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/04/2019

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

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	IB3000000941299279363691197093375340 6
Data da Operação	18/04/2019 15:13
Período de Apuração	31/03/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	18/04/2019
Valor principal	R$ 16.071,79 (Dezesseis Mil Setenta e Um Reais e Setenta e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 16.071,79 (Dezesseis Mil Setenta e Um Reais e Setenta e Nove Centavos)
Descrição	Pagto Darf 1708 IR Comp 03/2019
Autenticação	636911971834530952

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.630/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	16.071,79
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	16.071,79

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

IRRF S/ NFS 03.2019

DARF válido para pagamento até 18/04/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000160-2 71790064910-3 81234538300-2 00117089090-7

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.630/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	16.071,79
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	16.071,79

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

IRRF S/ NFS 03.2019

DARF válido para pagamento até 18/04/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000160-2 71790064910-3 81234538300-2 00117089090-7

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

cortar nesta linha

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

Patrícia S.
FINANCEIRO-RJ/2
17 04 19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão do 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	{BJ000000941299279363691197093375340 6
Data da Operação	18/04/2019 15:14
Período de Apuração	31/03/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	5952-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	18/04/2019
Valor principal	R$ 98.440,89 (Noventa e Oito Mil Quatrocentos e Quarenta Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 98.440,89 (Noventa e Oito Mil Quatrocentos e Quarenta Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Descrição	Pagto Darf 5952 PCC Comp 03/2019
Autenticação	636911972917807994

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	98.440,89
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	98.440,89

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

PCC S/ NFS 03.2019

DARF válido para pagamento até 18/04/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000984-5 40890064910-9 81234538300-2 00159529090-7

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	98.440,89
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	98.440,89

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

PCC S/ NFS 03.2019

DARF válido para pagamento até 18/04/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000984-5 40890064910-9 81234538300-2 00159529090-7

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

cortar nesta linha

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

Patrícia S.
FINANCEIRO
17 04 19

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	IB)00000941299279363691197093375340 6
Data da Operação	18/04/2019 15:15
Código do Pagamento	2631
Competência	03/2019
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pagto INSS Siah NF 32
Autenticação	63691197330030663 7

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	03/2019
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
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-065

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 18/04/2019

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2631
4 - COMPETÊNCIA: 03/2019
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
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-065

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 18/04/2019

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

BANCEIRO - I
17 04 19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369119709337534O6
Data da Operação	18/04/2019 15:16
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	000457214
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 979,78 (Novecentos e Setenta e Nove Reais e Setenta e Oito Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto João Lobeto NF 100
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	6369119736820241 31

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000100
Data e Hora de Emissão
13/04/2019 16:53:16
Código de Verificação
5e8b5508

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO KERT LOSATO

CPF/CNPJ: 27.969.264/0001-78 Inscrição Municipal: 266357-3

Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº0401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-335

Município: BELÉM UF: PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 20.483.830/0015-75 E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000

Município: BELEM UF: PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PERÍODO DE 08/04/2019 A 12/04/2019

Item	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
1	1	979,78	979,78

PIS (2,0000%):	COFINS (3,0000%):	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$979,78

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$0,00	R$979,78	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2019

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador

CNAE: 49230201 - Serviço de taxi - frota até 2 carros

Serviço: 1601 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Tributação: Não Tributável

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Extrato Gestão
Valor Bruto R$ 979,78
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 979,78
Dt. lançamento 18/04/19
FINANCEIRO

e.c.010330 30.100/1.

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691197093375340 6
Data da Operação	18/04/2019 15:16
Código de Barras	34191090082301123383256581090000178630000386743
Descrição	Pagto DB Diagnosticos NF 1170
Número Único do Boleto	2019041703239081218
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Nome Fantasia	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/04/2019 15:16:28
Valor Nominal	3.867,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.867,43 (Três Mil Oitocentos e Sessenta e Sete Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da opereção	18/04/2019
Autenticação	63691197407264972 6

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9540 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 16:03

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Nº 201900000001292 Série DB, emitido em 26/02/2019

Numero da Nota: **00001170**

Data e Hora de Emissão: **26/02/2019 12:30:04**

Código de Verificação: **BL8G-YCBT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **28.557.777/0001-33** Inscrição Municipal: **602.684-2**

Nome/Razão Social: **DB - DIAGNÓSTICOS E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.**

Endereço: **AV SUL GOV. CID SAMPAIO 8385 8385 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51.150-010**

Município: **Recife** UF: **PE**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND**

CPF/CNPJ: **23.453.838/0015-75** Inscrição Municipal: **000.000-0**

Endereço: **RUA JERONIMO PIMENTEL 543 543 - UMARIZAL - CEP: 66.055-000**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/4/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.120,87
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 67,99
IR 1,5 % Valor R$ 61,81
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.867,43
Dt. lançamento 26/02/19
FINANCEIRO

C.C 01011130 - 1007.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS
R$ 123,63	R$ 41,21	R$ 0,00	R$ 61,81	R$ 26,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.120,87

Código da Atividade Prestada

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU (R$)
0,00	0,00	2,00%	82,42	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 17.407/2006 e 17.408/2008.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e:
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento do IPTU pois o Tomador do Serviço está localizado fora do município do Recife
Esta NFS-e substitui o RPS Nº 201900000001292 Série DB, emitido em 26/02/2019.

Enfa Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412902793636911970933753406
Data da Operação	18/04/2019 15:17
Código de Barras	34191090082301131383256581090000778630002892360
Descrição	Pagto DB Diagnosticos NF 301858
Número Único do Boleto	20190417062382913B4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Nome Fantasia	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/04/2019 15:17:32
Valor Nominal	28.923,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 28.923,60 (Vinte e Oito Mil Novecentos e Vinte e Três Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	63691197470D616114

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 301868

Data e Hora de Emissão	26/02/2019 17:59:57	Competência	02/2019	Código de Verificação	426120136
Número do RPS	201900000158102	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços

DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

Razão Social/Nome	DB - MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52838	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e Cep	RUA Rodovia BR-376, 11313, Cruzeiro CEP: 83010-500				
Compl:		Telefone:	(041) 3299-3400	e-mail:	nilton.novell@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:	laboratorio.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/4/2019

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C 01011130 - 5007.

HJB - INDSH
Nº Sanitária Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 30.818,96
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 508,51
IR 1,5 % Valor R$ 462,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 28.923,60
Dt. lançamento 26/02/19
FINANCEIRO

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS(R$)	200,30	COFINS(R$)	924,57	IR(R$)	462,28	INSS(R$)		CSLL(R$)	308,19

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	30.818,96	**Natureza Operação**	Valor dos Serviços R$	30.818,96
(-) 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	30.818,96
Outras Retenções		**Opção Simples Nacional**	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	28.923,60	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	616,38
		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.

Enfa Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

COREN-PR
Enfermeiro

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369119709337534O6
Data da Operação	18/04/2019 15:18
Código de Barras	03399761517600000002603682701010178750000010614
Descrição	Pagto Sapra NF 196732
Número Único do Boleto	20190401049702883S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/04/2019 15:18:13
Valor Nominal	106,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 106,14 (Cento e Seis Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	638911975083120055

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292571 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 16:08

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota
		196732
		Data e Hora de Emissão
		01/04/2019 08:50:41
Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
197235	A	305743478

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.815/0001-35	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CESAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400	Telefone.:	33622700
Município:	São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	23.453.830/0018-75	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº 543, UMARIZAL, CEP: 66055-000	Telefone:	
		UF:	PA
Município:	Belém	E-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2019-04-01

```
Qtd.: 6 MF     Vl. Unit.: R$ 17,69     Cod.: 20012     Vencimento: 30/04/2019     IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2018 a 31/07/2019
PARC. 08/12 MAR/2019
2.ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado
mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 14,28 (13,45%) Federal e R$ 4,34 (4,09%) Municipal. Total de R$ 18,62.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
ISRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.
```

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

106,14

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
106,14	106,14	2,00	2,12	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Sanitário Gestão 60/2018
Valor Bruto R$ 106,14
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 106,14
Dt. lançamento 18/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01011160-100%

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	21.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636936890292861604
Data da Operação	17/05/2019 11:39
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	ANTONIO C M ARAUJO EPP
Agência	0014 - METRO TELEGRAFO
Conta	000302064-9
Valor	R$ 2.437,76 (Dois Mil Quatrocentos e Trinta e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos)
Descrição	Pagto Antonio CM Araújo NF 2263
Autenticação	636936899761166270

Prefeitura do Municipio de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002263**

Data e Hora de Emissão: **29/03/2019 17:13:05**

Código de Verificação: **26aa2a8c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA**

CPF/CNPJ: **01.305.292/0001-33** Inscrição Municipal: **135641-8**

Endereço: **TRAVESSA ANGUSTURA, Nº003605 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-041** Telefone: **91 913222803**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **admfinan@tecmed-pa.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE DESINFECÇÃO E LIMPEZA QUÍMICA EM DIFUSOR REVERSA PORTATIL MARCA FRESENIUS COM SUBSTITUIÇÃO DE ELEMENTO FILTRANTE E FORNECIMENTO DE ANALISES MICROBIOLOGICAS E FISICO QUIMICO. FORNECIMENTO DE BOMBA DOSADORA DE CLORO E REPOSIÇÃO DE CLORO.
COMPETENCIA: MARÇO 2019
PARA EFEITO DE INFORMAÇÃO CONFORME LEI NP 12.741/2012, TOTAL DE TRIBUTOS APROX R$ 248,14 (10,18%)
AUTORIZADO DEBITO EM CONTA CONFORME DADOS BANCÁRIOS ABAIXO :
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
AGENCIA : 0214
CONTA CORRENTE : 30.056-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO PRESTADO	1	2.437,76	2.437,76

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.437,96
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.437,76
Dt. Lançamento 29/03/19
FINANCEIRO
D.C. 01011040 - 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.437,76

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Tecnico em Eletrotecnica
CREA nº 1614385515-6

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outros | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000094129927936369119908314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	VERA L L F ROJAS 236750982
Agência	0021 - METRO ESTRADA NOVA
Conta	000241980-4
Valor	R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Descrição	Pagto V. Santos Serv Adm NF 293
Autenticação	636911981683593749

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 16:16

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000283
Data e Hora de Emissão	27/02/2019 15:56:02
Código de Verificação	98145b27

PRESTADOR DE SERVIÇOS

E

Nome/Razão Social: **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**

CPF/CNPJ: **18.403.156/0001-89** Inscrição Municipal: **227323-5**

Endereço: **PSS S PEDRO, Nº000013 - BAIRRO MARCO - CEP:66095-720** Telefone: **91 913255034**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **veraroja@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO INFORMAR, PROCURAR E PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DA MÍDIA DE INTERESSE DAS LEGADAS, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES QUANTO AO MAU USO PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, ALIMENTAR E MANTER O SITE INSTITUCIONAL, PROPOR, CRIAR, GERIR E ATUALIZAR PÁGINAS E SITES, INTERNET E REDES SOCIAIS, ARTICULAR PARCERIAS INSTITUCIONAIS, ARTICULAR AÇÕES DE MOBILIZAÇÃO INTERNA E EXTERNA, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES FEVEREIRO/2019. ---- BANCO 037 // AGENCIA 0110 CONTA CORRENTE 211.960-4

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASSESSORIA DE IMPRENSA	1	3000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 27/02/19
FINANCEIRO

C.C-01033220-100'1.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês da Competência da Nota Fiscal: **02/2019**

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

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **5B1910000 - EDICAO DE CADASTROS, LISTAS E DE OUTROS PRODUTOS GRAFICOS**

Serviço: **1702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636911980831408453
Data da Operação	18/04/2019 15:29
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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.800,00 (Cinco Mil Oitocentos Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Casa das Juntas NF 305
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	6368119819665247617

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000305**

Data e Hora de Emissão: **01/03/2019 09:52:33**

Código de Verificação: **d858b449**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CASA DAS JUNTAS MAQUINAS E MOTORES LTDA**

CPF/CNPJ: **05.570.403/0001-90** Inscrição Municipal: **000313-1**

Endereço: **AVENIDA PEDRO MIRANDA, Nº000232 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-005**

Telefone: **91 910000000**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **jorgearaujo1506@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 993040417**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SERVIMAR.
REFERENCIA COMPETENCIA FEVEREIRO.
BANCO BRADESCO.
AG 1809-9 PEDREIRA.
CC 2613-9.
CASA DAS JUNTAS MAQUINAS E MOTORES LTDA.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	1	1	5800,00	5.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 5.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 5.800,00
Dt. lançamento 01/03/19
FINANCEIRO
C.C - 010224-00 - 300-1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 01/03/19

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 01/03/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Eduardo Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

CARIMBO E ASSINATURA

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000941299279363691198083140845J
Data da Operação	18/04/2019 15:30
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4463
Conta	130012123
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.700,00 (Cinco Mil Setecentos Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Qualigestão NF 160
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911982237496504

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 16:34

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000160**
Data e Hora de Emissão	**17/02/2019 16:02:05**
Código de Verificação	**87bd04ab**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **QUALIGESTAO CONSULTORIA LTDA**
CPF/CNPJ: **26.243.586/0001-09** Inscrição Municipal: **275556-8**
Endereço: **PSG GASPAR DUTRA, Nº000167 - BAIRRO CURIO-UTINGA - CEP:66610-250** Telefone: **91 919816829**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **l.hrocha@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
CONSULTORIA EM GESTÃO DA QUALIDADE HOSPITALAR
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SANTANDER
AG: 4453
C/C: 13012012-3

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTORIA EM GESTAO DA QUALIDADE HOSPITALAR	1	5700,00	5.700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.700,00
Dt. lançamento 17/02/19
FINANCEIRO
C.C. 010330 90-3 00-1.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Calculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 5.700,00**	2,00%	**R$ 114,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%. Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA**
Serviço: **1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.**

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 17/02/19

Reemissão de Comprovante

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

Compravante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Seasão	IB30000009412992793636911980831408453
Data da Operação	18/04/2019 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	3851
Conta	67270
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.200,00 (Seis Mil Duzentos Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Promed NF 1320
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	6369119827170260 99

NF COMPOSTA POR 1 PAGINA(S) Página 1 de 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1320
Código de Verificação de Autenticidade
GB88PWQQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2019 às 16:50:11
Chave de Acesso
1e3858980v2CRVRJkZ1KDRTUkS5kGZK

Para verificação da autenticidade acesse http://10.111.232.101:6060/sseb, menu consultar e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MACAPA-AP	BELEM - PA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	IE/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.160.236/0001-71		0446461018671	000000276789	PRO MED & COMERCIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Rua Jovino Dinoa, 3888		BEIROL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68902-030	MACAPÁ-AP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	IE/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
32.830/0015-75			INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL

Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
66055-000	BELEM - PA	91 32393800	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUÍMICA MODELO BS 200E - MINDRAY N/S XR6B002261	1.300,00	R$ 1.300,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 - MINDRAY N/S WS-4B002164	1.500,00	R$ 1.500,00
1	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5150 - MINDRAY N° SR-54000509	1.000,00	R$ 1.000,00
1	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HOMATOLOGIA MODELO BC 5380 - MINDRAY N° GA100009	1.500,00	R$ 1.500,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 - WERFEN S/N 18107115	900,00	R$ 900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Lei 116/2003 03.01

Atividade

Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	0000030000001	7739002		

Construção Civil

Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.200,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.200,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE O PERÍODO 01/02/2019 A 28/02/2019.
FATURAS: BOLETO Venc. 27/03/2019 R$ 6.200,00

RECEBI(EMOS) DE **PRO MED & COMERCIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1320** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GB88PWQQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.200,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.200,00
Dt. lançamento 27/02/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011250 - 1007 603

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000000941290279363691198083140845 3
Data da Operação	18/04/2019 15:33
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DA AMAZONIA S.A.
Agência	128
Conta	0717073
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 11.100,00 (Onze Mil Cem Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Biomédica NF 36189
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911983914370117

Encerrar Sessão | Versão para impressão

biomedica

RECIBO

IOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
VENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
elefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 28/02/2019

Doc. Nº: 0036189

DADOS DO CONTRATANTE DA LOCAÇÃO

NSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA
CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.:
elefone: (11)3672-5136 email:

Vencimento: 01/04/2019

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
ERVICO 1 ..TEK2COMPACT NSVK2C9071/AVL9160 NSU185296/BACT/ALERT S402CR5074/COBAS E411 NS1440-25/KC4 DELTA NS 13N61815	1,00	11.100,00	11.100,00
		Total	11.100,00

bservação:

ef.:
REFERENTE AO ALUGUEL DE EQUIPAMENTO MES DE FEVEREIRO 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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.000,00
Dt. lançamento 28/02/19
FINANCEIRO

C.C 0101130 - 100%.

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

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793639119808314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:34
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	132233
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 14.600,00 (Quatorze Mil Seiscentos Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Saúde Center NF 131
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911984629840344

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000131**

Data e Hora de Emissão: **09/03/2019 18:43:15**

Código de Verificação: **f5e91544**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAUDE CENTER LTDA**

CPF/CNPJ: **03.307.678/0001-00** Inscrição Municipal: **148559-4**

Endereço: **ESTRADA DO CHACO, Nº000357 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-080** Telefone: **91 913244246**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **silverpsilva@ig.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tributável SIM	Item CONF ACIMA	Qtde 1	Unitário R$ 14600,00	Total R$ 14.600,00

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. lançamento 09/03/19
FINANCEIRO

C.C. 01011100-50-1.
C.C - 01022120 - 50-1.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.600,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**

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

Prestador optante Simples Nacional

CNAE: **865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA**

Serviço: **0408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Nascimento
Diretora Técnica
INDSH CRM 9362
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 09/03/19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636911980831408453
Data da Operação	18/04/2019 15:34
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	7914
Conta	100560
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.740,00 (Dois Mil Setecentos e Quarenta Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Centro de Medicina NF 11745
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911984975464036

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00011745**

Data e Hora de Emissão: **11/03/2019 16:09:22**

Código de Verificação: **850a8d19**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **05.092.769/0001-09** Inscrição Municipal: **156725-1**

Endereço: **RUA DIOGO MOIA, Nº000566 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-170** Telefone: **91 913242850**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **lauroraularaujo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

DIVISÃO DE MEDICINA DO TRABALHO.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES.	1	840,00	840,00
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO	1	1900,00	1.900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.740,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.740,00
Dt. lançamento 11/03/19
FINANCEIRO

C.C-010550 80-501.

C.C-010331 30-501.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.740,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.740,00	2,79%	R$ 76,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,79%.

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000375-1-Pa - CREA/PA 13693-Pa
14.03.19

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 25/03/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369119808314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:35
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$ 19.702,86 (Dezenove Mil Setecentos e Dois Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Descrição	Pagto F&F Produtos NF 1349
Autenticação	636911985425308489

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00001349**

Data e Hora de Emissão: **08/03/2019 16:39:45**

Código de Verificação: **897f350c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.**

CPF/CNPJ: **11.226.839/0001-69** Inscrição Municipal: **183328-4**

Endereço: **AVENIDA ROBERTO CAMELIER, Nº001151 - BAIRRO JURUNAS - CEP:66033-640** Telefone: **91 913230291**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **lindoca54@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **MAISSAUDEJUR@HOTMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS AO HOME CARE E ASSISTÊNCIA E REMOÇÕES NO MÊS DE FEVEREIRO-2019

DADOS BANCÁRIOS

BANRISUL

AGÊNCIA: 311 BELÉM CENTRO

C/C: 11013139

Tributável S/N	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	REFERENTE AOS SERVICOS DE REMOÇÕES REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO-2019	1	19702,86	19.702,86

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 19.702,86
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 19.702,86
Dt. lançamento 08/03/19
FINANCEIRO

C.C. 01022400-1001.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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$ 19.702,86

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 19.702,86	4,65%	R$ 916,1

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**

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

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 4,65%.

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELÉM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.**

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 11/03/19

CARIMBO E ASSINATURA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Eliane Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Banparà

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636911980831408453
Data da Operação	18/04/2019 15:36
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	3391
Conta	866202
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.302,00 (Um Mil Trezentos e Dois Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Centro de Integração NF 1564560
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911985760620884

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banparà: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 16:44

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2471748 Série RPS, emitido em 12/02/2019

Número da Nota	01564560
Data e Hora de Emissão	12/02/2019 14:28:59
Código de Verificação	G519-VR3Z

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**
Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E**
Endereço: **R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** 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: 02/2019, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/MOSBI NUMERO: 115-00450738-6

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 3.000, de 26/03/1999 - Artigo n. 170;
IRRF - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 19;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa SRF n.247, de 21/11/2002 - Artigo n.47;
COFINS - Lei n.12101, de 27/11/2009 - Artigo n.29.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.302,00

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

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.302,00	5,00%	65,10 (*)	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 2471748 Série RPS, emitido em 12/02/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.302,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.302,00
Dt. lançamento 12/02/19

C.C. 0103304O - 1001.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936369119800314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:39
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	TAVARES E PEREIRA LTDA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000312653-6
Valor	R$ 1.500,00 (Um Mil Quinhentos Reais)
Descrição	Pagto Tavares e Pereira NF 2501
Autenticação	636911987916570383

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 16:49

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002501**

Data e Hora de Emissão: **01/03/2019 09:44:47**

Código de Verificação: **b181c48b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **TAVARES E PEREIRA LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **01.407.076/0001-07** Inscrição Municipal: **136261-3**

Endereço: **RUA OLIVEIRA BELO, Nº000330 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-350** Telefone: **91 913224161**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **jonascontab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 32393800**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2019.

OBS: NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	01	1	1500,00	1.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.500,00
Dt. lançamento 01/03/19
FINANCEIRO

C.C. 010330-30 - 1001

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**

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

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA**

Serviço: **0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

Enf.ª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	21.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8200000094129927936369119808314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	3183
Conta	243207
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.500,00 (Dois Mil Quinhentos Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto NPG Consultoria NF 298
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911988783754641

25/02/2019 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000298**

Data e Hora de Emissão: **25/02/2019 22:06:01**

Código de Verificação: **4c43597c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NPG CONSULTORIA E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA**

CNPJ/CMF: **11.673.401/0001-29** Inscrição Municipal: **186457-8**

Endereço: **RUA K 5, Nº000038 - CONJ ITOROBO - BAIRRO MARCO - CEP:66095-240** Telefone: **91 918119852**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **contato@omnitechne.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-080** Telefone: **91 113572513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **ffcontabil@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA TÉCNICA NA ORGANIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS, INFORMAÇÕES DO SISTEMA

Produto/Serviço	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
4394	CONSULTORIA	1	2500,00	2.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.500,00
Dt. lançamento 25/02/19
FINANCEIRO

C.C. 010 33200 - 1001.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.500,00	2,00%	R$ 50,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**

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

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **6204000000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**

Serviço: **0106 - Assessoria e consultoria em informática.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Tec. Administração

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793636911980831408453
Data da Operação	18/04/2019 15:41
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	1184
Conta	201006
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 51.000,00 (Cinquenta e Um Mil Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Serviço Hematologia NF 3456
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	6369119890860973l6

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 16:54

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
3456

Data e Hora da Emissão	01/03/2019 15:37:59	Competência	28/2/2019	Código de Verificação	262389631
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SERVICOS DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA				
Nome Fantasia	BANCO DE SANGUE				
CNPJ/CPF	50.723.774/0001-19	Inscrição Municipal	1743801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA QUINTINO SOCAIÚVA ,895 - VILA SEIXAS CEP: 14020-095				
Complemento		Telefone	16032892914	e-mail	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços

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

Referente aos serviços prestados de Fevereiro/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 51.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 51.000,00
Dt. lançamento 01/03/19

C.C-01011130 - 100%.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CUNICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	51.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	51.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	51.000,00
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	51.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$	1.020,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Vallacorta
Diretora Técnica
INDSH CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Banpará | CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369119808314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	88072
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 49.102,32 (Quarenta e Nove Mil Cento e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Hospital do Coração Nf 5457 e 5463
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911989493283194

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 16:56

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00005457**

Data e Hora de Emissão: **01/03/2019 15:49:38**

Código de Verificação: **5a3ac9ca**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C LTDA**

CPF/CNPJ: **04.290.944/0001-00** Inscrição Municipal: **153888-4**

Endereço: **TRAVESSA DOM PEDRO I, Nº000962 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-100** Telefone: **91 913084901**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **fiscal@gscontadores.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 981059808**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE A FEVEREIRO/2019
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 8817-2

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES INTERNADOS	1	14960,00	14.960,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.960,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 695,64
IR 1,5 % Valor R$ 224,40
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 14.039,96
Dt. lançamento 01/03/19
FINANCEIRO

C.C-010111020-901.
C.C-010111160-101.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 97,24	R$ 448,80	R$ 0,00	R$ 224,40	R$ 149,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.960,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.960,00	3,00%	R$ 448,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/04/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Maria Maia
Coordenadora ADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005463
Data e Hora de Emissão	06/03/2019 16:31:57
Código de Verificação	61c15733

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C LTDA**

CPF/CNPJ: **04.290.944/0001-00** Inscrição Municipal : **153888-4**

Endereço: **TRAVESSA DOM PEDRO I, Nº000962 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-100** Telefone: **91 913084901**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **fiscal@gscontadores.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 981059808**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE A FEVEREIRO/2019
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 1689-1
C/C 8807-2

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	37360,00	37.360,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 37.360,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.737,24
IR 1,5 % Valor R$ 560,40
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 35.062,36
Dt. lançamento FINANCEIRO

C.C-01011020-901.

C.C-01011160-10-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 242,84	R$ 1.120,80	R$ 0,00	R$ 560,40	R$ 373,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 37.360,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 37.360,00	3,00%	R$ 1120,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/04/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.503-66
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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094125927936369119808314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	550779
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 11.379,13 (Onze Mil Trezentos e Setenta e Nove Reais e Treze Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Nuclear Center NF 4097 e 4098
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911989762764355

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004097**
Data e Hora de Emissão	**27/02/2019 09:10:37**
Código de Verificação	**5438f6b7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUCLEAR CENTER CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS LTDA**

CPF/CNPJ: **10.913.454/0001-07** Inscrição Municipal: **181227-8**

Endereço: **ESTRADA MAURITI, Nº002159 - BAIRRO MARCO - CEP:66087-680** Telefone: **91 913245339**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **elizondo.master@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **nuclearcenter@nuclearcenter.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REALIZAÇÃO DE EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR NO MÊS DE FEVEREIRO/2019, NOS SEGUINTES PACIENTES:
EDILEUSINA DINIZ PASTANA (ANTONIO CARLOS SANTOS MELO/ PAMELA MAIA DA SILVA/ ROSEANE MARIA RIBEIRA DA SILVA/SEBASTIANA SOUZA DA SILVA/ANGELITA MAIJÓ DE OLIVEIRA/EDITH DE ALMEIDA BARBOSA/MARIA ALZIRA MONTEIRO DE SOUZA/MARIA ZELMA LIMA.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 2946-7
C/C 55977-6

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	6090,00	6.090,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.090,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 300,49
IR 1,5 % Valor R$ 91,35
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.715,47
Dt. lançamento 27/02/19
FINANCEIRO

C.C. 10101540 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 39,59	R$ 182,70	R$ 0,00	R$ 91,35	R$ 60,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.090,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.090,00	3,00%	R$ 182,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/03/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Maya Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/IBDSH

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004098**

Data e Hora de Emissão: **27/02/2019 09:15:34**

Código de Verificação: **127303f9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUCLEAR CENTER CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS LTDA**

CPF/CNPJ: **10.913.454/0001-07** Inscrição Municipal: **181227-8**

Endereço: **ESTRADA MAURITI, Nº002159 - BAIRRO MARCO - CEP:66087-680** Telefone: **91 913245339**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **elizondo.master@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **nuclearcenter@nuclearcenter.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO EM MEDICINA NUCLEAR NO MÊS DE FEVEREIRO/2019, NOS SEGUINTES PACIENTES:
1)JOANDA ALMEIDA DOS SANTOS/MARIA DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA MENDES/MARIA MERIANE SILVA LIMA/ROSEANE MARIA PEREIRA DA SILVA

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3946-7
C/C 35877-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	TRATAMENTO EM MEDICINA NUCLEAR	1	6034,80	6.034,80

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.034,80
ISS — % Valor R$ —
PCC 9,65 % Valor R$ 99,57
IR 1,5 % Valor R$ 90,52
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.663,66
Ct. lançamento 27.02.19
FINANCEIRO

C.C 010115540-1 001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 39,23	R$ 181,04	R$ 0,00	R$ 90,52	R$ 60,35

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.034,80

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.034,80	3,00%	R$ 181,04

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/03/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

Mahyella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mary Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000294129927936369119800831408453
Data da Operação	18/04/2019 15:43
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	4479
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.036,99 (Dois Mil Trinta e Seis Reais e Noventa e Nove Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Elevadores OK NF 7450
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911990145592441

Prefeitura do Município de Belem

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 7450

Data e Hora da Emissão: 06/03/2019 09:05:30

Código de Verificação: 9baa767a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP

Inscrição Municipal: 1551408

CPF/CNPJ: 04.615.616/0001-28

Endereço: TRAVESSA CURUZU, 2005 - BAIRRO MARCO - CEP 66093-802

UF: PA

Município: BELEM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: CONEGO; CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, BAIRRO: UMARIZAL - CEP: 66055-000

E-mail: hellenanne2@hotmail.com

Município: BELEM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: COMPETENCIA:FEVEREIRO DE 2019
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$107,21 (5%) FONTE: IBPT.

TRIBUTÁVEL	ITEM	QTDE	UNITÁRIO R$	TOTAL R$
SIM	Contrato de Servicos Prestados de Manutencao Preventiva e Corretiva	1	2.144,20	2.144,20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.144,20
ISS 5 % Valor R$ 107,21
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.036,99
Dt. lança[illegible] 06/03/19

C.C. 0102020-1001.

PIS(0.00%):	COFINS(0.00%):	INSS(0.00%):	IR(0.00%):	CSLL(0.00%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.144,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.144,20	5,00%	R$ 107,21

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2019
Recolhimento: TAB RETIDO NA FONTE
RPS/Série: 1921/99 (06/03/2019)
CNAE: 4329103-04
Serviço:

Local da Prestação do Serviço: Belem
Tributação: TRIBUTÁVEL DENTRO NACIONAL
Descrição da Atividade:

ATESTO
☑ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 11/03/19

Mahxella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Exlene Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
CHJB - INDSH

CARIMBO E ASSINATURA

Desenvolvido por NeoGrid (www.neogrid.com)

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J00000094129927936369119808314084S3
Data da Operação	18/04/2019 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	3399
Conta	43451
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.961,72 (Sete Mil Novecentos e Sessenta e Um Reais e Setenta e Dois Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 83
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911990843098052

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

Número da NFS-e 83

Data e Hora da Emissão	21/02/2019 10:22:46	Competência	21/2/2019	Código de Verificação	228336581
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.949.905/0001-63	Inscrição Municipal	67639	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	jadete59@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

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

HJB - INDSH
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
Banco Bradesco

C.C- 01011250-1001.

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

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

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793636911980831406453
Data da Operação	18/04/2019 15:45
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1850
Conta	1097016
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 14.296,00 (Quatorze Mil Duzentos e Noventa e Seis Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto SL Engenharia NF 1979
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911991229504441

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

Nº da Nota	Nº da Substituída
000001979	
Data/Hora de Emissão	**Competência**
15/02/2019 às 16:30:03	FEV/2019
Código de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
LXMD32490	15/02/2019

Nota Fiscal Originada do RPS: 000001996

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão Social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400220 PIEDADE

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

Telefone: **E-mail:** ALESSANDROBRADLEY@TECSAUDE.

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** SELMA@INDSH.ORG.BR

SERVIÇOS

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE MAO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA.[]Ref. Fev/2019 - Vencto. 22/03/2019[]Retenção IRRF (1%): R$ 160,00[]Retenção PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00[]Valor Líquido R$ 14.296,00[]Tib. aprox: R$ 2.152,00 Federal e R$ 992,80 Municipal. Fonte: IBPT - 5o7eW	1,0	16.000,00	16.000,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Isa Radois na Postal

Local da Prestação de Serviço: BELÉM - PARÁ
Natureza da Operação: Tributação Fora do Município

As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16.000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 744,00
IR 1 % Valor R$ 160,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 14.296,00
Dt. lançamento 15/02/19
FINANCEIRO

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

CC 0102210 0 - 1007.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJC0000094129927936369119008314008453
Data da Operação	18/04/2019 15:46
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	984
Conta	127248
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.863,74 (Um Mil Oitocentos e Sessenta e Três Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Preserve NF 3152
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911991760130464

Preserve
Gestão Ambiental

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Tv. Seg. Trav. Colonia Marupaúba, s/nº, Zona Rural, Tomé-Açu/PA
CEP: 68.680-000 - Fone: (91) 99266-8426

CNPJ: 09.332.562/0001-07 · Inscrição Est.: 15.269.332-7 · Inscrição Municipal: 22.183

SÉRIE "A"

003152

Imposto Sobre Serviços

Data: 28 de Fevereiro de 2019

Cliente: Instituto Nacional de Desenv. Social e Humano – INDSH (Jom Belém)
Endereço: Rua Conego Jeronimo Timonte nº 453 Estado: Pará
Município: Belém Insc. Estadual:
CNPJ: 23.458.830/0015-75 Cond. Pagto.:
Natureza da Operação: Prest. de serviços.

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	P. Unit.	Preço Total
881	Kg.	Recolhimento de Coleta, Transporte e destinação final dos resíduos de serviço de saúde, ref. ao mês de fevereiro/2019	2,70	2.378,70

Aquiles Miranda Marcelle
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

IR 1,5% RS 35,78
PCC 4,65% RS 110,60
INSS 11% RS 261,65

C-C 01022240 - 100%

FUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 2.378,70
ISS 5 % Valor R$ 118,93
PCC 4,65 % Valor R$ 110,60
IR 1,5 % Valor R$ 35,78
INSS 11 % Valor R$ 261,65
Valor Líquido R$ 1.851,74
Dt. Lançamento 28/02/19
FINANCEIRO

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 04/03/19

I. S. S. 5 % R$ 118,93

Total dos Serviços R$ 2.378,70
R$ —
Total desta Nota R$ 2.378,70

CARIMBO E ASSINATURA

A TRINDADE COMERCIO E SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA, Rua das Laranjeiras, SN, Quatro Bocas, Tomé-Açu/PA, email: janeiro@gmail.com, CNPJ: 07.537.526/0001-47 - Insc. Est. 15.342.980-8
Prefeitura Municipal de Tomé-Açu - Pará - Validade: 02 Anos
A. 9.800 - PA/DF 211 - Aut. 01/2019 - em 04/01/2019 -

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936599119808314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:46
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	ALFEMA D M CIRURGICA LTDA
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000002208-0
Valor	R$ 2.815,50 (Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pagto Alfema NF 4094
Autenticação	636911992090443167

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 5605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 17:09

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004094**
Data e Hora de Emissão	**20/02/2019 08:40:16**
Código de Verificação	**3b97e2f7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA**
CPF/CNPJ: **05.351.445/0001-30** Inscrição Municipal: **158183-1**
Endereço: **RUA PARIQUIS, Nº003909 - ANDAR 02 - BAIRRO GUAMA - CEP:66063-280**
Telefone: **91 913269585**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **contabilidade.belem@alfemabelem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇO EM MANUTENÇÃO EM APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLATMOBIL PORTÁTIL COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA.
REFERENTE: FEVEREIRO/2019.
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3660-1 C/C 120207-3
BANCO BRADESCO - AG. 0015 C/C 0000031006-0
DESTAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 459/2004, § 10 DO ART. 1º E LEI 13.137/2015.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM APARELHOS DE RAIOS-X PORTATEL LOCADO	1	3000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 20/02/19

C.C. 0101160 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	5,00%	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/03/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**
Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369119600831406453
Data da Operação	18/04/2019 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	5745
Conta	257230
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 10.558,12 (Dez Mil Quinhentos e Cinquenta e Oito Reais e Doze Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Salux Nº 2019153
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911992386225484

Encerrar Sessão | Versão para impressão

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 3755 Série SN, emitido em 05/02/2019

SALUX
INFORMATIZAÇÃO EM SAÚDE

SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.
R EVARISTO DA VEIGA, 154 301
PARTENON - Porto Alegre - RS - 90620230
TELEFONE: 5130210055
EMAIL: janaina.guimaraes@salux.com.br
CNPJ: 05.113.542/0001-08
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20010621

NÚMERO DA NOTA
201900000000153
COMPETÊNCIA
02/2019
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
337b15bc
DATA DE EMISSÃO
05/02/2019 16:09:38

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL				
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
ENDEREÇO Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543			BAIRRO / DISTRITO Umarizal	CEP 66055000
MUNICÍPIO Belém	UF PA	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 23.453.830/0015-75	INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Manutencao Mental - Sistema Sx. 11.250,00

Vencimento: 25/02/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 523,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 25/02/19
FINANCEIRO
C.C. 01022150 - 2001.

CÓDIGO DO SERVIÇO
1.07 / 0107000000 - Manutenção de programa de computação

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
4314902 / Porto Alegre	Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 11250,00**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 691,88	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 11250,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 10558,12**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 225,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 73,13 COFINS: R$ 337,50 IR: R$ 168,75 CSLL: R$ 112,50 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

powered by eNotas Gateway

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/153	Emitida em: 05/02/2019 às 16:09:38	Competência: 05/02/2019	Código de Verificação: 337b1f0c

SALUX

SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.
CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 Inscrição Municipal: 20010621
R EVARISTO DA VEIGA, 154, AP/SL 5 , PARTENON - Cep: 90620-230
Porto Alegre RS
Telefone: Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: Não Informado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543, Umarizal - Cep: 66055-000
Belem PA
Telefone: (91)3239-3800 Email: financeiroJJB@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

1 Manutencao Anual - Sistema Sa. 11.250,00

Vencimento: 15/02/2019

Código de Tributação Municipal:
10200600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
1.07 / Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Cod/Município da Incidência do ISSQN:
4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R$ 11.250,00	Valor dos serviços:	R$ 11.250,00
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 691,88	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
Valor Liquido:	R$ 10.558,12	(x) Alíquota:	2%
		(=)Valor do ISS:	R$ 225,00

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 COFINS: R$ 337,50 IR: R$ 168,75 CSLL: R$ 112,50 INSS: R$ 0,00

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000031**

Data e Hora da Emissão: **22/02/2019 16:10:51**

Código de Verificação: **18b5177f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SIAH - ASSESSORIA HOSPITALAR E INFORMATICA LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **07.407.807/0002-73** Inscrição Municipal: **232322-4**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLON, Nº000168 - SALA 110 CONJ 110/111 - BAIRRO NAZARE - CEP:66035-065**

Telefone: **91 913242157**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **leandro@aspectoempresarial.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **roberio@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

IMPLANTAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO DO CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR NA CIDADE DE BELÉM NO ESTADO DO PARÁ, ATRAVÉS DO (SIC) INTEGRAL DO SISTEMA ESTADUAL (SER) DISPONIBILIZADO PELA SESPA. REFERENTE AO PAGAMENTO POR SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2019.

AGÊNCIA: 3424-X

CONTA CORRENTE: 11.403-9

BANCO DO BRASIL.

CÓDIGO BANCÁRIO: 001

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	23500,00	23.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 1.092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 19.469,75
Dt. lançamento 22/02/19
FINANCEIRO
C.C- 01055010 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 152,75	R$ 705,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 235,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.500,00	5,00%	R$ 1175,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/03/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**

Serviço: **0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☑ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 01/03/19

Luize Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

22/02/2

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936391198083140845 3
Data da Operação	18/04/2019 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	551
Conta	788937
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.815,50 (Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Fluxo Consultoria NF 241
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	63691199335700613 4

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449436292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 17:13

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota	00000241
Data e Hora de Emissão	28/02/2019 22:43:39
Código de Verificação	76ND-M2BS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 06.750.431/0001-99 Inscrição Municipal: 0.306.732-0 Inscrição Estadual: —

Nome/Razão Social: FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL LTDA

Nome Fantasia: FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL Tel: 21 8112-6707

Endereço: AVN N/S DE COPACABANA 1344, APT 201 - COPACABANA - CEP: 22070-012

Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: fluxoconsult@globo.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: —

Nome/Razão Social: INSTIT. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 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 Fevereiro-19.
CONTA PARA DEPÓSITO:
Banco: Bradesco
Fluxo Consultoria Laboratorial.
Agência: 3551-7 (Leblon-RJ)
Conta Corrente: 78893-7

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruta R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 28/02/19
FINANCEIRO
C-C - 0101130 - 100%

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 19,50	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.000,00

Serviço Prestado

04.02.01 - análises clínicas, patologia ou congênere

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/IPTU (R$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 4º andar, tel: 151, www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/03/2019
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.815,50

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369119808314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:49
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	CENTRO O BELEM SS LTDA
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000038116-0
Valor	R$ 300,32 (Trezentos Reais e Trinta e Dois Centavos)
Descrição	Pagto Centro Oftalmológico NF 2596
Autenticação	636911993878099266

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002596
Data e Hora de Emissão	28/02/2019 09:58:56
Código de Verificação	e9e3758c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA**
CPF/CNPJ: **03.677.112/0001-70** Inscrição Municipal: **157421-6**
Endereço: **TRAVESSA PADRE EUTIQUIO, Nº002263 - BAIRRO BATISTA CAMPOS - CEP:66033-726**
Telefone: **91 913222432**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **financeirocobe@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTES A PACIENTES ATENDIDOS EM FEVEREIRO/2019 -

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTAS	16	20,00	320,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 320,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5,28
IR 1,5 % Valor R$ 4,80
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 300,32
Dt. lançamento 28/02/19
FINANCEIRO

C-C 01011020 - 1007.

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$ 320,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 320,00	3,00%	R$ 9,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/03/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **863050101 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS**
Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Mariuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00003094129927936369119808314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:50
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2372
Conta	346772
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 59.125,50 (Cinquenta e Nove Mil Cento e Vinte e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Roche Diabetes NF 08
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911994205286882

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 17:15

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	000000000008 / A1
Data e Hora da Emissão	28/02/2019 13:15:33
Competência	2/2019
Código de Verificação	JB9J-R7OG

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: 88318-462
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 X pacientes insulino dependente de controle glicêmico, através do sistema de infusão continua de insulina (SIC) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente.
Referência do mês: 02/2019
Número do Pedido: 0006
Dados bancários: Banco Bradesco Ag: 2372 CC:34677-2
CNPJ 23. 552. 212/0002-68

C-C- 01011020 - 100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 63.000,00

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: 63.000,00	Base de Cálculo: 63.000,00	Alíquota ISS: 3,00 %	Valor ISS retido: 0,00	Valor ISS: 1.890,00
Desconto incondicional: 0,00	Desconto condicional: 0,00	Valor PIS: 409,50	Valor COFINS: 1.890,00	Valor INSS: 0,00
Valor IR: 945,00	Valor CSLL: 630,00	Outras retenções: 0,00	Valor deduções: 0,00	**Valor líquido da NFS-e: 59.125,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal de NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/

Desenvolvido por Públics

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº000000000008 / A1, EMITIDA EM 28/02/2019 NO VALOR DE R$ 63.000,00.

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Erika Maya Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

HJB - INDSH
Ref. Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 63.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.039,50
IR 1,5 % Valor R$ 945,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 59.125,50
Dt. lançamento 28/02/19
FINANCEIRO

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636911980831408453
Data da Operação	18/04/2019 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	935
Conta	130009222
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 11.262,00 (Onze Mil Duzentos e Sessenta e Dois Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Instituto Bras Seg Paciente NF 769
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911994861061098

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000769**
Data e Hora da Emissão: **01/03/2019 09:35:29**
Código de Verificação: **RT6J-WRJU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV Marquês de São Vicente 00446, ESCRITORIO 1601 - Varzea 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: **23.653.830/0016-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66065-000**
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 fevereiro/ 2019

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 13000992-2
"Isento de destaque ISS conf. Artigo 120 da IN/SRF 971/09 item I a III".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

Código do Serviço:
06762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.998,40 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS devido NFS-e: 10/04/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 12.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 558,00
IR 1,5 % Valor R$ 180,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.262,00
Dt. lançamento 01/03/19
FINANCEIRO

C.C. 01033530 - 1001.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369119808314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:53
Código de Barras	34191816432888310075383688720008178630000354158
Descrição	Pagto Matrix NF 58190
Número Único do Boleto	20190418052S0628911
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	502773750000171
Razão Social	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
Nome Fantasia	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/04/2019 15:52:48
Valor Nominal	3.541,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.541,58 (Três Mil Quinhentos e Quarenta e Um Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	6369119958419998B6

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 65865, emitido em 14/02/2019

Número da Nota	00058190
Data e Hora da Emissão	14/02/2019 13:56:57
Código de Verificação	MXBE-B45R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 60.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 6.440.662-0

Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA

Endereço: R AFONSO BRAZ 864, CJ 91, 92 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04611-001

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.930/0016-76 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

Licença de Uso e Atualização de Software

```
Retenção IR     (R$):      54.61
Retenção PIS    (R$):      23.66
Retenção COFINS (R$):     109.23
Retenção CSLL   (R$):      36.41

-------------------------------------------------------------------------------
Data Vencimento : 28/02/2019

Boleto : 45227      Extrato : 37859
-------------------------------------------------------------------------------
Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão
ser acrescidos aos preços desta Nota.
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.641,28

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

Código do Serviço: 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.641,28	2,90%	105,59	0,00

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

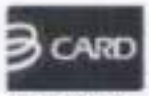
OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 65865, emitido em 14/02/2019; (3) O ISS referente a esta NFS-e foi recolhido em 15/03/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 3.641,28
IRS — % Valor R$
PCC 4,65 % Valor R$ 169,30
IR 1,5 % Valor R$ 54,61
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 3.417,37
Data Isenção/Retenção 14/02/19
FINANCEIRO
C.C 010331 60-100-1.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andreia M. Ferreira
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH



Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363691198083140845 3
Data da Operação	18/04/2019 15:53
Código de Barras	34191816432888906075383688720008478630000100267
Descrição	Pagto Matrix NF 58189
Número Único do Boleto	20190418002510233 24
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50277375000171
Razão Social	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
Nome Fantasia	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/04/2019 15:53:18
Valor Nominal	1.002,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.002,67 (Um Mil Dois Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911996174968031

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO00009412992793636911980831408453
Data da Operação	18/04/2019 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1639
Conta	416029
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.469,75 (Dezenove Mil Quatrocentos e Sessenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Siah NF 31
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911992830756323

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 17:12

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 65864, emitido em 14/02/2019

Número da Nota	00058189
Data e Hora da Emissão	14/02/2019 13:56:57
Código de Verificação	SPY9-P9RR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 60.277.376/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.662-0

Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA

Endereço: R AFONSO BRAZ 964, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH

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

Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belem UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br;

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico

Retenção IR (R$): 15.46
Retenção PIS (R$): 6.70
Retenção COFINS (R$): 30.93
Retenção CSLL (R$): 18.31

Data Vencimento : 28/02/2019

Boleto : 45226 Extrato : 37459

Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão
ser acrescidos aos preços desta Nota.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.031,04

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	1.031,04	2,90%	29,90	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 65864, emitido em 14/02/2019. (3) O ISS referente a esta NFS-e foi recolhido em 11/03/2019.

HJB : INDSH
Nº Contrato Gestão 062/2016
Valor Bruto R$ 1.031,04
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC 4,65 % Valor R$ 47,94
IR 1,5 % Valor R$ 15,46
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 967,64
Dt. lançamento 14/02/19
FINANCEIRO

CC 010335160 - 1001.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andreia M. Ferreira
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 18/04/2019
Beneficiário MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA CNPJ 50.277.375/0001-71						Agência/Código Beneficiário 0758/36887-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA AFONSO BRAZ 864 CONJ 81 V N CONCEICAO SAO PAULO SP 04511 001						
Data do documento 18/04/2019	No. Do documento 45226		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 18/04/2019	Nosso Número 181/64288690-6
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.002,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 109/00042686-0 , VCTO 28/02/2019 NO VALOR DE R$ ..... 967,64 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST NAC DE DESENV SOCIAL E H CNPJ/CPF 023453830001575 Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZA 66055-000 BELEM PA Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.81643 28889.060753 83688.720008 4 78630000100267**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 18/04/2019
Beneficiário MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA CNPJ 50.277.375/0001-71						Agência/Código Beneficiário 0758/36887-2
Data do documento 18/04/2019	No. Do documento 45226		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 18/04/2019	Nosso Número 181/64288690-6
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.002,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 109/00042686-0 , VCTO 28/02/2019 NO VALOR DE R$ ..... 967,64 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa R$ 35,03 (=) Valor Cobrado
Pagador: INST NAC DE DESENV SOCIAL E H CNPJ/CPF 023453830001575 Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZA 66055-000 BELEM PA Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793536911990831408453
Data da Operação	18/04/2019 15:54
Código de Barras	03399883396130000001714411101018178640000178000
Descrição	Pagto Med Care Nº 11441
Número Único do Boleto	20190322058110636 39
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	18/04/2019 15:53:50
Valor Nominal	1.780,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.780,00 (Um Mil Setecentos e Oitenta Reais)
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	6369119966165308 38

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1617

Sessão: 6369404449456293573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 17:38

Nº 011.441
SÉRIE 1

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 011.441 FL. 1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1903-26.315.031/0001-25-55-001-000.011.441-138.014.878-2

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização
415190007674795 20/03/2019 10:49:51

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-78	20/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	20/03/2019	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

FATURA(S) 11.441/1
19/04/19 1780,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					1.780,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.780,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	OTIMIZAÇÃO DE ESPAÇO
CTUGSUN	CLIPE DE TITANIO MEDIO GRANDE	8008290228	90189095	240	5.102	UN	40	44,50	1.780,00	0,00	0,00		0%		40 18440 31.5.23

VIA CLIENTE

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN SITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/03/19 HORA 17:00

FINANCEIRO-HJB
22/03/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Lei nº 12.741/12): Federais = R$ 110,36 (6,20%) + Estaduais = R$ 303,60 (17,00%)

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

559

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO00000941299279355891198083140845J
Data da Operação	18/04/2019 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	405804
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.080,00 (Dois Mil Oitenta Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Sollid NF 13560
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911996968405538

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Bangará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 6369404449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 17:43

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 20/03/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 2080,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.560
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: 000.013.560
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 4899 1200 0195 5500 1000 0135 6012 1660 0007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190007729654 20/03/2019 17:11:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
157950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	20/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	20/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		17:11:07

FATURA/DUPLICATAS

1560/001	
19/04/2019	
2.080,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	2.080,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.080,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
69	PERAX RIO 0,2 5 L - Lot 1805914 Val 01/21	29159061	0102	5102	UN	8,00	260,00	0,00	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36

FINANCEIRO - HJP
22/03/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
09:22

21-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de qualquer tributo. 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. Vol Aprox R$87,36 Fed 87,36 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1, CFOP 5102 = R$2.080,00; NAV: 2564; PEDIDO 80424412 1

RESERVADO AO FISCO

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936309119808314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:55
Código de Barras	42297197050005801706219010353621178540000094392
Descrição	Pagto Controle Transol NF 167405
Número Único do Boleto	20190321067768654 41
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/04/2019 15:55:21
Valor Nominal	943,92
Escargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 943,92 (Novecentos e Quarenta e Três Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911997429186242

ELETRO transol TECNOLOGIA

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA

AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA
66123-050 BELEM - PA
FONE: (91) 3204-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.167.405
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0310 4893 6800 0119 5500 1000 1674 0516 8933 5370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
15102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190007689699 20/03/2019 12:49:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.280.074-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
20/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
21/MAR/2019

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
(91) 3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 19/04/2019 943,92 | 002 04/05/2019 943,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.404,58	238,79	0,00	0,00	1.887,83

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	607,33	1.887,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	EST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
014941	ADAPTADOR SOL CURTO BOL/ROSC 25MM X 3/4 TIGRE Código de Barras: 7897613321621	39174000	000	5102	UN	10.0000	0.88	8,80	8,80	1,50	17	2,82
021301	TIGRE ASSENTO SANITARIO MAX PLENA BRANCO 26910335 26910200 Código de Barras: 7899349172928	39222000	000	5102	UN	20.0000	19.05	381,00	381,00	64,77	17	130,61
015874	BASE REGISTRO GAVETA 3/4" DN20 Código de Barras: 7894200065487	84818093	000	5102	UN	20.0000	37.84	756,80	756,80	128,66	17	215,84
005339	LAMPADA LED BULBO PERA 9W 6500K BIV AVANT Código de Barras: 7898238937273	85395000	060	5405	UN	60.0000	7.42	445,20	0,00	0,00		145,14
003262	MOD BRAVA/DUALE UP TOM. 20A BR 575411/872012 Código de Barras: 7891154176313	85366910	000	5102	UN	30.0000	6.98	209,40	209,40	35,60	17	80,97
023789	SIKA SILICONE MULTIUSO. 270ML / 265G Código de Barras:	32141010	000	5102	UN	2.0000	13.29	26,58	26,58	4,52	17	9,70
001798	LAMPADA FLUOR. PHIL 32W CONFORT TLDRS32W-CO-25 Código de Barras: 8727900915792	85393100	060	5405	CN	5.0000	7.61	38,05	0,00	0,00		14,71
003826	PLACA BRAVA 4X2 2M SEPARADOS 571131 Código de Barras: 7891154166031	39259000	000	5102	UN	10.0000	2.2	22,00	22,00	3,74	17	7,34

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INSS

21-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
22/03/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prazo: BO P/ 30,45 D CLI: 5977 ** PED: 305490 VEND: MANOEL LEONARDO SI (MARIA LUCICE:7/) ----LOCAL DE ENTREGA: RUA CONEGO GERONIMO PIMENTEL 543, ENTRE D.ROMOALDO DE SEIXAS E UMARIZAL OBS: MATERIAL SOLICITADO CONFORME ORDEM DE COMPRA No 614/2019----
Vendedor=30721580297
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: 060-IMP. RECOLHIDO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Ad 313, 313.O, 313.S, 313.Z17 e 313.Z18 Valor Aprox. dos Tributos R$607,33

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369119808314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:56
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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 216,95 (Duzentos e Vinte e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto M.S Fiúza NF 1170
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636811997717155186

Encerrar Sessão | Versão para impressão

RECEBEMOS DE M. S. Finza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/03/2019 VALOR TOTAL: R$ 226,95 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.170
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Finza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazare - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 9198128810

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.170
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0305 8831 6200 0139 5500 1000 0011 7017 9705 7645

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190008632821 - 29/03/2019 03:27:39

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	29/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. INF. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,95
ALÍQUOTA 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	50,30	0,00	226,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12	QUIABO	07133000	040	5102	KG	4,0000	3,9000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	PEPINO	2001000	040	5102	KG	7,0000	1,9500	13,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	MAXIXE	07039010	040	5102	KG	6,0000	3,4000	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	16,0000	2,9500	55,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	0807 1100	040	5102	KG	8,0000	1,3000	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	0805 1000	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	COUVE	07049000	040	5102	UN	20,0000	0,9500	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,9000	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CAJU	07042000	040	5102	UN	16,0000	0,7500	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	INHAME	2004 1000	040	5102	KG	2,0000	1,7500	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA DOCE	2004 1000	040	5102	KG	3,0000	2,2000	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059110	040	5102	UN	16,0000	2,0000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	5,0000	1,9000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 09:00
29.03.19

Linilmer Cardoso
Seção Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
05/04/19
Venc: 19/04/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 Contribuinte Trib apura Fed: RS 11,72, Est: RS 14,58, Mun: RS 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67fq
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 50,30

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 29/03/2019 às 03:27:45

Powered by NSoftHP

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Compravante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369119008314084S3
Data da Operação	18/04/2019 15:56
Código de Barras	00190000090125648600000002521177678640000035575
Descrição	Pagto Almeida Mat Construção NF 7821
Número Único do Boleto	30190404010221585 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6887290000113
Razão Social	ALMEIDA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E SERVICOS
Nome Fantasia	ALMEIDA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E SERV
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6887290000113
Razão Social	ALMEIDA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E SERVICOS
Nome Fantasia	ALMEIDA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E SERV
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/04/2019 15:56:20
Valor Nominal	355,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 355,75 (Trezentos e Cinquenta e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911997940904321

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6405 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 17:50

Identificação do Emitente

ALMEIDA COM. DE MAT. DE CONST. E SERVICOS EIRELI
RUA DA MATA, 166A
MARAMBAIA
CEP 66615-420
BELEM - PA
Telefone: (91) 3231-3327

METALLUX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.821
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 02

CHAVE DE ACESSO
1519 0406 8872 9000 0113 5500 1000 0078 2110 0029 1376

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
415190009252622 04/04/2019 08:04:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152408770

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 06.887.290/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 04/04/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 04/04/2019

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: 98704-3227

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 08:04

FATURA

001 19/04/19 355,75 |

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	355,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALMEIDA COM DE MAT DE CONST E	0 - Emitente		QER7869	PA	06.887.290/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA MATA, 166-A	BELEM	PA	152408770

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
00883	CHAPA GESSO STBR 12,5/1100/1800	68091100	0102	5102	M²	21,6	16,47	355,75	0,00	0,00	0,00		0	

Cleuciner dos Anjos Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

FINANCEIRO - HJB
08/04/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:30
04.04.19

Venc 19/04/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
615917			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBU0000009412992793636911980831408453
Data da Operação	18/04/2019 15:57
Código de Barras	23790026099908400000175039379104978640000049110
Descrição	Pagto White Martins NF 16224
Número Único do Boleto	20190323018148899499
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/04/2019 15:56:44
Valor Nominal	491,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 491,10 (Quatrocentos e Noventa e Um Reais e Dez Centavos)
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	636911998218557816

NF-E
Nº 16224
SÉRIE 26

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 16224
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0334 5979 5500 1323 5502 6000 0162 2417 4346 8642

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
415190007972021 22/03/2019 15:54:53-03:00

White Martins Gases Ind/Nortz Ltda

WHITE MARTINS

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

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

CNPJ
34.597.955/0013-23

DATA DE EMISSÃO
22/03/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
22/03/2019

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Nº
543

MUNICÍPIO
UMARIZAL

HORA DE SAÍDA
15:53:45

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

TELEFONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

BAIRRO/DISTRITO
BELEM

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16224 001	19/04/2019	491,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 404,93

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 491,10 — VALOR DO ICMS 83,49 — BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 — VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 — VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 491,10

VALOR DO FRETE 86,17 — VALOR DO SEGURO 0,00 — DESCONTO 0,00 — OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 — VALOR TOTAL DO IPI 0,00

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0 - Enitente

CÓDIGO ANTT
NKE5474

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.956/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

FONE/FAX
304,600

PESO BRUTO
39,600

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/C/T	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
40117260	Ar Medicinal CLR 6.0M3 NC	28530090	000	5102	M3	33,0000	12,7706	404,93	491,10				83,49		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITA P
27/03/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO
1036202

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 280 CR 28 DDE NUM.PARC.: 1 ENTRADA 0.00 FILIAL/FABRICA/RBA736 COD FOC 5653VT VEICULO/ROTA/VIAGEM 25/20000965 Item: 40117260 Lote: 20736190708H4
Cilindro: 0314001127 , 0215213153 , 0219534544 , 0215343030 Item: 40117260 Lote: 20736190708H3 Cilindro: 0809559167

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
29/03/19

08 PRODUTOS RDPC SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Nortz Ltda

665

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369119808314O8453
Data da Operação	18/04/2019 15:57
Código de Barras	00191132737077593399000050000173578640000017370
Descrição	Pagto Irmãos Teixeira NF 55714
Número Único do Boleto	20190327058717109991
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	18/04/2019 15:57:21
Valor Nominal	173,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 173,70 (Cento e Setenta e Três Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	18/04/2019
Autenticação	63691199856824537O

Identificação do emitente

IRMAOS TEIXEIRA LTDA

AV SENADOR LEMOS, 3153
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 9133015000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000055714
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0304 9767 1800 0179 5503 1000 0557 1410 0227 7930

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	415190007803327 21/03/2019 10:44:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15017227		04.970.738/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.810/0015-75		21/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 540	UMARIZAL		66055-000	21/3/19
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	9132928800	PA		

FATURA

001 19/04/2019 173,70								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	173,70

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	173,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03					

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
108642	VERTEX AC SB BRANCO GELO - REF 3.5L 1001 - VERRAS	32091010	060	5405	UN	3,000000	57,9000	173,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190007803327 C/ REQ. N. 602/2019-0 L/E: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 540 D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C.DE MIRANDA Orçamento: 406604 Caixa: CX IT 05	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/03/19 HORA 16:40

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN MANGIN

FINANCEIRO - HJS
27/03/19

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 22/04/2019

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636915452552078539
Data da Operação	22/04/2019 15:56

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	NEW M C PRODUTOS HOSPITAL
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000308307-1

Valor	R$ 762,98 (Setecentos e Sessenta e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição	Pagto Nova Médica NF 9066
Autenticação	636915453720511633

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.066
SÉRIE : 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
C.I. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.066
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0319 7695 7500 0100 5500 1000 0090 6612 9368 4273

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190007821801 - 2019-03-21T13:03:03-03:00

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	21/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	21/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		13:02:45

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	29/04/2019	762,98

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	762,98

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	762,98

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
6	VOLUME	DIVERSAS			9,870

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. 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 IMPOSTOS
00000020	CLORETADINA RIOMEX 2% C/TENSOATIVO 100ML ALM. CX C/30UN LT. 1804955 Val. 09/21	30049047	000	5403	UN	90,0000	2,8362	255,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000027	LINHA DE SANGUE VENOSA C/ CATABOLHA (AFRI) CX C/24 UND CX C/24UN LT. 08017 Val. 11/20	90183049	240	5102	UN	64,0000	7,9312	507,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
29/03/19

Devoluções até 24 horas após a entrega

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEANNE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29.03.19 HORA 16:20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11, ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 76 de 28/04/10 DFE REFERENTE AO PEDIDO VIA BIONEXO: 30 82969634.1 - COMPRADORA: HE LLEN Fonte: 0113-CLAUDIA SOUZA Faturar: 00011147-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN RITAR	

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	IBJ0000009412992793636915452552078539
Data da Operação	22/04/2019 15:56
Código de Barras	82660000191-9 69920022007-6 08612500032-2 01920438897-9
Valor do pagamento	R$ 19.169,92 (Dezenove Mil Cento e Sessenta e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	22/04/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pagto Cosanpa Comp 03/2019
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915454054262011

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA

AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91)

CGC 04.949.341/0001-90 Insc. Est. 150749588

FATURA AGRUPADA
43889

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 CLIENTE	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HOSPITALAR	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086125 - 01/2019	2019 / 43889	03/2019	03/04/2019	22/04/2019	1

MATRICULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	A	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2303282	CENTRO HOSPITALAR JOAN KIRK	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 343 - CA 000	1	1 - BELEM-CENTRO	8	A/E	964	1365	0,00	19.169,33

FINANCEIRO-HJB
22/04/19

672

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
DEZENOVE MIL E CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS e TRINTA E TRES CENTAVOS	1	19.169,33	0,00	0,00	19.169,33

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA

AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32020400

CNPJ: 04.949.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749588

2619 / 43889

82660000192-9 69930022007-6 08612500032-2 01920438857-9

Autenticação Mecânica

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369368502928616O4
Data da Operação	17/05/2019 11:54
Código de Barras	34191090247593881293280684630009478950000338161
Descrição	Pagto Totvs NF 2488623
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190510035920974l7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2019 11:53:51
Valor Nominal	3.381,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.381,61 (Três Mil Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	17/05/2019
Autenticação	636936908768355340

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2450635 Série UNE, emitido em 02/04/2019

Número da Nota	02461334
Data e Hora da Emissão	04/04/2019 10:06:35
Código de Verificação	Q1LA-PEKD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**
Nome/Razão Social: **TOTVS SA**
Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - Casa Verde - CEP: 02511-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - LIMARIZAL - CEP: 66066-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTESSAO Proposta: 885642/07 - Valor: 3.381,61 / CLIENTE: TEEN2Q/ 1o. VENC.: 20/04/2019/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 2o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA IN1 10.833/03

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.381,61
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.381,61
Dt. lançamento 22/04/19
FINANCEIRO

C.C - 01033160-1001

FINANCEIRO - HJB
22/04/19

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.381,61

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.381,61	2,90%	98,06	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 2450635 Série UNE, emitido em 02/04/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2019.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

22/04/2019

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J000000941299279363691545255207853 9
Data da Operação	22/04/2019 15:59
Código de Barras	23792364136000012942342000091902978570000208057
Descrição	Pagto Orm Cabo Fat 1210550
Número Único do Boleto	2019041106148354164
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	22/04/2019 15:58:26
Valor Nominal	2.080,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.080,57 (Dois Mil Oitenta Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915455386448299

Cedente	Origem	Agência/Cod Beneficiário	Motivos de não Entrega (para uso da Empresa entregadora)
ORM CABO ANANINDEUA LTDA -		2364-7/0000918-8	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhec. ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros
Sacado Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh		Nosso Número 16/0001294242-7	
Vencimento 22/04/2019	Nº da Fatura 1210550	Espécie Moeda CU	Valor do Documento 2.080,57
	Data 22/04/2019	Assinatura FATURA	Data / Assinatura

ROMA GRUPO

Cedente
02.857.897/0001-08
ORM CABO ANANINDEUA LTDA -
Av. Braz de Aguiar nº 333 Entre Benjamin Contant e Dr.Moraes
66.035-395 Nazaré - Belém - PA
Sacado
23.453.830/0015-75
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,
543 UMARIZAL
BELEM PA CEP 66055000

Emissão 22/04/2019	Origem
Classes	
FATURA	1210550
VENCIMENTO	20/04/2019
VALOR	2.080,57

Assinatura: Nº 29778

CSM GRID

Descrição do Serviço/Valores
REF A ASSINATURA ORMCABO NO. 029778 REC_FATDIGITAL

VALOR LIQUIDO 2.080,57

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO
22/04/2019

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de 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;
Inclusão no cadastros dos serviços de proteção ao crédito (SERASA, SPC E similares)

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

Bradesco **237-2** **23792.36413 60000.129423 42000.091902 9 78670000208057**

Local do Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 22/04/2019
Cedente ORM CABO ANANINDEUA LTDA -					Agência / Cod Beneficiário 2364-7/0000918-8
Data do Documento 22/04/2019	N do Documento 1210550	Espécie Doc	Aceite	Data Process	Nosso Número 16/0001294242-7
Uso do Banco	Carteira 19	Espécie CU	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.080,57
Valor do Crocumento		Desconto até	Com Permanencia por Dia		Descontos
Instrução: SR CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE **R$ 0,00** E MAIS JUROS DE **R$ 0,00** POR ATRASO. C.A.A. - CENTRAL DE ATENDIMENTO AO ASSINANTE: 0800 283 8383 /3213-1313 HORARIO DE ATENDIMENTO 08:00 AS 18:00.					Outras Deduções/Abatimento Mora + Multa 0,00 Outros Acréscimos Valor Cobrado **2.080,57**

Sacado
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh **23.453.830/0015-75**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL **BELEM PA CEP 66055000**

EC 010331 60 - 100%
FINANCEIRO - HJB
22/04/19

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636915452552078539
Data da Operação	22/04/2019 16:00
Código de Barras	23790122029139077055930017816700478650000189000
Descrição	Pagto Gsnet Solução NF 4371
Número Único do Boleto	20190319077345969 44
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2610386000189
Razão Social	GSNET
Nome Fantasia	GSNET
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2019 15:59:39
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	22/04/2019
Autenticação	636915456003952628

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
4371

Data e Hora da Emissão	18/03/2019 16:26:43	Competência	18/3/2019	Código de Verificação	312665478
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.610.368/0001-69	Inscrição Municipal	57980	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS ,353 - CENTRO CEP: 09520-000				
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.rjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 03/2019
Valor Aproximado dos Tributos: 12,28%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lib. R$ 1890,00
c.c 01033160-1001

Rubinaldo

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.890,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.893,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	5-Nenhum	Base de Cálculo	1.890,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,99
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.890,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369154525520785 39
Data da Operação	22/04/2019 16:01

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1898
Conta	266884
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 4.600,00 (Quatro Mil Seiscentos Reais)
Descrição	Pagto Indumebra NF 157

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	22/04/2019
Autenticação	636915456762077902

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BOITUVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000157	01/03/2019

Data e Hora da Emissão: 01/03/2019 09:39:47

Código de Verificação: BSOZLK-00015 7/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 65.504.759/0001-72 Inscrição Municipal: 001591 Inscrição Estadual: 211104548013

Nome/Razão Social: INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA Telefone: () 5081-4030

Endereço: VER JOSE ANGELO BIAGIONI 560, - PAU D'ALHO - CEP: 18560000

E-mail: CONTABILIDADE@BETTINI.COM.BR Celular:

Município: BOITUVA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.453.838/0015-75 Inscrição Municipal: 0 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: INDSH HOSPITAL JEAN BITAR

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, - UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA E-mail: Telefone: (91)3239-3800

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Manutenção Preventiva/ Corretiva de Equipamentos Hospitalares,e conforme Contrato de 01/12/2015 e Aditivo de 11/12/2017.
Mês de Referência: Março/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.600,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 4.600,00

Código do Serviço: 14.06

Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Valor do Cálculo (R$)	Alíquota (Sendo Retenção) (%)	Vlr. ISS
—	3,00	—

I.R. (R$)	I.N.S.S. (R$)	CONSIS (R$)	C.S.L.L. (R$)	PIS (R$)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: 15/03/2019 - a autenticidade desta NF-e deve ser verificada no site https://notas.sistemas.inf.br com a chave de acesso

Verificar aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

- Local da Prestação = Fora do Município

Recebi (emos) de: **INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000157** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **15/03/2019**

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.600,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.600,00
Dt. lançamento 01/03/19
FINANCEIRO
C.C. 01022100 - 1001.

C.C. AUDIT
Engenharia Hospitalar

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369154525520785 39
Data da Operação	22/04/2019 16:01

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	7512724
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.813,50 (Dois Mil Oitocentos e Treze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pagto Medicinal NF 1385 - 50% restante

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915457131140571

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001385
Data e Hora de Emissão	21/03/2019 15:52:59
Código de Verificação	7a98f6c3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA**
CPF/CNPJ: **22.968.028/0001-50** Inscrição Municipal: **100051-4**
Endereço: **AVENIDA CIPRIANO SANTOS, Nº000580 - BAIRRO CANUDOS - CEP:66070-000**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Telefone: **91 913246731**
Email: **vendas.medicinal@veloxmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 3672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PAG DE OBRA REALIZADOS EM EQUIPAMENTO MARCA KTA

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	APARELHO DE ANESTESIA PULS MAXIMUS 5/MOD 4313	1	5627,00	5.627,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.627,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.627,00
Dt. lançamento 21/03/19
FINANCEIRO

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

50% Final
R$ 2.813,50

C-C 01011040-1007.

CÓPIA

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$ 5.627,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.627,00	5,00%	R$ 281,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/04/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**
Serviço: **1401 - Lubrificac?o, limpeza, lustrac?o, revis?o, carga e recarga, conserto, restaurac?o, blindagem, manutenc?o e conservac?o de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

RECEBIDO
HORA
Telma Conceição
SETOR PATRIMÔNIO
HOSPITAL JEAN BITAR

Hospital Jean Bitar
21/03/19

NC: 22104119

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369154525520785 39
Data da Operação	22/04/2019 16:02

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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 314,62 (Trezentos e Quatorze Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10125

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	22/04/2019
Autenticação	636915457685828175

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3226-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.125

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0403 8443 7800 0160 5500 1000 0101 2510 0010 1252

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

415190L09378558 05/04/2019 04:59:37

NDAS ESTADUAL

152112332

03.844.378/0001-60

SPITAL JEAN BITAR

23.453.830/0015-75

05/04/2019

A CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UMARIZAL

66.056-000

05/04/2019

BELEM

PA

Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
2019-05-19	314,62									

22,80	3,86	0,00	0,00	66,70		314,62
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		314,62

Sem Frete

0 | 0,000 | 0,000

Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
ABACATE	08044000	040	5102	KG	5,0	4,90	39,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	15,000	2,80	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ABACAXI	08043000	040	5102	KG	12,000	3,50	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALHO	07032090	040	5102	KG	10,000	12,30	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CHUCHU	07099990	040	5102	KG	18,000	2,10	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LARANJA	08051000	040	5102	KG	6,000	1,20	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MAÇA TIS	08081000	040	5102	KG	6,000	5,90	22,80	0,00	22,80	3,86	0,00	0,00	0,00
PEPINO GROSSO	07070000	040	5102	KG	8,000	1,80	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Natália Maria
Nutricionista CRN7 8406
Hospital Jean Bitar
UNDSH

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UNDSH

05-04-19 10:

12 04 19

DADOS ADICIONAIS

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636915452552078539
Data da Operação	22/04/2019 16:03
Código de Barras	23791505079139081003351015424909878660000044340
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10108
Número Único do Boleto	20190326078511847 87
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3044378000160
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	22/04/2019 16:03:03
Valor Nominal	443,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 443,40 (Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915457994264424

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.108

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0303 8443 7800 0160 5500 1000 0101 0810 0010 1088

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

VENDAS ESTADUAL

415190007906914 22/03/2019 05:46:05

1521123-32

03.844.378/0001-60

REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR

23.453.830/0015-75

22/03/2019

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UMARIZAL

66.055-000

22/03/2019

BELEM

PA

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	21/04/2019	443,40									

CALCULO DO IMPOSTO

93,35	15,87	0,00	0,00	94,00	443,40
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**443,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Sem Frete

0				0,000	0,000

Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alq. ICMS	% Alq. IPI
ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	10,000	3,95	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CEBOLA	07031019	040	5102	KG	20,000	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CHUCHU	07099300	040	5102	KG	15,000	3,35	50,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INHAME 1KG	07141000	000	5102	KG	13,000	4,75	61,75	0,00	61,75	10,50	0,00	17,00	0,00
MANGA ROSA	08045020	040	5102	KG	8,000	3,30	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVOS UND	04072100	040	5102	UND	360,000	0,31	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERA	08083000	000	5102	KG	4,000	7,85	31,40	0,00	31,40	5,34	0,00	17,00	0,00
TANGERINA PAULISTA	08052100	040	5102	KG	10,000	3,80	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natália Maria
Nutricionista CRN7 9406
Hospital Jean Bitar
INDSH
28/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
26-03-19

DADOS ADICIONAIS

HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
26/03/19

Impresso em 22/03/2019 às 07:46

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369154525520785 39
Data da Operação	22/04/2019 16:03

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1200941
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 146,00 (Cento e Quarenta e Seis Reais)
Descrição	Pagto RC Zagallo NF 26163

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	22/04/2019
Autenticação	536915458272075930

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP 66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000026163 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0483 9299 7600 0170 5500 1000 0261 6318 9292 4282

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.	415190009967516 11/04/2019 09:18:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	11/04/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	11/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
11	21/04/2019	146,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
146,00	24,81	0,00	0,00	146,00

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	146,00

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	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
714	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA JELCO** LOTE: SCTPAA013E QTD: 200,00 FAB: 01/09/2018 VAL: 30/09/2023	90183929	100	5102	UN	200,0000	0,7300	0,00	146,00	146,00	24,81	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO
16 04 19

Cleuciney dos Anjos Barbosa
Aux. Administrativo
Hospital Ophir Loyola - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.04.19 HORA 10:15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A1 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PAR-NOTA: 49760 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 83328774.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120096-1	

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636915452552078539
Data da Operação	22/04/2019 16:04

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	405604
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.883,90 (Dois Mil Oitocentos e Oitenta e Três Reais e Noventa Centavos)
Descrição	Pagto Sollic NF 13567 e 13573

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	22/04/2019
Autenticação	636915458602857485

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 21/03/2019 - Dest.: HOSH - JEAN BITAR - Valor Total: 1731,90

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.567
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: 000.013.567
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 4899 1200 0195 5500 1000 0135 6717 0210 0007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda	415190007806936 21/03/2019 11:04:09

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	21/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	21/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		11:03:49

FATURA/DUPLICATAS

013567/001	20/04/2019	R$ 1.731,90

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	271,69	1.731,90
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	1.731,90

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1310	PCR TURBOQUEST PLUS - REF 331-1/50 - Lot. 1806 Val.02/06/20	38220090	0102	5102	UN	3,00	344,00	0,00	1.032,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,80
1431	CLORETUS LIQUIFORM - REF 315-1/50 - Lot. 1806 Val.21/08/19	38220090	0102	5102	UN	1,00	52,40	0,00	52,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25
2800	BAMA - TROPONINA I 20 TESTES - Lot. 181205 Val.04/20	38021220	0102	5102	UN	1,00	140,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,64
2900	LABOR IMPORT - BOLSA COLETORA SIST. FECHADO - Lot. 170626 Val.25/06/22	39269090	0102	5102	UN	200,00	2,50	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/03/19 HORA 16:00

FINANCEIRO-HJB
26/03/19

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$271,69 Fed 186,69 Est 85,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7B1; CFOP 5102 = R$1.731,90; DAV: 2561, PEDIDO 78294286 / 80541680 / 81769504 1

RESERVADO AO FISCO

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

ecebi mos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 21/03/2019 - INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 1152,00

Telma Conceição

SETOR: ALMOXARIFADO

NF-e
Nº. 000.013.573
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: 9132220492

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônico

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.013.573
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 4899 1200 0195 5500 1000 0135 7315 1230 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
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190007834825 21/03/2019 14:51:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152950621

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INDSH - JEAN BITAR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
21/03/2019

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
66055 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 3239-3831

UF
PA

IE

HORA DA SAÍDA
14:50:50

FATURA/DUPLICATAS
3513/001
26/04/2019
1.152,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,38	1.152,00
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	1.152,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
429	PERAX BJO 0,2 5 L - Lote: 1805914 Val: 01/21	28150050	0102	5102	UN	4,00	288,00	0,00	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,38

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
25/03/19 JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
26/03/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de qualquer natureza de acordo com o artigo 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$48,38 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7B1. CFOP: 5102 = R$1.152,00. PAV: 2563. PEDIDO 81151065

RESERVADO AO FISCO

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

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369154525520785 39
Data da Operação	22/04/2019 16:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	679690
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.497,42 (Um Mil Quatrocentos e Noventa e Sete Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	Pagto Cardiovasc Produtos NF 1857 e 1859

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	22/04/2019
Autenticação	636915459047231941

RECEBEMOS DE Cardiovasc Produtos Hospitalares Ltda
OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.857
SÉRIE:1

CARDIOVASC
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Cardiovasc Produtos Hospitalares Ltda - EPP
Avenida Senador Lemos, 435 - Salas: 601, 602
Bairro: Umarizal - Belem - PA Cep: 66113-000
Tel: (91) 3264-5723

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.857
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
15190320462151000179550010000018571000999997

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 Dentro UF	415190007836660 - 2019-03-21T15:03:15-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB	CNPJ
154529079		20.462.151/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH JEAN BIT			23.453.830/0015-75	21/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal		66055-000	21/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		15:04:13

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
01	20/04/2019	499,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		499,14
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	**499,14**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARDIOVASC PRODUTOS HOSPITALARES LT	0 - Rem.				20.462.151/0001-79
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. SENADOR LEMOS,435		BELEM		PA	154529079

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.TRB
10887	440011OX - CATETER BALAO POWERFLEX PRO 5X100/110CM. (LOTE: 17712779) (VAL: 31/07/2020) (ANVISA: 81356112292) (FABRICANTE CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA) (CNPJ: 15.583.158/0002-80) (001) (002)	90183929	740	5102	UN	1,0000	499,1400	499,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Enf°. Lidia Dantas Abdon
Coordenadora Centro
Cirúrgico HJB
COREN/PA – 264.9xx
04/09/19

FINANCEIRO
12/04/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09-04-19 HORA 17:30

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc: 20/04/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPETENCIA 03/2019) DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 CONTA: 47959-0 (001) ISENTO DO I MS NOS TERMOS DO ART 14 DO ANEXO I DO DECRETO 45.490/00 E CONVENIO ICMS 01/99 - RICMS/PA ANEXO X - ART. 290 ISENCAO DE PIS / COFINS CONF. PARAG. 4o DO ART 1o DA LEI 10147/2000, ALTERADA PELA LEI No 10560.	

RECEBEMOS DE Cardiovasc Produtos Hospitalares Ltda
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.859
SÉRIE: 1

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.859
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0320 4621 5100 0179 5500 1000 0018 5910 0099 9991

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

Cardiovasc Produtos Hospitalares Ltda - EPP
Avenida Senador Lemos, 435 - Salas: 601, 602
Bairro: Umarizal - Belem - PA Cep: 66113-000
Tel: (91) 3264-5723

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Dentro UF		415190007837566 - 2019-03-21T15:07:04-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.**	**CNPJ**
154529079		20.462.151/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH JEAN BIT			23.453.830/0015-75	21/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal		66055-000	21/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3800	PA		15:08:02

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
1	20/04/2019	998,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00	998,28
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	998,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARDIOVASC PRODUTOS HOSPITALARES LT	0 - Rem.				20.462.151/0001-79
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. SENADOR LEMOS,435		BELEM		PA	154529079

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.
50065	44003120 - CATETER BALAO POWERFLEX PRO 30/120/135CM (LOTE: 17674014) (VAL: 30/04/2020) (ANVISA: 81256112292) (FABRICANTE: CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA) (CNPJ: 19.585.156/0002-80) (001) (002)	90183929	340	5.102	UN	1,0000	499,1400	499,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50089	44005120 - CATETER BALAO POWERFLEX PRO 50/120/135CM (LOTE: 17726030) (VAL: 30/09/2020) (ANVISA: 81256112292) (FABRICANTE: CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA) (CNPJ: 19.585.156/0002-80) (001) (002)	90183929	340	5.102	UN	1,0000	499,1400	499,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Enf. Livia Dantas Abdon
Coordenadora Centro
Cirurgico/CME HJB
COREN/Pa - 264.208
04/04/19

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA 04-19 HORA

FINANCEIRO-HJB
12/04/19

Venc: 20/04/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPETENCIA 01/2019) DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3868-1 CONTA: 67969-0 (001) ISENTO DO ICMS NOS TERMOS DO ART 14 DO ANEXO I DO DECRETO 45.490/00 E CONVENIO ICMS 01/99 - RICMS/PA ANEXO II - ART. 3 (002) ISENCAO DE PIS / COFINS CONF. PARAG. 4o DO ART 1o DA LEI 10147/2000. ALTERADA PELA LEI No 10548	

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369154525520785 39
Data da Operação	22/04/2019 16:06
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	3202
Conta	1954
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.302,80 (Três Mil Trezentos e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Pagto Forte Mix NF 5778 e 5787

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	22/04/2019
Autenticação	636915459741137874

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 21-03-2019 - VALOR TOTAL: R$ 2.853,09

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5778
Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660
SACRAMENTA
Belém
PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 5778
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 6741 6800 0197 5500 1000 0057 7816 0110 3162

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190007836010 21/03/2019 14:59:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
15[illegible]3554495		14.674.168/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75		21-03-2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		Umarizal		66.055-000	21-03-2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	9-Não Contribuinte		14:58:37

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5778	2.853,09	0,00	2.853,09

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20-04-2019	2.853,09	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.853,09

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	2.853,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
207					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]364	GELATINA ABACAXI ZERO FLEISCHMANN 12G	21069029	0400	5102	UN	15,0000	2,4900	37,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]722	GELATINA ROYAL ZERO MORANGO 12G	21069029	0400	5102	UND	15,0000	2,4900	37,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004140	AZEITE COMP FIG. DA FOZ 500ML	15179010	0400	5102	UND	12,0000	7,9000	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]498	BISC.ROSCA MICOS COCO 350G	19053100	0400	5102	UND	5,0000	2,9900	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]62	GELATINA UVA ZERO FLEISCHMANN 12G	21069029	0400	5102	UN	15,0000	2,4900	37,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000625	BF.IOG.NESTLE NATURAL 170G	04031000	0400	5102	UND	26,0000	3,9900	103,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0[illegible]452	ALIM SOY+ORIG S/LACTOSE LT 300G	21069090	0400	5102	UND	3,0000	19,5000	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]89	MAC SOBA ESPAG. INTEGRAL 500G	19021900	0400	5102	UND	30,0000	1,1000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001787	MAIONESE QUERO SC 1,02KG	21039011	0400	5102	UND	5,0000	4,4900	22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0[illegible]789	MACARR TALHARIM ARAGUAIA PC500G	19021900	0400	5102	UND	30,0000	3,3500	100,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]18	MAC SANTA CLARA PARAFUSO 500G	19023000	0400	5102	UND	40,0000	3,9900	163,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000599	PROT. SOJA TEXT. CARNE TALENTOS 400G	12081000	0400	5102	UND	20,0000	4,2000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]840	QJ PARM RAL BRETUTI 90GR	04062000	0400	5102	UND	25,0000	3,3600	82,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]788	REFRIGERA SULLPER GUARANA PET 2L	22021000	0400	5102	UND	6,0000	2,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3202 C/C 190 - OP.003** REF. - - Voce pagou aproximadamente : R$114,36 de tributos federais R$274,57 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 21/03/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
22/03/19

Powered by alterdata

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO HIRONIMO PIMENTEL, 363 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 21-03-2019 - VALOR TOTAL: R$ 2.653,09		NF-e Nº: 5778 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660

SACRAMENTA

Belém

PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

FL 2 / 2

Nº: 5778

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1519 0314 6741 6800 8197 5500 1000 0057 7816 0110 3162

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190007836010 21/03/2019 14:59:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
[illegible]3554495		14.674.168/0001-97

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000835	LEITE PÓ INT. SOBERANO 1KG	04022110	0400	5102	KG	100,0000	18,5900	1.859,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0[illegible]124	CALABRESA DEF AMERICANO KG	16010000	0400	5102	KG	10,0000	10,9000	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3202 C/C 195-4 OP.003** REF. - - Voce pagou aproximadamente : R$114.36 de tributos federais R$74.67 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 22-03-2019 - VALOR TOTAL: R$ 449,71

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5787
Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660
SACRAMENTA
Belém
PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 5787
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 6741 6800 0197 5500 1000 0057 8715 4878 6395

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190007919179 22/03/2019 09:24:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
15...54495		14.674.168/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	22-03-2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		Umarizal	66.055-000	22-03-2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	9-Não Contribuinte		09:24:07

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5787	449,71	0,00	449,71

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21-04-2019	449,71	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	449,71

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	449,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
92					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00[illegible]3	HF ABACATE KG	08044000	0400	5102	KG	5,0000	6,5000	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00[illegible]30	HF ABACAXI KG	08043000	0400	5102	KG	8,0000	2,2000	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000135	HF ACEROLA PCT	08119000	0400	5102	UND	18,0000	2,3000	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00[illegible]6	HF BANANA PRATA KG	08031000	0400	5102	KG	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00[illegible]47	HF BATATA ESCOVADA KG	07019000	0400	5102	KG	34,0000	1,9900	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000154	HF CEBOLINHA MÇO	07051900	0400	5102	MÇO	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00[illegible]3	HF CENOURA KG	07019000	0400	5102	KG	25,0000	1,9900	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00[illegible]64	HF COENTRO MÇ	07052900	0400	5102	MÇO	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000158	HF COCO VERDE	07051900	0400	5102	UND	25,0000	1,9000	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00[illegible]8	HF GOIABA VERM KG	08039000	0400	5102	KG	10,0000	4,3000	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00[illegible]91	HF LARANJA REG. KG	21039090	0400	5102	KG	5,0000	0,9900	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000182	HF MACAXEIRA REG. KG	07141000	0400	5102	KG	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00[illegible]3	HF MELAO AMARELO KG	08071900	0400	5102	KG	10,0000	1,9990	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00[illegible]98	HF TOMATE L VIDA KG	07020000	0400	5102	KG	5,0000	2,9500	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000200	HF PIMENTA COLORIDA KG	07089000	0400	5102	KG	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.*EMPREENDIMENTO BENEFICIADO COM REDUÇÃO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 100/97 - - Voce pagou aproximadamente : R$19,37 de tributos federais e R$ 9,42 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:30
22.03.19

FINANCEIRO-HJB
27/03/19

Liniuer Cardoso
Setor Almoxarifado
CSBT MEDICAMENTAR

powered by alterdata

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369154525520785 39
Data da Operação	22/04/2019 16:06
Código de Barras	23792364059000000160384000002307778660000005480
Descrição	Pagto Dicasa Com Materiais NF 457347
Número Único do Boleto	20190327038849371 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7013648000222
Razão Social	DICASA COMERCIO
Nome Fantasia	DICASA COMERCIO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DES.SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2019 16:06:26
Valor Nominal	54,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 54,80 (Cinquenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915460024419441

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0. ENTRADA
1. SAÍDA [1]

Nº.000457347
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

000000006987173

15-19.03-07.013.648/0002-22-55-001-000.457.347-100.000.047-0

diCasa

CASA COMERCIO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
AV. ALMIRANTE BARROSO, 5388,5388 Bairro:SOUZA
Fone: 9140098484 CEP:66.810-840
BELEM/PA Home:
Email: faturamento@casanet.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415190007813239

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.2409033		07.013.648/0002-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
30953-INSTITUTO NACIONAL DES.SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75	21/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**Insc. Estadual**	**HORA DE SAÍDA**
LEM	91-3239-3800/3813 / PA	ISENTO	11:41:57

07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
54,80	9,32	0,00	0,00	54,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEG/PAC**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 54,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [1] (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-TERCEIROS / 9-SEM FRETE)	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

DUPLICATAS

21/04/19	54,80					

DADOS DO PRODUTO

COD.PROD	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
23118	23118	ARRUELA LISA CIBER 1/4	7318.22.00	000	5.102	UN	16,00	0,05	0,80	0,80	0,14	0,00	17	0
389	119389	BARRA LAMINADA BELENUS 1M (4-30UNC F2,2B 8A1/4Z)	7318.15.00	000	5.102	UND	2,00	3,00	6,00	6,00	1,02	0,00	17	0
1058	101058	REJUNTE FLEXIVEL PLASTIMASSA CINZA PLATINA 1KG	3214.90.00	000	6.102	SC	15,00	3,20	48,00	48,00	8,16	0,00	17	0

FINANCEIRO - HJB
29/03/19

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

OBS: 000000/0000000 Cond Pagto: A Prazo (0+01)
Resp: JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA - VEXT
PGTO 30 DIAS
ORDEM DE COMPRA 612
ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543
HOSPITAL JEAN BITAR
Endereço de Entrega
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543
UMARIZAL
BELEM PA

RESERVADO AO FISCO

Tot Aproximado dos Impostos: Tot.ICMS:-9,32(17,00%) - Tot.IPI:0,00(0,00%) - Tot.PIS:-0,80(1,65%) - Tot.COF:-4,17(7,60%) - Total:-14,29(26,25%)

Linkyer Cardoso
SEDIA Inscrito
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
26.03.19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363691545255207853 9
Data da Operação	22/04/2019 16:07
Código de Barras	10492824764400010004811106598938878670000015400
Descrição	Pagto M do R C da Gama NF 953
Número Único do Boleto	2019041204159173811
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	22/04/2019 16:06:51
Valor Nominal	154,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 154,00 (Cento e Cinquenta e Quatro Reais)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915460318169662

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
marconcomercio@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.953
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0408 7141 3200 0197 5500 1000 0009 5315 0705 7201

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDA DE MERCADORIA	415190010116594 12/04/2019 10:43:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
2630180		08.714.132/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	12/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
.. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		10:48:15

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 953 - Valor Original: R$ 154,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 154,00

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 22/04/2019 Valor 154,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,71 (13,45 %)	154,00
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	154,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
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
733	AGUA MINERAL MAR DOCE 1,5LT. Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$20,71 - Trib aprox: R$ 20,71 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ F3W1D7/Val. Aprox. Tributos: 20,71 (13,45%)	22019000	0102	5102	UNID	70	2,20	0,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
16 04 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
umento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional nao gera credito fiscal IPI. Pagamento atraves de boleto bancario, ordem de compra e 097/2019. Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$20,71 - Trib aprox: R$ 20,71 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun - Fonte: T/empresometro.com.br/ F3W1D7	

Linduer Carneiro
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.04.19 HORA 12:00

ebemos de M DO R C DA GAMA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
missão: 12/04/2019 Des/Rem: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 154,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.953 Série 001

TA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/04/2019 10:43:45 - SULPROG

Desenvolvido por Sulprog Sistemas (42)-3224-3417

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636915452552078539
Data da Operação	22/04/2019 16:07
Código de Barras	00190000090306401600300000899179178650000032928
Descrição	Pagto Medical Shopping NF 7886
Número Único do Boleto	2019032203806011439
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2019 16:07:28
Valor Nominal	329,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 329,28 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	63691546066488863 8

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: 21/03/2019 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 329,28

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.886
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 30, 151, 000 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6109

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.886
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0308 5306 4300 0159 5500 1000 0078 8610 0007 8866

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190007802931 21/03/2019 10:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	21/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642),	Umarizal	66055-000	21/03/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)3239-3800		10:40:30

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
001	20/04/2019	R$ 329,28

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	44,29 (13,45 %)	329,28
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	329,28

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**
24					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1645	CURATIVO HIDROCEL 10X10CM CASEX	30051090	0400	5102	UN	24,00	13,72	0,00	329,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.03.19 HORA 16:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos R$ 44,29 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 1e17eW
Emissão: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDS
VENDA: 2838, VENDEDOR: 8-JAQUELINE, C PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
ISENTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
REFERENTE AO PEDIDO N 82599654 1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
26/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009417992793636915452552078539
Data da Operação	22/04/2019 16:08
Código de Barras	42297036000001344147273642173428278870000209873
Descrição	Pagto Hospfar NF 266065
Número Único do Boleto	2019022004285050548
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0002-02
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP
Data/Hora do Pagamento	22/04/2019 16:07:56
Valor Nominal	2.098,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.098,73 (Dois Mil Noventa e Oito Reais e Setenta e Três Centavos)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915460941608246

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SCL, 03

Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 03

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA | 1 | 1-SAÍDA

N. 000266065
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0226 9219 0900 0202 5560 2000 2660 6510 0922 5253

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	353190007331844 19/02/2019 16:42:43-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 074193460275	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** 151138839
	CNPJ 26.921.906/0017-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
011836/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	19/02/2019
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	**BAIRRO/DISTRITO** UMARIZAL / **CEP** 66055-000	**DATA ENTRADA/SAÍDA** 19/02/2019
MUNICÍPIO BELEM / **FONE/FAX** 4132393800	**UF** PA / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA** 16:38:00

FATURA

001	002	003
21/03/2019	26/04/2019	30/05/2019
2.098,73	2.098,73	2.098,74

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
6.296,20	755,54	0,00	0,00	6.296,20

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	6.296,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JETLUX LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				12.723.621/0001-82
ENDEREÇO RUA SAO JOAO, 43x5 QUADRA-L LOTE-18	**MUNICÍPIO** ANAPOLIS			UF GO	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 104885718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66	CAIXA			606,550	0,010

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
011828	- CLORETO DE SODIO 0,9% CX/20AMP 10ML (CLORETO DE SODIO-EQUILEX	30049099	500	6108	CX	12,000	32,50000	390,00	0,00	390,00	46,80	12,00%	0,00%	170001	31/01/2021	0,00
017934	- FISIOLOGICO 0,9% SOLUCAO INJETAVEL (CLORETO DE SODIO-EQUILEX	30049099	500	6108	CX	7,000	51,85000	275,45	0,00	275,45	45,19	12,00%	0,00%	181453	30/06/2020	0,00
010000	- FISIOLOGICO 0,9% SOLUCAO INJETAVEL CX/SOROXIOML (CLORETO DE SODIO-EQUILEX	30049099	500	6108	CX	44,000	120,00000	5.280,00	0,00	5.280,00	662,40	12,00%	0,00%	181053/7	31/01/2021	0,00
000334	SERRA GIGLI (OLIVEIRONA) 30CM (SERRA GIGLI 30CM) PROFISSIONAL	90189099	000	6108	UN	3,000	4,80000	9,60	0,00	9,60	1,15	12,00%	0,00%	1045N101-01	31/12/2020	0,00

FINANCEIRO - HJB
07/03/19

Cleuchley dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21-03-19 HORA 11:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353190007331844
80 79038167 79517710 Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.HOSPFAR - AFE: 1.027054 AE: 1309826 AS:
004/10 CLIENTE - Protocolo: DECLARACAO 30DFVendedor: 935-MARCOS ANTONIO Pedido: 398772 Cond: 30/60/90 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 314,81. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

HOSPFAR Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369154525520785 39
Data da Operação	22/04/2019 16:08
Código de Barras	75691306490100124320100634700017678650000110000
Descrição	Pagto Zmed Multivideo NF 1367
Número Único do Boleto	20190103063809608 48
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	86813169000186
Razão Social	Z MED MULTIVIDEO LTDA
Nome Fantasia	Z MED MULTIVIDEO
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	22/04/2019 16:08:24
Valor Nominal	1.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.100,00 (Um Mil Cem Reais)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915461230826872

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130800/2010

Número da Nota **1367**
Data Emissão **02/01/2019**
Código Verificação **ZZ3R-NWZ4**

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 74715160 Telefone (62) 32840875

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CPF/CNPJ	23.453.838/0015-75
Endereço	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543
Bairro	UMARIZAL
Município	BELEM - PA CEP 66055000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIDEO GASTROSCOPIO OLYMPUS GIF-Q150 - 2418873
CABO DE ANGULACAO MECANICA FLEXIVEL 0.54 mm
MALHA DA MECANICA FLEXIVEL 8.1 mm a 9.8 mm
BORRACHA FLEXIVEL VITON ID 9.0mm OD 9.8 10.0mm
LENTE DE SAPPHIRA ESPACADORA DA OBJETIVA DO CCD OLY SERIE Q150
LENTE DE SAPPHIRA NEGATIVA PARA COBERTURA DA OBJETIVA DO CCD OLY SERIES Q150
SERVICO TECNICO

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.300,00
IRS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.300,00
Dt. lançamento 04/01/19
FINANCEIRO
OC-RIO22100-1007

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade: 952150000
Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.300,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	6.300,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	6.300,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	6.300,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	6.300,00
(x) Alíquota	%	2,79
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO	R$ 6.300,00	R$ 0,00	**R$ 6.300,00**

Quadro: 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**.

CÓPIA

Rodrigo Möhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 296982-3
Hospital Jean Bitar

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | **75691.30649 01001.243201 00634.700017 6 78650000110000**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Z MED MULTIVIDEO LTDA		3064 / 0012432	R$		0006347-0

Endereço
RUA 14, Nº 348 - QD. B, LT. 02,Goiânia - GO, CEP: 74.730-250

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor cocumento
000006347		86.813.169/0001-86	20/04/2019	1100,00

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - CNPJ: 23.453.830/0015-75
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543, UMARIZAL
Belém - PA - CEP 66055000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | **75691.30649 01001.243201 00634.700017 6 78650000110000**

Local de pagamento					Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					20/04/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Z MED MULTIVIDEO LTDA					3064 / 0012432
Endereço					CPF/CNPJ
RUA 14, Nº 348 - QD. B, LT. 02,Goiânia - GO, CEP: 74.730-250					86.813.169/0001-86
Data do documento	**No. documento**	**Espécie doc.**	**Aceite**	**Data process.**	**Nosso número**
02/01/2019	000006347	DM	N	02/01/2019	0006347-0
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**x Valor**	**(=) Valor documento**
	1	R$			1100,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0,73 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO MULTA DE 2%
Ref. a orders de serviço nº 3303, INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - CNPJ: 23.453.830/0015-75
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543, UMARIZAL
Belém - PA - CEP 66055000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691545255207853 9
Data da Operação	22/04/2019 16:09
Código de Barras	34191129602915719293080127350009878670000061785
Descrição	Pagto Cristalia NF 2260176
Número Único do Boleto	2019031206631242591
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	22/04/2019 16:09:00
Valor Nominal	617,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 617,85 (Seiscentos e Dezessete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915461613797141

CRISTALIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 – FAZ E CRISTALIA
Itapira – SP – CEP 13974-900
19)38439500 – www.cristalia.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2260174 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3515 0344 7346 7100 0151 5501 0002 2601 7615 7754 0401

Consulta de autenticidade no portal 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	135190171351514 11/03/2019 09:00:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	15508594-8	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 41434896)			23.453.830/0015-75	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,513	UMARIZAL	66055-000		11/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	0(59)32393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2260176/01	08/04/2019	617,85	2260176/02	22/04/2019	617,85	2260176/03	06/05/2019	618,05

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
1.853,75	129,76	0,00	0,00	1.853,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.853,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA JULIO PRESTES 307	CAMPINAS			SP	244040701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			0,990	0,865

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41.8382	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa/cx/bar x 10mL - (CI) - Lic/POS - Trib aprox R$ 174,85 Federal e 156,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 801EC4. Lote: 18030737 - Qtd: 1,0000	3004.90.32	000	6107	cx	1,0000 Val: 10/2020	1.200,0000	1.300,00	1.300,00	91,00	0,00	7,00	0,00
51.2438	KAVIT 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - Lic/POS - Trib aprox R$ 3,01 Federal e 3,21 Estadual. Lote: 18030554 - Qtd: 1,0000	3004.50.90	000	6107	cx	1,0000 Val: 11/2020	26,7500	26,75	26,75	1,87	0,00	7,00	0,00
49.3858	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj. -25amp. X 1 mL - (AI) - Lic/POS - Trib aprox R$ 12,78 Federal e 0,05 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 801EC4. Lote: 18030644 - Qtd: 1,0000	3004.90.39	000	6107	cx	1,0000 Val: 01/2021	95,0000	95,00	95,00	6,65	0,00	7,00	0,00
46.2058	REMIFAR 2mg Po Liof. Inj. - 5 fa - (AI) - Lic/POS - Trib aprox R$ 38,10 Federal. Lote: 18120065 - Qtd: 3,0000	3004.90.89	000	6107	CX	3,0000 Val: 12/2020	144,0000	432,00	432,00	30,24	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 41430896 - Rep: 17108 -Prod. Lista Positiva: 1.853,75 - NE: 407237 -Pedido 80406275 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$ 249,33 Federal e 160,84 Estadual - INSTR. DEPOS: Banco Itau S/A (341)-AG: 0900(1)- C/C 00661066-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 286216-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 185,38 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:00
18-03-19

Vinikuel Cardoso

FINANCEIRO - HJ
19/03/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691545255207853 9
Data da Operação	22/04/2019 16:09
Código de Barras	42297197050005801706219010676427578660000079922
Descrição	Pagto Controle Transol NF 167750
Número Único do Boleto	20190325048263277 53
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2019 16:09:33
Valor Nominal	799,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 799,22 (Setecentos e Noventa e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915461917078408

ELETRO transol TECNOLOGIA

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA

AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA
66123-050 BELEM - PA
FONE: (91) 3204-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.167.750
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0310 4893 6800 0119 5500 1000 1677 5011 6923 6140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		415190007991392 22/03/2019 17:36:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	22/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	25/03/19
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 21/04/2019 799,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
799,22	135,87	0,00	0,00	799,22

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	308,21	799,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINAT.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
012868	PAINEL BRILIA EMB RET LED 122X32CM 40W 4000K 80V Código de Barras: 7898566432655	94051003	000	5102	UN	3,0000	262,1	786,30	786,30	133,67	17	304,06
015468	LUVA DE CORRER ESG 40 MM C/ANEL TIGRE Código de Barras: 7897613328856	39174090	000	5102	PC	2,0000	6,46	12,92	12,92	2,20	17	4,15

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
IHNOVA

09:00

25-02-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prazo: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 307920 VEND: MANOEL LEONARDO SI (Lilian Men/Cl: 7!) ----LOCAL DE ENTREGA : RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D.ROMOALDO COELHO E D.ROMOALDO DE SEIXAS. MATERIAL SOLICITADO POR CRISTIANE COM ORDEM DE COMPRA No 654/2019-0----
Vendedor=30721580297
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Valor Aprox. dos Tributos R $308,21 (38,56%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
26/03/19

Gerado em 22/03/2019 às 17:22 pelo SYSDANFE V.6.23 Plus - www.sysdanfe.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691545255207853 9
Data da Operação	22/04/2019 16:10
Código de Barras	23793109039000000094403011554809478650000031000
Descrição	Pagto Guilber Farmaceutica NF 9867
Número Único do Boleto	20190322038076167 27
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	22/04/2019 16:10:03
Valor Nominal	310,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 310,00 (Trezentos e Dez Reais)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915462213328771

G. LBER 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 000.009.867
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0301 3992 4680 0140 5500 1000 0090 6712 0677 8765

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190007805020 - 2019-03-21T10:53:31-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
1..895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
I..ST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	21/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
..A CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	21/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		10:53:18

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	20/04/2019	310,00

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	310,00

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	310,00

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
..SG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
04000267	CAPA PARA VIDEO LAPAROSCOPIA LT 1P18820 Val. 0821	90189099	2102	5403	UN	20,0000	3,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5000003	CATETER SUBCLAVIA UL 16GA X 30CM LT 321898 Val. 0823	90183029	1403	5102	UN	10,0000	25,5000	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
26 | 03 | 19

Linilwer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.03.19 HORA 16:20

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
- Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** - 02 - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 32068654.1
IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA O ACEITAMOS RECLAMACAO
A NOTA FISCAL POSSUI 5 POSSA SER CANCELADA ATE 2400 APOS A EMISSAO
Atura: 00008745-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAR

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691545255207853 9
Data da Operação	22/04/2019 16:11
Código de Barras	34191090080556930113753449410009178650000032420
Descrição	Pagto Techfix NF 235816
Número Único do Boleto	20190322027930636 23
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	70845480000106
Razão Social	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
Nome Fantasia	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2019 16:10:34
Valor Nominal	324,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 324,20 (Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915462624266463

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2037 - PEDREIRA -
CEP:66085-024 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-3759
faturamento@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000235816 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1519 0307 0845 4800 0106 5500 2000 2358 1610 0235 8166

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO-5102	415190007814410 21/03/2019 11:49:10

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			23.453.830/0015-75	21/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		

FATURA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	20/04/2019	324,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
324,20	55,11	0,00	0,00	324,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0244	ESCADA ALU TES 04 DEG - FACTORY	76169900	000	5102	UN	2,000	162,10000	0,00	324,20	324,20	55,11	0,00	17,00	0,00

MERCADORIA ENTREGUE

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CONFERIDO
RECEBIDO
DATA 27.03.19 HORA 16:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: CAOLINHO-FUNC. Val.: aprox. dos tributos R$110,62 (34,12%) Fonte IBPT Com base na lei 8078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos trocas ou devolucao de materiais de corte, solda, abrasivos, elatrinos, parafusos ou por insatisfacao. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia! PC: 656 / 2019 - L.C.: O MESMO DO FATURAMENTO.	FINANCEIRO-HJB 26/03/19

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 21/03/2019 11:49:57

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636915452552078539
Data da Operação	22/04/2019 16:15
Código de Barras	23790026099908500000029039379101978650000359214
Descrição	Pagto White Martins NF 1680
Número Único do Boleto	20190326018500359O2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	22/04/2019 16:14:56
Valor Nominal	3.592,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.592,14 (Três Mil Quinhentos e Noventa e Dois Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915465110359612

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

NF-e Nº 1680 SÉRIE 53

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA: 1

Nº 1680

SÉRIE 53

FOLHA 1 / 1

White Martins Gases IndsNorte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN

KM 12 PARTE

COL PINHEIRO BELEM UF: PA

CEP: 66820-000

08007099000

CHAVE DE ACESSO: 1519 0334 5979 5500 1323 5505 3000 0016 8017 4354 8443

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: 415190008665347 23/03/2019 12:35:51-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706

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: 23/03/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	Nº: 543	BAIRRO: UMARIZAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 23/03/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393800	UF: PA CEP: 66055-000	HORA DE SAÍDA: 12:31:19

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1680 001	20/04/2019	3592,14 3.592,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.592,14	VALOR DO ICMS: 610,66	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO FCP: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.361,42
VALOR DO FRETE: 1.230,72	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 3.592,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	PLACA DO VEÍCULO: OGQ1917	UF: GO	CNPJ/CPF: 03.299.955/0001-80
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MAUA 111	MUNICÍPIO: GOIANIA		UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102553432
QUANTIDADE: 1167	ESPÉCIE: GRANEL	MARCA: WM	PESO BRUTO: 1.540,440	PESO LÍQUIDO: 1.540,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
400191	Oxigenio Liquido Caminh Tanque	28044000	000	2016	M3	1167.0000	2,0235	2.361,42	3.592,14			610,66		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
MOSQUEIRO JEAN PITÃO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 27/03/19 HORA

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1036202

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONDPAGTO: 280 DR 28 DDL NUM PARC: 1 ENTRADA 020 FILIAL/FABRICA 8BA236 COD.DOC.SOVT VEICULO/PISTA/VIAGEM 3064/3064/001/001 NIVEL ANTES 35 NIVEL DEPOIS 120 NIVEL DESCARREGADO 51 CERTIFICADO ENTREGUE MOT EDSON 10172014 TOTAL JEAN RITAR lacre 0001201 Lote 1125619002001 Criador 0

FINANCEIRO - [illegible]
29 03 19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369154525520785 39
Data da Operação	22/04/2019 16:16
Código de Barras	42297048060002362081822704724925178670000202930
Descrição	Pagto Fribel Comercio Nº 2731376
Número Único do Boleto	20190416032096526 62
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2019 16:16:34
Valor Nominal	2.029,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.029,30 (Dois Mil Vinte e Nove Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915466125360882

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 2731376
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0406 0355 4300 0120 5500 3002 7313 7611 1101 5042

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização
152352685		06.035.543/0001-20	415190010426824

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	15/04/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 541 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	16/04/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66055000	BELEM	981621833	PA	isento

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	22/04/2019	2.029,30	0,00

422

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.029,30

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	0,00	0,00	2.029,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			OTE4228		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
. -				
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
14				277,96	272,94

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
111011	BUCHO BOVINO CONGELADO (PV)	02062990	060	5403	KG	12,95	11,5004	147,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200218	COXA S/ COXA INDIV 20KG JAGUA	02071400	060	5403	KG	140	5,75	805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19748	FIGADO BOVINO FRIBOI (PV)	02062200	060	5403	KG	20,08	5,7999	116,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30020	FILE DE PEITO INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	100	9,60	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natália Faria
Nutricionista/RT - CRN7 8405
Hospital Jean Bitar
HNDSH
16.04.19.

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HNDSH
16-04-19

FINANCEIRO-H
22/04/19

10:00
ALMOXARIPADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA: 144192 - HOSPITAL JEAN BITAR;
PRAZO:E DIAS
ROTA:ROTA CREMACAO
CARPEG.: 86249
ACA 427 - COZINHAS (ALINE ROCHA)
PEDIDO: 427200246
NUM. TRANS.: 2985890
COMPLEMENTO: ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO D
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 134 ANEXO I RICMS-PA

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,5% AO MÊS

RESERVADO AO FISCO

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J00000094129927936369154525520785 39
Data da Operação	22/04/2019 15:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	24
Conta	1309234
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 10.950,00 (Dez Mil Novecentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pagto Promedical - Adto NF 63700

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	22/04/2019
Autenticação	636915453406294351

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000043700
SÉRIE 1

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
RUA CRISTOVAM HOLLSARL 74
Complemento: E 74
MORRO DA GLORIA Cep: 36036-320
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 32035000

DANFE

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

N. 000043700
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0410 8297 7900 0106 5500 1000 0437 0010 0576 3330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	131193263039657 16/04/2019 11:27:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0011749950097		10.820.775/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.493.830/0015-75	16/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R CONEGO [illegible] PIMENTEL 543	UMARIZAL	66093-080
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**
BELEM	9132315800	PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**DATA ENTRADA/SAÍDA**	
	22/04/2019	
	HORA ENTRADA/SAÍDA	
	11:20:00	

FATURA

NÚ								
16/04/2019								
10.950,00								

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
10.950,00	438,00	0,00	0,00	10.950,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
10.950,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA	0-EMITENTE				60.444.828/0068-83
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
ENDª AV. ANTONIO SIMAO FIRJAN, 131	JUIZ DE FORA	MG	3675448980428		
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	FD			8,300	8,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12503	MONITOR SONY LMD-2451MT 24000184	85285920	300	6108	UN	UN	10.950,00	10.950,00	10.950,00	438,00	0,00	4,00%	0,00%

INVESTIMENTO

Cristiane Sena
Assistente Administrativo
PROMEDICAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
17/04/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1166900005			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131193263039657 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 5614,87 (51,27%) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do destino: R$ 1423,50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636915467546454812
Data da Operação	22/04/2019 16:19
Código de Barras	03399883396130000001710742901019678590000579150
Descrição	Pagto Med Care NF 110748
Número Único do Boleto	2019030100492593341
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	22/04/2019 16:19:38
Valor Nominal	5.791,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.791,50 (Cinco Mil Setecentos e Noventa e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	22/04/2019
Autenticação	636915467944579825

Med Care Solution Ltda - Rua 7 de Setembro, 1966 MC
Belém - PA - CEP 66.060-000 - Fone: (91) 3348-5383
www.medicaresolution.com.br

DANFE

SAÍDA

Nº 011.074 FL.1/1

SÉRIE 1

Chave de acesso à NF-e: Consulta de autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

15-1902-26.315.631/0001-25-55-001-000.011.074-158.139.780-7

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

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

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.
26.315.631/0001-25	15.539.176-1	

Protocolo de autorização
115190005856533 28/02/2019 16:40:03

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	28/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA/ENTRADA HORA
R Coronel Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	28/02/2019
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

DATA DE ENTREGA

FATURA

11.073/1	11.074/2	11.074/3					
30/03/19 3791,30	14/04/19 3791,30	29/04/19 3791,30					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					11.374,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					17.374,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO (0)EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	CÓDIGO ANVISA/OBS
RLC8038L*	CARGA PGRAMP.CORT. LINEAR 80-3,8MM AZUL (Tuss: 77049780)	8084730040	90189095	240	5.102	UN	15	228,60	3.429,00	0,00	0,00		0%		15 1811 90010 2011 25
RLC8038S*	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3,8MM (Tuss: 77049578)	8084730040	90189095	240	5.102	UN	15	929,70	13.945,50	0,00	0,00		0%		15 1811 90080 11 17 55

VIA CLIENTE

Hospital Universitário Ophir Loyola
Av. Alm. Barroso, 992
Belém - Pará

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.03.19 HORA 11:08

FINANCEIRO-HJB
01/03/19

CÓPIA

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

725

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: 204206

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

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
367	15/03/2019	15/03/2020	0	49.800,00	496,00	100,6297080000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
22/04/2019			102,0000 CDICE	50.113,59	50.113,59
Valor do Rendimento Bruto		**Deduções**	**IR**	**70,55**	**Valor do Rendimento Líquido**	**Valor Líquido do Resgate**
313,59			IOF-P264	0,00	243,04	50.043,04

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

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-70
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 540, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0027/00015-0004188/58-5

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, 22/04/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 23/04/2019

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

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636916319768512766
Data da Operação	23/04/2019 16:03

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 126.806,28 (Cento e Vinte e Seis Mil Oitocentos e Seis Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	Pagto RDC Sede Comp 03/2019

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916322323412782

RDC SEDE COMP 03/2019

Patricia Silva

De: José Junior - CSA <josejunior.csa@indsh.org.br>
Enviado em: quarta-feira, 17 de abril de 2019 09:42
Para: 'Patricia Silva'
Assunto: ENC: RDC - 03/2019

José Rodrigues S. Júnior
Supervisor Contábil/Financeiro - CSA

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Cel.: (91) 99151-1665 / 98946-9937
Tel.: (91) 3110-2006

www.indsh.org.br

De: Selma - INDSH <selma@indsh.org.br>
Enviada em: sexta-feira, 12 de abril de 2019 15:52
Para: Giovani <giovani.hjb@indsh.org.br>; 'Rodrigo Frohlich' <rodrigo.hjb@indsh.org.br>; 'Lana Araujo' <financeiro.hjb@indsh.org.br>; 'José Junior - CSA' <josejunior.csa@indsh.org.br>
Cc: 'Alessandra Goncalves' <alessandra.goncalves@indsh.org.br>; 'Adriano F. de Lima' <adriano@indsh.org.br>; felipe@indsh.org.br
Assunto: ENC: RDC - 03/2019

Giovani, boa tarde!

Segue saldo a ser transferido em 15/04/2019 referente ao RDC, considerando as diferenças de 2018- janeiro e fevereiro de 2019.

VALORES A RECEBER DE RDC - CONSOLIDAÇÃO DOS SALDOS

Patricia Silva
FINANCEIRO - HJB
31/03/19

	HGJB
saldo dezembro/2018	(2.506,78)
RDC JANEIRO/2019	**143.241,62**
VALOR RECEBIDO	(162.500,00)
RDC FEVEREIRO/2019	**146.071,44**
VALOR RECEBIDO	(162.500,00)
SALDO A RECEBER /(DEVOLVER)	**(38.193,72)**
RDC MARÇO /2019	165.000,00
Valor a transferir em 15/04/2019	126.806,28

lançamento 31/03/2019.

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SELMA DO CARMO RIBEIRO
Gerente Finac/Contábil Corporativo

selma@indsh.org.br
Cel. 55 21 99955-7859
Tel. 55 21 3672-5136

www.indsh.org.br

De: Ricardo - INDSH [mailto:ricardo.oliveira@indsh.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 12 de abril de 2019 15:07
Para: 'Juliogarcia Hrpl' <juliogarcia.hrpl@indsh.org.br>; aparecidanunes.hrpl@indsh.org.br; 'Giovani Merenda' <giovani.hjb@indsh.org.br>; 'Rodrigo Frohlich' <rodrigo.hjb@indsh.org.br>; 'Rejane Xavier' <rejanexavier.hrm@indsh.org.br>; gasparini.hrm@indsh.org.br; 'Thiarle INDSH' <thiarle.unc@indsh.org.br>; adriana.unc@indsh.org.br; 'Joaquim Welington Fonseca Junior' <diretoriaexecutiva.hgt@indsh.org.br>; 'Ricardo Almeida' <gaf.hgt@indsh.org.br>; 'José Luz' <joseluz.ciir@indsh.org.br>; 'Claudete' <claudete.ciir@indsh.org.br>; 'Cledes Silva DAF Ipixuna' <cledes.hgi@indsh.org.br>; clemencia.sfs@indsh.org.br; 'Camila Duarte' <camila.sfs@indsh.org.br>
Cc: adriano@indsh.org.br; 'Felipe - INDSH' <felipe@indsh.org.br>; 'Selma - INDSH' <selma@indsh.org.br>; 'Alessandra Goncalves' <alessandra.goncalves@indsh.org.br>; 'Financeiro Junior - CSA' <josejunior.csa@indsh.org.br>; Bruno INDSH <bruno@indsh.org.br>
Assunto: RDC - 03/2019

Prezados, boa tarde a todos.

Seguem valores do RDC referente à 03/2019, repasses a serem efetuados em 04/2019.

RATEIO DOS CUSTOS DA SEDE ADMINISTRATIVA E SOCI	MÉTODO POR COLABORADOR			
DEPENDENCIAS do INDSH	**% RATEIO**	**VALOR PARA RATEIO**	**LIMITADOR CONTRATUAL**	**SOMA RATEIO**
Hospital Regional Público do Marajó	17%	219.498	0	219.498
Hospital Geral de Tailândia	13%	160.174	0	160.174
Hospital Regional Público de Integração do Leste do Pará	15%	196.757	0	196.757
UPA Santa Paula Ponta Grossa	7%	90.963	104.303	-13.340
Hospital Jean Bitar	17%	217.026	0	217.026
UNACON Tucurui	3%	31.639	46.990	-15.351
CIR Belém	11%	144.355	147.863	-3.508
Hospital Geral de Ipixuna	6%	80.087	0	80.087
Hospital e Maternidade N. Sra. Das Graças - SFS	7%	89.480	0	89.480
UPA São Francisco do Sul	2%	30.651	0	30.651
TOTAL GERAL	**100%**	**1.260.632**	**299.156**	**961.476**

Att,

Banpará

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 TED

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636916319768512766
Data da Operação	23/04/2019 16:04

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	5587
Conta	401366
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	Pagto Plenitude NF 14
Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916322897015168

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:28/02/2019

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000014	**R$ 8.000,00**			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP.:
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-00
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO
OITO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **FEVEREIRO/2019** HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 8.000,00 ISS — % Valor R$ — PCC — % Valor R$ — IR — % Valor R$ — INSS — % Valor R$ — Valor Líquido R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 8.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: lançamento 28/02/19
FINANCEIRO
C-C- 01011160 - 1001.

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

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assistencia Tecnica Ltda. a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000014	**R$ 8.000,00**		

Marluce Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369163197685127 66
Data da Operação	23/04/2019 16:05

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4451
Conta	84930
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 305,12 (Trezentos e Cinco Reais e Doze Centavos)
Descrição	Pagto G&A Comercio NF 5849

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916323355766078

Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00005849**
Data e Hora de Emissão: **15/04/2019 10:32:32**
Código de Verificação: **24667ceb**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **G & A COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA - ME**
CPF/CNPJ: **09.228.819/0001-85** Inscrição Municipal: **171924-4**
Endereço: **AVENIDA JOAO PAULO I I, Nº001242 - ALTOS - BAIRRO MARCO - CEP:66095-493** Telefone: **91 913242157**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **sirf1@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
EMPRESA OPTANTE PELA EMPLPP
FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL
CONTA: 9985-X ; AGÊNCIA: 4461-2 - CONTA CORRENTE
GARANTIA: 90 DIAS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REPARO EM NOBREAK SMS NET STATION UST600S - N/S:2738600612852 - OS013/19	1	160,00	160,00
SIM	REPARO EM NOBREAK SMS NET STATION UST600FX - N/S: 2735100113309 - OS: 012/19	1	160,00	160,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 320,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 14,88
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 305,12
Dt. lançamento 23/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01033160-1001
N. 4040002502

Telma Conceição
Setor Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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$ 320,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Prestador optante Simples Nacional
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **951180000 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS**
Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA 15/04/19 HORA

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA-PA 9862-3
Hospital Jean Bitar

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936369163197685127 66
Data da Operação	23/04/2019 16:06

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2363
Conta	229008
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 326,80 (Trezentos e Vinte e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Pgto Texmark NF 570

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2019
Autenticação	6369163238135796 89

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

PARTE 4 / 4

ABRIL 2019

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

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

CONTINUAÇÃO
MOVIMENTO FINANCEIRO
23/04/2019

ABRIL
2019

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 570

Data e Hora da Emissão	08/04/2019 08:27:29	Competência	8/4/2019	Código de Verificação	525807563
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TEXMARK TECHNOLOGY COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA EIRELI ME				
Nome Fantasia	TEXMARK				
CNPJ/CPF	19.003.820/0001-65	Inscrição Municipal	329889	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	RUA BRASILEIRA ,59 - VILA ENDRES CEP: 07043-010				
Complemento:		Telefone:	36449473	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INST. NAC. DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	22.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone	(91)3230-3800	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 2019
Valor Aproximado dos Tributos: 13,45%

Cristiane Serra
Assistente Administrativo
HJB / INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 326,80
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 326,80
Lançamento 23/04/19
LANCADO

Código do Serviço / Atividade

13.03 / 821990101 - Serviços de fotocópias mecanicas ou eletrostaticas para terceiros C.C01033040-1001

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	326,80	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	326,80
(-) 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	326,80
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-)ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	326,80	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.

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 Transferência da Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369163197685127 66
Data da Operação	23/04/2019 16:06

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000306774-2

Valor	R$ 32,00 (Trinta e Dois Reais)
Descrição	Pagto Imperador das Máquinas - Adto NF 106389
Autenticação	636916324169361955

IMPERADOR DAS MÁQUINAS

IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA
RUA 16 DE SETEMBRO, 1672 Bairro REDUTO
Fone: 91-40992700 - CEP 66.063-000
BELEM-PARA, Home
Email: vendas@imperadordasmaquinas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.000106389
SERIE 001
Página: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0415 3400 9400 0115 5500 1000 1063 8910 0000 0102

ENDA DE MERCADORIA
enda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

NATUREZA DA OPERAÇÃO
415190010597768 17/04/2019 10:30:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015.077.203-3

INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
15.340.094/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1040941-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
17/04/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR.543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17/04/2019

MUNICÍPIO
BELEM-PA

FONE/FAX
91-32383819

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
10:30:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32,00	5,44	0,00	0,00	32,00

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	32,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
J MESMO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE
2 - TERCEIROS
9 - SEM FRETE [1]

CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF

ENDEREÇO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL
0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0030000001	VL			0,000	0,000

DUPLICATAS

01	17/05/19	32,00			

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
010/8	JUMO	PEITO SKIDADOR PAC REFRIGERAÇÃO CUBO 1 KNS/16 2	84213990	000	5.102	PC	4,000	8,00	32,00	32,00	5,44	17,00	0,00

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01520.033.328-8	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ord: 478846 Vend: 03670-VICENTE
Cond Pagto: A Prazo 30 dd
Endereço de Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº543, UMARIZAL, 66055000, BELEM-PA, PA
Complemento: DOM ROMUALDO COELHO E D.ROMUALDO DE S.
DADOS DO PRODUTO: Cod.Barra: 7891035[illegible]
ORDEM DE COMPRA: 7603/2019
Valor Aproximado dos Impostos: Tot.ICMS: 5,44(17,00%) - Tot.IPI: 0,00(0,00%) - Tot.PIS: 0,21(0,65%) - Tot.COF: 0,98(3,00%) - Total: 6,61(20,65%)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE IMPERADOR DAS MÁQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº.000106389
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
CRA 20698623
Hospital Jean Bitar

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369163197685127 66
Data da Operação	23/04/2019 16:08

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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 442,00 (Quatrocentos e Quarenta e Dois Reais)
Descrição	Pagto Norte Refrigeração - Adto NF 140183

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916324820779263

NORTE REFRIGERAÇÃO

Identificação do emitente
NORTE REFRIGERACAO LTDA
TV SAO PEDRO, 169
COMERCIO Cep:66015-570
BELEM/PA
Fone: 9188084971 (LOJA)
** ATENDIMENTO EM GARANTIA: LIGUE PARA AS AUTORIZADAS DA LISTA EM ANEXO

DANFE

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

N. 000140183
SÉRIE 2
FOLHA 0191

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0404 9206 5800 0172 5500 2000 1401 8310 0364 8643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190010468288 16/04/2019 11:09:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15104533-81

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.920.434/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
14.439 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0013-75

DATA DE EMISSÃO
16/04/2019

ENDEREÇO
RUA JERONIMO PIMENTEL NR.349

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA ENTRADA/SAÍDA
16/04/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:08:00

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
442,60	75,14	0,00	0,00	442,60

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	442,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0078000216	CONDENSADOR BRANCO 1/5+ HP 220V R134A- 70 VLB R-134A REF.5137013005BRC	84143011	000	5102	UN	1,000	350,00	350,00	350,00	59,50	0,00	17,00%	0,00%
0110010017	GAS R-134A - ENVASADO LATA DESCARTAVEL C/ 750 GR	29033911	000	5102	UN	2,000	46,00	92,00	92,00	15,64	0,00	17,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/04/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 4133980/040238
Vendedor: 949012 RAIMUNDO - ORDEM COMPRA 730/2019 BANCO DO BRASIL AG 1395-5
C/C 56509-7
PERMETRO DO ESCRITORIO: DOM ROMUALDO DE SEIXAS E DOM HOMUALDO CORREIA
OBSERVAÇÃO/MENSAGEM: A RECEBER - 14 DIAS
911 - Garantia e Autenticidade na Cidade do Boleto Valor Aproximado dos Tributos: R$
0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBI(EMOS) CONFERI E VISTORIEI(AMOS) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DA NORTE REFRIGERACAO LTDA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (NOME LEGÍVEL COMPLETO, POR EXTENSO)	NF-e N. 000140183 SÉRIE 2

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369163197685127 66
Data da Operação	23/04/2019 16:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	526657
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 24.483,32 (Vinte e Quatro Mil Quatrocentos e Oitenta e Três Reais e Trinta e Dois Centavos)
Descrição	Pagto Lavanderia Rio NF 2273

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916325390940521

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369163197685127 65
Data da Operação	23/04/2019 16:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	526657
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 24.483,32 (Vinte e Quatro Mil Quatrocentos e Oitenta e Três Reais e Trinta e Dois Centavos)
Descrição	Pagto Lavanderia Rio NF 2273

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916325390940521

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002273**

Data e Hora de Emissão: **08/03/2019 15:30:49**

Código de Verificação: **2782150a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAVANDERIA RIO EIRELI**

CPF/CNPJ: **04.730.453/0001-24** Inscrição Municipal: **051335-6**

Endereço: **RUA MARIANO, Nº000005 - BAIRRO CASTANHEIRA - CEP:66645-415** Telefone: **91 913212907**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **anthunes@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2019.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	SERVIÇOS DE LAVAGEM À KG	8215,68	2,98	24.483,32

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 24.483,32
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 24.483,32
Dt. lançamento 08/03/19
FINANCEIRO

C.C. - 01022230 - 1001.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 24.483,32

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 24.483,32	5,00%	R$ 1224,16

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/04/2019**

CNAE: **960170100 - LAVANDERIAS**

Serviço: **1410 - Tinturaria e lavanderia.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 08/03/19
CARIMBO E ASSINATURA
Edilze [illegible] da Silva
Coordenadora de Apoio
CHJB - INDSH

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 25/03/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369163197685127 66
Data da Operação	23/04/2019 16:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	3412
Conta	010055261
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Descrição	Pagto Carlos Aparecido NF 156

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916325852035585

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000156**
Data e Hora da Emissão: **26/02/2019 18:15:19**
Código de Verificação: **9FGE-DGHQ**

20190226x24244581000175

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.244.581/0001-75** Inscrição Municipal: **5.418.369-8**
Nome/Razão Social: **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05276164860**
Endereço: **R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00656, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05862-440**
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 643 - 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: 02/2019

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência :0068- CC: 41282-6
Vencimento: 05/03/2019

"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;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS ___% Valor R$ ___
PCC ___% Valor R$ ___
IR ___% Valor R$ ___
INSS ___% Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento 26/02/19
FINANCEIRO
C.C. 01033130 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369163197685127 66
Data da Operação	23/04/2019 16:10
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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 264,50 (Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pagto M.S. Fiúza NF 1173

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916326455161914

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/04/2019 VALOR TOTAL: R$ 264,50 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.173
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazare - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 9198128803

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.173
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0406 8831 6200 0139 5500 1000 0011 7316 6270 2118

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190009045041 - 02/04/2019 14:35:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670765		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	02/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO FIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,50
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	52,31	0,00	264,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
17	QUIABO	07122000	040	5102	KG	4,0000	3,9000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	PEPINO	20011001	040	5102	KG	6,0000	1,9500	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MAXIXE	07039010	040	5102	KG	4,0000	3,4000	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	12,0000	1,2500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	JAMBU	08092100	040	5102	UN	30,0000	0,9500	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	20,0000	0,9500	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07053900	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07043020	040	5102	UN	18,0000	0,7500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	18,0000	2,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	5,0000	1,9000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
SUSH

10:31

02-04-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
08/04/19

venc: 23/04/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed. R$ 12,19, Est: R$ 40,12, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xml/Eq Valor Aproximado dos Tributos : R$ 52,31	

Impresso em 02/04/2019 as 14:38:59

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369163197685127 66
Data da Operação	23/04/2019 16:11
Código de Barras	23793391009300000249814000309808178680000068885
Descrição	Pagto Stemac NF 157139
Número Único do Boleto	20190403010142519 87
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3729970000110
Razão Social	SIFRA S A
Nome Fantasia	SIFRA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3729970000110
Razão Social	SIFRA S A
Nome Fantasia	SIFRA S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	92.753.268/0001-12
Razão Social Sacador Avalista	STEMAC SA GRUPOS GERADORES
Data/Hora do Pagamento	23/04/2019 16:11:33
Valor Nominal	688,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 688,85 (Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916327165475937

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA [2]

NÚMERO 000157139

SÉRIE 1

FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

DIEMAL GRUPO DIEMAL POWER

FSP

RUA COMENDADOR SOUZA 268
AGUA BRANCA
05037-090 SAO PAULO - SP
Fone:(11) 2133-8900 Fax:(11) 2133-8924

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 - Venda merc.adq.rec.terceiros destinado ou com/destino		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
110197560116		92.753.268/0010-03

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3919 0392 7532 6800 1003 5500 1000 1571 3910 2576 1330

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135190213398037 26.03.2019 09:48:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
54670316 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	26.03.2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENT**
R CON JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66050 000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(11) 3672 5136	PA		

FATURA

Nº DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
000157139-001	23.04.2019	688,85	SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
688,85	48,22	0,00	0,00	688,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CAXIAS CARGAS AEREAS LTDA EPP	[0] - Frete por conta Remetente				02.463.394/0003-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TAMOIOS 318	SAO PAULO	SP	142049940117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,000 KG	5,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO %	DESCONTO VALOR	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VLR. APROX. IMPOSTOS
1021504832	CJ ELEM LUB/COMB/SEF 10M+ANEIS ROT DC12E - 2154832	8421.39.90	500	6108	CJ	1	688,8500			688,85	688,85	48,22		7,00		111,94

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85214442	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 7148462
EM 80548056 25
Loc. Venda 495389 Tipo: ZVND
EMITIDO POR RODRIGO DIRETOR
financeiro.hjb@indsh.org.br
Parcela do imposto ref diferença entre a alq. interna e a interestadual nos termos Art. 2º da EC 87/2015
ICMS UF Destinatário = R$ 68,89

RESERVADO AO FISCO

Recebido
10/04/2019
Odaniza Mendes

FINANCEIRO HJB
16 04 19

Telma Comercio
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
10/04/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936369163197685127 66
Data da Operação	23/04/2019 16:13
Código de Barras	23793391009300000249811000309804178680000074712
Descrição	Pagto Stemac NF 157140
Número Único do Boleto	2019040306013879764
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3729970000110
Razão Social	SIFRA S A
Nome Fantasia	SIFRA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3729970000110
Razão Social	SIFRA S A
Nome Fantasia	SIFRA S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	92.753.268/0001-12
Razão Social Sacador Avalista	STEMAC SA GRUPOS GERADORES
Data/Hora do Pagamento	23/04/2019 16:13:31
Valor Nominal	747,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 747,12 (Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Doze Centavos)
Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916328296118531

Emitido em terça-feira, 21 de maio de 2019 às 18:09

STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
PSP

RUA COMENDADOR SOUZA 268
AGUA BRANCA
05037-090 SAO PAULO - SP
Fone:(11) 2133-8900 Fax:(11) 2133-8924

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA [2]

NÚMERO 000167140

SÉRIE 1
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6656 - Vnd Const.lubrif.adq.receb.ter.dest.const.us.hosp

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
110197660118		92.751.268/0010-03	3519 0392 7532 6800 1003 5500 1000 1571 4010 2676 1314	135190213408207 26.03.2019 09:50:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
34670316 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	26.03.2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENT
2 CON JERONIMO PIMENTEL 543	UNAMAZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(11) 3672 5138	PA		

FATURA

Nº DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
000167140-001	23.04.2019	747,12	SETECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E DOZE CENTAVOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	638,56	108,56	638,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	747,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARIAS CARGAS AEREAS LTDA EPP	[0] - Frete por conta Remetente				02.483.394/0003-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1 TAMOIOS 318	SAO PAULO	SP	142048940117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			40,000 KG	40,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO %	DESCONTO VALOR	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VLR. APROX. IMPOSTOS
8009831294	OLEO LUBR SAE15W40 REPSOL EXTRA VIDA 20L - XV200	2710.19.32	030	6656	PC	2	319,2800			638,56	0,00	0,00				167,03

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85214442	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(NE) 1008 (E: autolaise 0
artigo 7 - Inciso VI do RICMS/SP Decreto n 45490/00.
(S 7149463
(EM 85849057
ipo: Nomal- 485386 Tipo: ZVNO
APROVADO POR RODRIGO DIRETOR
financeiro.hjb@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
16 04 19

RECEBIDO
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RIBEIRO
30/04/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636916319768512766
Data da Operação	23/04/2019 16:14
Código de Barras	03399517749790000011412910701015578680000109776
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 205192
Número Único do Boleto	20190401039628973S4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2019 16:14:00
Valor Nominal	1.097,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.097,76 (Um Mil Noventa e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916328555180227

Grupo MAFRA

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA Cep:72505-008
BRASILIA/DF
Fone: 5561210480

DANFE

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

N. 000205192
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0312 4201 6400 0904 5500 1000 2051 9210 0371 5126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	353190013259768 29/03/2019 13:43:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0774964900280	155629670	12.420.184/0009-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	29/03/2019

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		

FATURA

001 23/04/2019 1.097,76								

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.097,76	131,73	0,00	0,00	1.097,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.097,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	0147937800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	DIVERSOS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
012342	COMPLY INTEGRADO R QUIM P/VAPOR 1 243B C/100 - 3M IPO	38220090	700	6108	PCT	4,0000	274,440000	1.097,76	1.097,76	0,00	131,73	0,00	12.00%	0.00%	4	202108WW	31/08/2021	01/08/2016

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A MERCADORIA JUNTO COM A TRANSPORTADORA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Alexandre [illegible] Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Dean Filter
INDSH

01-04-19 11:50 ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA HORA

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

82936445
Nosso Pedido: 213871 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 54.89. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

FINANCEIRO-HS 05/04/19

Pedido: 213871
Rep.: 000662

Nº da OS	Volumes
000000288055 (P)	1
Total	**1**

RESERVADO AO FISCO

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691631976851276 6
Data da Operação	23/04/2019 16:15
Código de Barras	34191090080435253164633850220006378680000141739
Descrição	Pagto Mercúrio NF 320482
Número Único do Boleto	20190403070000112875
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	23/04/2019 16:14:28
Valor Nominal	1.417,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.417,39 (Um Mil Quatrocentos e Dezessete Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916329053147256

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3282-6500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.320.482
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0411 8317 8500 0160 5501 0000 3204 8210 0560 1160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190009115351 03/04/2019 03:23:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:
	CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	03/04/2019
ENDEREÇO: AV JA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 03/04/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91)3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DE SAÍDA: 03:27:28

FATURA/DUPLICATA

0. 23/04/19 R$ 1.417,39			

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
819,00	139,23	0,00	0,00	1.417,39

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	1.417,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DEIVISON DE ARAUJO DA ROCHA TRANSPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				29.941.992/0001-33
ENDEREÇO: AVENIDA ZACARIAS DE ASSUNCAO	MUNICÍPIO: ANANINDEUA			UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 155966880

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	195,650	189,866

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1[illegible]	LINGUA CONG | 2 CX	02062100	040	5101	KG	49,866	12,00	598,39	0,00	0,00	0
1947	COXA S/ COXA IND AVIVAR 20.0 | 7 CX	02071400	000	5102	KG	140,000	5,85	819,00	819,00	139,23	17

Cleucidey das Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA 08:45
03.04.19

Natália Maria 03/04
Nutricionista CRN7 8406
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-[illegible]
08/04/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
[illegible]: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Inspeção(s): 803 SIF 4554 03/04/2019 03:19
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
Rota: 192807 CARRO-5 Pedido: 1942333 Cliente: 9744 Motorista: DEIVISON DE ARAUJO DA ROCHA Usuario: Andson.Lopes

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:03/04/2019 Valor Total: R$1.417,39, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.320.482
SÉRIE: 10

[illegible]Fe gerado com IPEE.

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636916319768512766
Data da Operação	23/04/2019 16:15
Código de Barras	23790026099908600000940039379108578680000006466
Descrição	Pagto White Martins NF 16251
Número Único do Boleto	2019032701875723247
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	23/04/2019 16:15:16
Valor Nominal	64,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 64,66 (Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916329313303465

NF-E
Nº 16251
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 16251
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08007099000

BELEM

0

UF: PA

CEP: 66820-000

CHAVE DE ACESSO
1519 0334 5979 5500 1323 5502 6000 0162 5117 4379 7724

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
415190008261563 26/03/2019 11:48:47-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

DATA DE EMISSÃO
26/03/2019

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
26/03/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

HORA DE SAÍDA
11:48:19

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

TELEFONE
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

MUNICÍPIO
BELEM

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16251 001	23/04/2019	64,66									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
64,66	11,00	0,00	0,00	0,00	59,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	64,66

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NKE5474

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,200

PESO LÍQUIDO
1,200

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
48057340	Oxigenio Med Cap Cil Winchfod	28044000	000	5102	UN	1,0000	29,7229	29,72	32,33			5,50		17,00	0,00
48054301	Oxigenio Med Carga Cil Vintage	28044000	000	5102	UN	1,0000	29,7230	29,72	32,33			5,50		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL VEIN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO : 28d CR 28 LOC.NUM.PARC : 1 ENTRADA 0,00 PEDIDO:FABRICA:RBA730 COD.DOC:20/VT VEICULO/ROTA/VIA:0M 25/29003407 Item: 48051340 Lote: 102361008/1085
Cilindro: 006301653 Item: 48054301 Lote: 102361008/1085 Cilindro: 023588639

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
29/03/19

759

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

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 TED

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369163197685127 66
Data da Operação	23/04/2019 16:16

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	4479
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 167,00 (Cento e Sessenta e Sete Reais)
Descrição	Pagto Elevadores Ok Nf 971 e 972

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916329652208490

RECEBEMOS DE Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda (CNPJ 04.615.616/0001-25) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000971
SÉRIE: 1
1 / 1

Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda

Travessa Curuzu, 2005
Marco - 66093-802
Belem - PA
Fone: (91) 3236-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000971
SÉRIE:1
FOLHA 1 de 1

Chave de acesso da NF-e
1519 0404 6156 1408 0128 5500 1000 0009 7110 0063 5583

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Operacao de venda	415190008939321 01/04/2019 15:46:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152202891		04.615.616/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA E HORA DE EMISSÃO
Instituto nacional de Desenvolvimento Social e Humano		23.453.830/0015-75	01/04/2019 15:44:50
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Conego Jarnaime Pimentel, 341		Umarizal	66015-900	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	01/04/2019	107,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,87	107,00

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	107,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR BASE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2026	CORREIAS DE NYLON PARA GUIA DE CA	84313100	0102	5102	UN	2,0000	53,5000	107,00	14,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BINA E CONTRA-PESO 2500x130mm													
	Cabo de Aco 08.Pvc4a -Fravelaso C/	73121010	0102	5102	UN	1,0000	27,0000	27,00	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Tirante 9,53P													

ATESTO
[X] EXECUÇÃO DE SERVIÇOS
[ ] RECEBIMENTO DE MATERIAL
15/05/19
CARIMBO E ASSINATURA
Edilzeira Ferreira da Silva
Coordenadora de Apoio
CHIP - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
15/04/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAP

FINANCEIRO-HJR
22/04/19

Vence: 23/04/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Valor aproximado total de tributos pagos: R$ 11,28 (10,54%) Federal e R$ 18,19 (17%) Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br. 1007587-Fonte Valor do ICMS de ressarcimento: 0,00	

RECEBEMOS DE Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda (CNPJ 04.611.616/0001-28) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000972
SÉRIE: 1
1 / 1

Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda

Travessa Curuzu, 2005
Marco - 66093-802
Belem - PA
Fone: (91) 3236-0414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000000972
SÉRIE:1
FOLHA 1 de 1

Chave de acesso da NF-e
1519 0404 6156 1600 0128 5500 1000 0009 7210 0063 5519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Operacao de Venda	415190008939877 01/04/2019 15:49:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152202897		04.611.616/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA E HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Instituto nacional de Desenvolvimento Social e Humano		23.453.630/0015-75	01/04/2019 15:47:51
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA	

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	05/04/2019	60,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,87	60,00
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	60,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR BRUTO TRIBUTOS	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2348	CONTATO DE RUETA AS 07 HORAS	84313110	0141	5102	UN	1,0000	35,2000	32,00	(2,11)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81003	HONTE PARA CONTATO AZUL E AZ 16 HO L (1884143011)	84313110	0141	5102	UN	1,0000	28,0000	28,00	1,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
4/04/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

ATESTO
[X] EXECUÇÃO DO SERVIÇO
[ ] RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 05/04/19
CARIMBO E ASSINATURA
Edilza Ferreira da Silva
Coordenadora de Apoio
CHUP - UNIFESP

FINANCEIRO
22 04 19

Venc: 23/04/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Valor aproximado total de tributos pagos: NCM 0.87 (18.98%) Federal e 99 12.2 (17%) Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br). (previsao-Cheia Valor do ICMS da Desoneração: 0.00	

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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636916349334796624
Data da Operação	23/04/2019 16:50

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$ 49.858,64 (Quarenta e Nove Mil Oitocentos e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Descrição	Transf p/ CC Provisão
Autenticação	636916350129637440

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369163493347966 24
Data da Operação	23/04/2019 16:51

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	1686
Conta	405604
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.133,00 (Um Mil Cento e Trinta e Três Reais)
Descrição	Pagto Solid NF 13587

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916350617604868

Recebemo. de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 25/03/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 1133,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000 013 587
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: 000.013.587
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 4899 1200 0195 5500 1000 0135 8711 4770 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		415190008105516 25/03/2019 08:15:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	25/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	25/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:15:01

FATURA/DUPLICATAS

13587/001
24/04/2019
$ 1.133,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	306,62	1.133,00
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	1.133,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
205	BOLSA VINIL P/ CARROS 12NL AM / 629Y72W1YEL	87168990	0102	5102	UN	2,00	121,50	0,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,64
248	BRALIMPIA - PLACA DE SINALIZACAO PISO MOLHADO	94059990	0102	5102	UN	13,00	45,00	0,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,11
248	RODO PLASTICO 55 CM AZUL/ 1345	96039000	0102	5102	UN	4,00	20,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,67
2000	BRALIMPIA - ARMACAO EURO 60CM	96039000	0102	5102	UN	5,00	33,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,24

FINANCEIRO - HJB
27/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/03/19 HORA 12:00

Linikuer Cardoso
Servidor Autorizado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente à alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006;. Val. Aprox. R$306,62 Fed 114,01 Est 192,61 Fonte IBPT-empresometro.com.br A5G781; CFOP 5102 - VRSI 133,00; DAV: 2863; ordem de compra 623 / 2019 - II

RESERVADO AO FISCO

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636916349334796624
Data da Operação	23/04/2019 16:51
Código de Barras	00190000090299412200600004115176178690000078900
Descrição	Pagto Pro Med & Comercio NF 9813
Número Único do Boleto	20190326058573223O3
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 DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2019 16:51:10
Valor Nominal	789,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 789,00 (Setecentos e Oitenta e Nove Reais)
Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916350871041038

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/___	

NF-e
Nº. 000.009.813
SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3885
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9623242261
CEP: 68903030

Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.813
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0306 1602 3000 0171 5500 1000 0098 1310 0000 8150

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 terce	316190008849334 - 25/03/2019 15:01:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	25/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	25/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		14:52:26

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	24/04/2019	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
789,00	94,68	0,00	0,00	789,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	O/ST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL TRIBUTOS
11.02028	CONTROLE HEMATOLOGICO - BIOCONTROL HEMATO 5P (5 X 3,0 ML)- BIOCLIN (Lote:93 Val. 10/05/2019 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KT	1	789,00	789,00	789,00	94,68	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB

FINANCEIRO-HJB
29/03/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 12:00
27.03.19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de impostos da acordo com LEI 12741 DE 08.12.11 ou 35.05% aliquota Aplic.(estadual): 22559 COMPLEMENTAÇÃO REFERENTE AO PEDIDO 79336516 Total do DIFAL interestadual para a UF do destinatario: 78.40	Andreia M. Fernandes CRBM 1147 Coord. Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH Fls 767

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691634933479662 4
Data da Operação	23/04/2019 16:51
Código de Barras	23794130047908400000304051741900578690000646500
Descrição	Pagto Biolife Produtos NF 8602
Número Único do Boleto	20190325008243041 23
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15303384000199
Razão Social	BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
Nome Fantasia	BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15303384000199
Razão Social	BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
Nome Fantasia	BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NACIONAL DE SOCIAL E HUMANO (JEAN B
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2019 16:51:35
Valor Nominal	6.465,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.465,00 (Seis Mil Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais)
Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916351130259023

BIOLIFE

BIOLIFE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP

Av. Dom Aristides de Sousa, 2509 - Edif. Connect Office - Umarizal, Loja 7 - Belém/PA - CEP: 66055-000
Fone: (91) 3223-3908 / (91) 3220-3887 - CNPJ: 15.303.384/0001-99 - I.E.: 15367224-2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.008.602
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 0315 3033 8400 0190 5500 1000 0086 0210 7150 5066

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415190008126636 25/03/2019 10:33:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.367.224-2		15.303.384/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)			23.453.830/0015-75	25/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 24/04/2019 6.465,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.350,00	229,50	0,00	0,00	6.465,00

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	527,75	**6.465,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
CARRO PROPRIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIB/TOS
013807	GUIA HT COMMAND 18 LT 25CM 4G Registro ANVISA: 80146502044 Validade: Vigente Lote: (3) 7101261 Val: 30/09/19	90183929	240	5102	UN	3	400,00	1.200,00	0,00	0,00		121,08
680-23	FIO GUIA INQWIRE EM PTFE 0.035 (0.89MM) X 260 CM (102), RE TO, SUPER STIFF Registro ANVISA: 80740950012 Validade: Vigente Lote: (1) K1288338 Val: 31/01/21	90183929	240	5102	UN	1	300,00	300,00	0,00	0,00		30,27
533-23	CAT ANG PERFORMA MP2 5F 100CM Registro ANVISA: 80740950080 Validade: 02/05/2022 Lote: (4) 11253607 Val: 30/11/20	90183929	240	5102	UN	4	150,00	600,00	0,00	0,00		60,54
N4530	KIT INSUFLADOR BASIX COMPAK Registro ANVISA: 80740950121 Validade: Vigente Lote: (3) K1467676 Val: 31/10/21	90183929	200	5102	UN	3	450,00	1.350,00	1.350,00	229,50	17	136,22
035F15003	FIO GUIA PTFE INQWIRE DE 0,035 150CM 3MM J NUCLEO FIXO Registro ANVISA: 80740950012 Validade: Vigente Lote: (5) K1372446 Val: 30/06/21	90183929	040	5102	UN	5	220,00	1.100,00	0,00	0,00		46,20
WSTDA35260EX	FIO GUIA HIDROFILICO LAUREATE 0,035 X 260 CM - NITINOL: PONT A ANGULADA STIFF Registro ANVISA: 80740950014 Validade: Vigente Lote: (3) K1463816 Val: 30/11/21	90183929	240	5102	UN	3	300,00	900,00	0,00	0,00		90,81
SI5F1103518G	BAINHA INTRODUTORA PRELUDE 5F x 11CM FIO GUIA 0,035 (0.89MM) X 50 CM EM ACO INOXIDAVEL, COM AGULHA DE PUNCAO 18GX7CM Registro ANVISA: 80740950028	90183929	040	5102	UN	5	145,00	725,00	0,00	0,00		30,45

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOC: 620
REPRESENTANTE: 001
PV A-013.047

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA
25/03 /19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
26/03/19

IMAN Sistemas | www.vimaxsa.com.br

RECEBEMOS DE BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/03/2019 VALOR TOTAL: 6.465,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR) - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.008.602 SÉRIE 1

BIOLIFE

BIOLIFE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP

Tv. Dom Romualdo de Seixas, 1940 - sala: Connect Office - Umarizal, Lote 7 - Belém/PA - CEP: 66050-000
Fone: (91) 3223-3900 / (91) 3230-3887 - CNPJ: 15.303.384/0001-99 - I.E.: 15367224

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.008.602
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
1519 0315 3033 8400 0199 5500 1000 0086 0210 2150 5066

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**415190008126636 25/03/2019 10:33:49**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
15.367.224-2		15.303.384/0001-99

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote: (5) A700564 Val: 31/07/21											
PSI6F1103518G	BAINHA INTRODUTORA PRELUDE 6F X 11CM FIO GUIA 0.035 (0.89MM) X 50 CM EM ACO INOXIDAVEL, COM AGULHA DE PUNCAO 18G X 7 C Registro ANVISA: 80740950028 Lote: (2) A700430 Val: 28/02/21	90183929	040	5102	UN	2	145,00	290,00	0,00	0,00		12,18

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691634933479662 4
Data da Operação	23/04/2019 16:52
Código de Barras	23793684062903310460404004223204878690000264650
Descrição	Pagto Halex NF 297933
Número Único do Boleto	20190211010997910 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR
Nome Fantasia	HALEX ISTAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2019 16:52:03
Valor Nominal	2.646,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.646,50 (Dois Mil Seiscentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916351511351239

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-646580 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000297933 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5219.0201.5717.0200.0198.5500.2000.2979.3317.7278.2795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152191961312885 08.02.2019 16:20:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98	08.02.2019

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH

CNPJ/CPF	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
23.453.830/0015-75	UMARIZAL	66055-000	08.02.2019

ENDEREÇO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91 3239-3800	PA		16:22:01

MUNICÍPIO
BELEM

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
90331046	08.03.2019	2.646,50
90331046	22.03.2019	2.646,50
90331046	08.04.2019	2.646,50
90331046	24.04.2019	2.646,50

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
		0,00
		0,00
		0,00
		0,00

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
		0,00
		0,00
		0,00
		0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.821,32	1.058,56	0,00	0,00	10.586,00

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	10.586,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Por conta do emitente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UNI RAPIDO TRANSP. DE CARGA LTDA				GO	08.323.344/0007-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. INTERLANDIA QD. 47 LT 09 0	GOIANIA	GO	105757217

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
58	CX	HI		673,900	673,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
1302	AGUA PARA INJECAO SF 100ML ANVISA: 10311002200052 Cls. Categ. 1 LOTE: 00001139D , QUANT.: 100 , DT VAL: 13/05/2020	3004.90.99	020	6107	UN	100,000	1,820	182,00	151,66	18,20	0,00	12,00	0,00
804	CLOR ONDANSETRONA 8MG CLC/100AP AMB 4ML ANVISA: 10311018000? Cls. Categ. 1 LOTE: 00001128?5 , QUANT.: 300 , DT VAL: 10/12/2020	3004.90.99	020	6107	UN	5,400,000	1,860	10.044,00	8.369,67	1.004,36	0,00	12,00	0,00
772	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML ANVISA: 100 10011 ??? Cls. Categ. 5A LOTE: 00001139D , QUANT.: 5,400 , DT VAL: 06/12/2020												

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÓPIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS - B. CALC. ICMS REMESSA COMP. ERAE 175/94-SEFP.
Entrada / Saida tributada com aliquota zero
TR 97617927
CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/1999
valor ICMS pela S.E E de destino: 529,16
Remessa: 0200139515
Total aproximado de tributos e federais, estaduais e municipais: R$ 2.899,18

Linilyer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.02.19 HORA 15:00

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
26/02/19

CÓPIA

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636916349334796624
Data da Operação	23/04/2019 16:53

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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 532,75 (Quinhentos e Trinta e Dois Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10131

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916351881975013

COMERCIAL M K
YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.131
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1519 0403 8443 7800 0160 5500 1000 0101 3110 0010 1314

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: 415190009708729 09/04/2019 09:24:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152112332

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 09/04/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66.055-000

DATA DA SAÍDA: 09/04/2019

MUNICÍPIO: BELEM

UF: PA

FONE / FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	24/04/2019	532,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
73,00	12,41	0,00	0,00	112,92	532,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: Sem Frete

FRETE POR CONTA: 0

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10	PERA	08039000	020	0102	KG	2,000	7,90	15,80	0,00	15,80	0,00	0,00
11	ABOBRINHA	07099990	040	0102	KG	10,000	3,00	44,20	0,00	0,00	0,00	0,00
11	TANGERINA REGIONAL	08052100	000	0102	KG	12,000	3,50	42,00	0,00	42,00	7,14	0,00
11	PEPINO GROSSO	07070000	040	0102	KG	2,000	1,80	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MARACUJA	08029090	000	0102	KG	33,000	8,80	290,40	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MACAXEIRA	07141000	000	0102	KG	4,000	2,88	11,52	0,00	11,52	0,00	0,00
11	LARANJA	08051000	040	0102	KG	5,000	1,20	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CHUCHU	07093000	040	0102	KG	11,000	3,10	63,55	0,00	0,00	0,00	0,00
11	ABACAXI	08043000	040	0102	UNID	9,000	2,67	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	ABACATE	08044200	040	0102	KG	5,000	4,90	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
10-04-19 10:-

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___ 16 04 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Impresso em Assistência Comercial (91) 3228-1181 / 3483 | NFOT - www.impactoinformatica.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 09/04/2019 VALOR TOTAL: 532,75 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR, RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66055-000, Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.131
SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363691634933479662 4
Data da Operação	23/04/2019 16:53
Código de Barras	23790026099909100001026039379107378690000319506
Descrição	Pagto White Martins NF 1683
Número Único do Boleto	20190330029371560 65
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	23/04/2019 16:53:17
Valor Nominal	3.195,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.195,06 (Três Mil Cento e Noventa e Cinco Reais e Seis Centavos)
Data da operação	23/04/2019
Autenticação	636916352149786641

NF-E
Nº 1683
SÉRIE 53

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1683
SÉRIE 53
FOLHA 1 / 1

1519 0334 5979 5500 1323 5505 3000 4016 8317 4403 4615

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\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
68007099000 CEP: 66820-000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190008492321 27/03/2019 22:59:54-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DATA DE EMISSÃO
27/03/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
33.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
27/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

HORA DE SAÍDA
22:56:27

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1683 001	24/04/2019	3195,06 3.195,06									

BASE DE CÁLCULO ICMS	3.195,06	VALOR DO ICMS	543,16	BASE DE CÁLCULO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	1.094,67	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.100,39	VALOR TOTAL DA NOTA	3.195,06

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

PLACA DO VEÍCULO
OGQ1917

UF
GO

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE
1038

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.370,160

PESO LÍQUIDO
1.370,160

COD. 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
40018701	Oxigenio Liquido Cateeli Taiape	2804400	000	5101	M3	1038,0000	2,0235	2.100,39	3.195,06			543,16		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
03/04/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

FINANCEIRO AUT.
12/04/19

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 280/CE 28 DDL NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RUA 736 COD.DOC:50/VT VEICULO/BOIA/VIAGEM:V864/V864000138 Pilotl antes 48 Pilotl depois 120
DESCARREGADO 71 @HOSPITAL JEAN BITAR POR ENTREGUE O CERTIFICADO @MCT-KIENNEDY MAT 1358 Bom: 4000329! Lote: 112361@86004 Glindes: 0

RESERVADO AO FISCO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

776

O PROTOCOLO DE SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\sNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

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: 204428

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

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
366	23/04/2019	23/04/2020	0	700.000,00	7.000,00	100.0000000000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
23/04/2019	23/04/2020	366	102,0000 CDICE	700.000,00	
Valor do Rendimento Bruto:		Deduções:		Valor do Rendimento Líquido:	Valor Líquido do Resgate:
Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação Conta Corrente	

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000410858-5
Observações:			Agenciador de Negócios:
Importante:	- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável		Local e Data BELÉM, 23/04/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/04/2019

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

SUS

INDSH

COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | C1 7 | CONTA 0004168585 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000336 | C3 0 | R$ #1152,85#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE HUM MIL CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E OI-

TENTA E CINCO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 24 DE ABRIL DE 20 19

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2015

⑈037001535⑈ 003000336⑈ 000041685850⑈

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636917213450479021
Data da Operação	24/04/2019 16:51

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	576
Conta	24651
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas

Valor	R$ 900,00 (Novecentos Reais)
Descrição	Pagto Abrasco - Taxa Inscrição Reneta Karoline Lima da Silva

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	24/04/2019
Autenticação	636917214591747230

I Congresso da Sociedade Brasileira para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente - SOBRASP

Segurança do Paciente como direito: reduzir riscos com a contribuição de todos

5, 6 e 7 de junho de 2019 - Windsor Oceânico - Rio de Janeiro

Área Restrita

Bem-vindo(a) **RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA**

Essa é sua área pessoal. Por ela, você poderá acompanhar o registro de sua inscrição e alterar dados básicos de acesso.

Clicando no sub-menu **"Meus Trabalhos"**, no menu Restrito, você terá acesso ao gerenciador que lhe auxiliará no envio de resumos para o evento. É por meio deste gerenciador que você poderá enviar trabalhos para o comitê avaliador e acompanhar o andamento dos mesmos.

Lembramos que seu pedido de inscrição só será efetivado quando for feito o pagamento. Verifique os valores e a situação de seu pagamento utilizando o menu **"Restrito/Pagamento"**.

Qualquer dúvida, entre em contato com a Secretaria do Evento.

FIQUE ATENTO ÀS **DATAS PRINCIPAIS**

JEAN BITAR	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente		
	Solicitação de Cursos/Congressos/Eventos Externos		
	Código: FO.HJB.NEP.007	Versão: 002	Página 1 de 2

Data Solicitação: 17/04/2019 Hora: 12 h00 min.

1 - **Solicitante:** Renata Karoline Lima da Silva Setor: SCIH/NHE

Evento: I Congresso da Sociedade Brasileira para Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente

Data Evento/Período: 5 a 7 de Junho de 2019

Local Evento: Windsor Oceânico – Rio de Janeiro

Data máxima para inscrição: Até 24/04/2019 c/ desconto

Vinculação c/ Plano de Ação: Apresentação de Trabalho Científico

Participante: Renata Karoline Lima da Silva

Público Alvo: Profissionais da Área da Saúde

Renata Silva
Estagiária Epidemiologia CIH

Solicitante ciente que deverá ser um Agente Multiplicador:

Rubrica Solicitante

2 - Aprovação: (X) Sim ( ) Não

Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Chefia Imediata: Diretoria da Área:

Se não aprovado, descrever o motivo:

3 - Uso exclusivo do NEP

Recebido em 23/04/19 Hora: 14 h40 min.

Ana [illegible]
Coord. Núcleo de Educação Permanente
Hospital Jean Bitar

Rubrica NEP

Encaminhamentos NEP

Investimento por participante:

Taxa de Inscrição	R$:	Obs:
Passagem Terrestre	R$:	Obs:
Traslados	R$:	Obs:
Hospedagem	R$:	Obs:
Alimentação	R$:	Obs:
Outros	R$:	Obs:
Investimento Total	R$:	

4 – DAFI - Aprovação:

Entregue em ___/___/___ Hora: ___h___ min.

Rubrica DAFI

( ) Sim – Total

( ) Sim, Parcial Comentários:

( ) Não aprovado Descrever o motivo:

5 – Retorno ao NEP

Recebido da DAF em ___/___/___ Hora: ___h___ min.

Rubrica NEP

Assunto: **1º Congresso da SOBRASP - Confirmação de Registro**
De: <inscricao@sobrasp2019.com.br>
Para: <ccih.hjb@indsh.org.br>
Data: 24/04/2019 12:05

I Congresso da Sociedade Brasileira para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente - SOBRASP

Segurança do Paciente como direito: reduzir riscos com a contribuição de todos

5, 6 e 7 de junho de 2019 - Windsor Oceânico - Rio de Janeiro

Seu registro foi efetuado com sucesso.

Faça uso do seu login e senha para futuros acessos onde você poderá confirmar seu pagamento e submeter resumos para avaliação.
Confira seus dados cadastrados a seguir:

Nome: RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA (1266)
Nome para crachá: RENATA SILVA
Instituição: HOSPITAL JEAN BITAR
CPF/Passaporte:
Endereço: RUA NOVA, PASSAGEM MIRACI 560
Bairro: TELÉGRAFO
Cidade: BELÉM
UF: PA
CEP: 66063-420
País: Brasil
Telefone: 91988032021
Fax: 9132393833
E-mail: ccih.hjb@indsh.org.br
Login: 745.879.512-34
Senha: natalie31
Categoria: Profissionais - inscrição só para o Congresso**

DADOS PARA EMISSÃO DE RECIBO / BOLETO
Nome: Renata Karoline Lima da Silva
CPF/CPJ: 745.879.512-34

Realização SOBRASP

Secretaria Executiva MÉTODO

Desenvolvido por Zanda Multimeios de Informação

Assunto: **1º Congresso da SOBRASP - Confirmação de Registro**
De <inscricao@sobrasp2019.com.br>
Para: <ccih.hjb@indsh.org.br>
Data 24/04/2019 12:05

I Congresso da Sociedade Brasileira para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente-SOBRASP

Segurança do Paciente como direito: reduzir riscos com a contribuição de todos

5, 6 e 7 de junho de 2019 - Windsor Oceânico - Rio de Janeiro

Seu registro foi efetuado com sucesso.

Faça uso do seu login e senha para futuros acessos onde você poderá confirmar seu pagamento e submeter resumos para avaliação.
Confira seus dados cadastrados a seguir:

Nome: RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA (1286)
Nome para crachá: RENATA SILVA
Instituição: HOSPITAL JEAN BITAR
CPF/Passaporte:
Endereço: RUA NOVA, PASSAGEM MIRACI 560
Bairro: TELÉGRAFO
Cidade: BELÉM
UF: PA
CEP: 66083-420
País: Brasil
Telefone: 91988032021
Fax: 9132393833
E-mail: ccih.hjb@indsh.org.br
Login: 745.879.512-34
Senha: natalie31
Categoria: Profissionais - inscrição só para o Congresso**

DADOS PARA EMISSÃO DE RECIBO / BOLETO
Nome: Renata Karoline Lima da Silva
CPF/CPJ: 745.879.512-34

Realização

SOBRASP

Secretaria Executiva

MÉTODO

Desenvolvido por Zanda Multimeios da Informação

Assunto: **1º Congresso da SOBRASP - Solicitação de Pagamento**

De <inscricao@sobrasp2019.com.br>

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

Data 24/04/2019 15:30

I Congresso da Sociedade Brasileira para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente-SOBRASP

Segurança do Paciente como direito: reduzir riscos com a contribuição de todos

5, 6 e 7 de junho de 2019 - Windsor Oceânico - Rio de Janeiro

Prezado(a) Sr(a). RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA (1265)

Opção de pagamento escolhida.
Ao completar seu pagamento, o recibo estará disponível na sua área restrita.

Categoria: **Profissionais - Inscrição só para o Congresso****
Forma de pagamento: **DEPÓSITO BANCÁRIO**
Favor depositar no Banco do Brasil
Agência 0576-2 Conta Corrente 2465-1 em nome da ABRASCO - CNPJ: 00.665.448/0001-24
É imprescindível o envio do comprovante de depósito para o email
inscricao@sobrasp2019.com.br para que possamos confirmar sua inscrição

Valor a pagar: R$ 900,00
Data limite para pagamento deste valor: 24/04/2019

Atenciosamente,
Secretaria do Evento

Realização

SOBRASP

Secretaria Executiva

METODO

Desenvolvido por Zanda Multimeios da Informação

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636917213450479021
Data da Operação	24/04/2019 16:50

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	576
Conta	24651
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 900,00 (Novecentos Reais)
Descrição	Pagto Abrasco - Taxa Inscrição Solange Cerneiro

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	24/04/2019
Autenticação	636917214309865600

Assunto: **RESULTADO DA AVALIAÇÃO DOS TRABALHOS**
De: SOBRASP2019 <trabalhos@sobresp2019.com.br>
Para: <solange.hjb@indsh.org.br>
Data: 16/04/2019 13:22

I Congresso da Sociedade Brasileira para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente-SOBRASP

Segurança do Paciente como direito: reduzir riscos com a contribuição de todos

5, 6 e 7 de junho de 2019 - Windsor Oceânico - Rio de Janeiro

Prezado(a) SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI,
solange.hjb@indsh.org.br

A Comissão Científica do 1º Congresso da SOBRASP comunica que o resumo do seu trabalho intitulado 24628- EDUCAÇÃO CONTINUADA APLICADA AO TRANSFERÊNCIA INTERNO DO PACIENTE COMO PREVENÇÃO A EVENTO ADVERSO foi aceito para apresentação na modalidade E-Pôster.

O autor responsável pela submissão do trabalho poderá acessar a area restrita do site http://www.sobrasp2019.com.br com seu LOGIN 29263654549 e sua SENHA gatos2019 para visualizar o resultado no menu "RESTRITO/Meus Trabalhos"

Em breve você receberá outra comunicação contendo informações precisas sobre o local, o dia e a hora de sua apresentação.

Para o julgamento, a Comissão Científica mobilizou um conjunto de avaliadores qualificados nos respectivos temas do Congresso, os quais demonstraram todo o empenho e critério na análise e classificação dos resumos recebidos.

Neste sentido, solicitamos que, caso aplicável, seja incluído o número da aprovação do seu Trabalho no Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) na sua apresentação

Estamos seguros de que sua participação trará importantes contribuições para o sucesso do nosso congresso

Cordial abraço,
Comissão Científica do 1º Congresso da SOBRASP

Realização

SOBRASP

Secretaria Executiva

Desenvolvido por Zarpo Multieventos de Informática

-selecione:-
(se diferente do país onde vive atualmente)

* Telefone:	91- 981497811
Fax:	
* E-mail:	solange.hjb@indsh.org.br
* Login:	29263654549
* Senha atual:	•••••••••
Nova Senha:	
Confirmar nova senha:	
Categoria:	**Profissionais - inscrição só para o Congresso****

Dados para Emissão de Recibo / Boleto

preencha apenas caso estes dados sejam diferentes dos informados acima

Nome:	Solange
CPF/CNPJ:	29263654549

enviar

FIQUE ATENTO ÀS **DATAS PRINCIPAIS**

24 abril 2019

Quarto vencimento para inscrições com desconto! Aproveite!

I Congresso da Sociedade Brasileira para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente - SOBRASP

Segurança do Paciente como direito: reduzir riscos com a contribuição de todos

5, 6 e 7 de junho de 2019 - Windsor Oceânico - Rio de Janeiro

Meus Dados

Utilize o formulário a seguir para efetuar a alteração em seus dados de cadastro.
Atenção: preencha corretamente o campo e-mail, pois esta é a maneira que utilizamos para entrar em contato com você.

* Nome completo:	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI
* Nome para o crachá:	SOLANGE ANTONELLI
* Instituição:	HOSPITAL JEAN BITAR
* CPF/Passaporte:	29263654549
* Endereço:	TV HUMAITÁ,2292
Bairro:	MARCO
* Cidade:	BELÉM
* UF:	Pará
* CEP:	66093-110
* País:	Brasil
País de Origem:	

JEAN BITAR	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente		
	Solicitação de Cursos/Congressos/Eventos Externos		
	Código: FO.HJB.NEP.007	Versão: 002	Página 1 de 2

Data Solicitação: 12/04/2019 Hora: 12h __min.

1 - Solicitante: Sofia Carneiro Antonelli Setor: Gerência Assistencial

Evento: I Congresso da Sociedade Brasileira para Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente

Data Evento/Período: 5, 6, 7 junho 2019

Local Evento: Windsor Oceânico - Rio de Janeiro

Data máxima para inscrição: Não consta até dia 24/04/2019 c/ desconto

Vinculação c/ Plano de Ação: Apresentação de Trabalho científico aprovado (anexo)

Participante: Sofia Carneiro Antonelli

Público Alvo: Profissionais da área da saúde.

Solicitante ciente que deverá ser um Agente Multiplicador:

Rubrica Solicitante

2 - Aprovação: (X) Sim (__) Não

Chefia Imediata:

Se não aprovado, descrever o motivo: _____

3 - Uso exclusivo do NEP

Recebido em 23/04/19 Hora: 11 h 40 min.

Rubrica NEP

Encaminhamentos NEP

Investimento por participante:

Taxa de Inscrição	R$:	Obs:
Passagem Terrestre	R$:	Obs:
Traslados	R$:	Obs:
Hospedagem	R$:	Obs:
Alimentação	R$:	Obs:
Outros	R$:	Obs:
Investimento Total	R$:	

4 – DAFI - Aprovação:

Entregue em __/__/__ Hora: __h__ min.

Rubrica DAFI

( ) Sim – Total

( ) Sim, Parcial Comentários: _____

( ) Não aprovado Descrever o motivo: _____

5 – Retorno ao NEP

Recebido da DAF em __/__/__ Hora: __h__ min.

Rubrica NEP

I Congresso da Sociedade Brasileira para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente-SOBRASP

Segurança do Paciente como direito: reduzir riscos com a contribuição de todos

5, 6 e 7 de junho de 2019 - Windsor Oceânico - Rio de Janeiro

Pagamento

A escolha de sua forma de pagamento foi feita.

Confira os dados a seguir e efetue o pagamento:

[redacted]

DEPÓSITO BANCÁRIO

Favor depositar no [redacted]

É imprescindível o envio do comprovante de depósito para o email inscricao@sobrasp2019.com.br para que possamos confirmar sua inscrição

Atenção! Se você já efetuou o pagamento de sua inscrição, aguarde até que a baixa seja efetuada em nosso sistema.

Você poderá comprovar o pagamento acessando periodicamente este local.

ENSINO

24628	APROVADO E-Pôster	EDUCAÇÃO CONTINUADA APLICADA AO TRANSFERÊNCIA INTERNO DO PACIENTE COMO PREVENÇÃO A EVENTO ADVERSO	27/02/2019 20:25:18	[imprimir]

FIQUE ATENTO ÀS
DATAS PRINCIPAIS

24 abril 2019

Quarto vencimento para inscrições com desconto! Aproveite!

Comissões

SAIBA MAIS

Trabalhos Científicos

SAIBA MAIS

Programação Científica

EM BREVE

refinamento do processo de transferência interna. Participaram do processo os profissionais médicos, enfermeiros, gestores e núcleo de qualidade segurança do paciente. A elaboração da instrução de trabalho com um check-list prévio a transferência do paciente cabendo a análise de alta da unidade de terapia intensiva e que possui indícios de riscos de sangramento, insuficiência respiratória, broncoaspiração e parada cardio respiratória. Análise crítica dos resultados: Os objetivos estão sendo alcançados, sendo que a adequação a Resolução do COFEn nº 588/2018 que dispõe da atuação de equipe de enfermagem ao transporte interno do paciente está mais efetiva. Ficou evidente a avaliação da estrutura e a preocupação prévia da equipe em assegurar a continuidade da assistência mais elaborada. Como dificuldades vivenciamos o imediatismo da equipe multiprofissional em realizar o transporte comprometendo a segurança da transferência. Ou seja, a equipe visualiza transferência no mesmo grau de significância do transporte. Lições aprendidas e Contribuições para a Segurança do Paciente: Evidenciado a necessidade de vigília por parte dos profissionais que atuam diretamente na decisão de transferência do paciente quanto as condições de transporte e necessidades de suporte assistencial prevendo seus riscos.

Apresentador: Solange Carneiro Antonelli - solange.hjb@indsh.org.br

Dados dos Autores:
> Solange Carneiro Antonelli - Antonelli, S.C. - Hosp Jean Bitar
> Adria Vanessa da Silva - Silva, A.V. - Hospital Jean Bitar
> Renata Karoline Lima da Silva - Silva, R.K.L. - Hospital Jean Bitar
> Hellen Cristina Cardoso da Silva - Silva, H.C.C. - Hospital Jean Bitar

voltar

FIQUE ATENTO ÀS
DATAS PRINCIPAIS

17 abril 2019

Quarto vencimento para inscrições com desconto! Aproveite!

I Congresso da Sociedade Brasileira para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente - SOBRASP

Segurança do Paciente como direito: reduzir riscos com a contribuição de todos

5, 6 e 7 de junho de 2019 - Windsor Oceânico - Rio de Janeiro

Meus Trabalhos - Trabalhos Científicos

Confira as informações do trabalho que você enviou.
Atenção: estas informações não podem ser alteradas!

Título: **EDUCAÇÃO CONTINUADA APLICADA AO TRANSFERÊNCIA INTERNO DO PACIENTE COMO PREVENÇÃO A EVENTO ADVERSO**

Modalidade desejada: Experiência Exitosa

Tema: Trilha 4 - Cultura de Segurança do Paciente nos Serviços de Saúde e na Sociedade

Texto (resumo): Introdução: A educação continuada é um método de atuação com a equipe multiprofissional para ajustes de condutas realizadas no decorrer da assistência ao paciente. Elaborando a instrução de trabalho para padronizar as ações e disseminar a necessidade de avaliação de estrutura e cuidados se deve a necessidade de atenção dos profissionais que realizam de maneira mecanicista a ação não prevendo as possíveis falhas e a ausência de identificação dos riscos assistenciais. Objetivos: Promover de maneira segura a transferência do paciente para um outro local de assistência garantindo a continuidade da terapêutica e repasse da estória pregressa do paciente, assegurar a investigação da estrutura existente para a necessária, identificando os riscos assistenciais, intensificar a necessidade de comunicação entre os profissionais. Descrição da execução: Realizado em hospital de médio porte, na região metropolitana de Belém, com atendimento SUS de cirurgia geral. A capacitação ocorreu em 2019, como uma ação corretiva ao evento adverso estudado em 2018, ficou evidenciado a ausência de

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 25/04/2019

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

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936369180085610722 40
Data da Operação	25/04/2019 15:02
Código de Barras	81610000001-6 54770511201-9 90425791904-6 00000933032-5
Valor do pagamento	R$ 154,77 (Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	25/04/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pagto Prefeitura M. Belém - ISS NF 1190
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	636918013426964553

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:05

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM

VIA BANCO

Nome / Razão Social **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**						CNPJ / CPF **23.453.830/0015-75**
Endereço **CONEGO JERONIMO PIMENTEL**						Telefone **(91) 8014**
Bairro **UMARIZAL**						CEP **66055-000**
Cidade / Estado **BELÉM**						Versão / Segurança **BEL/01/JEE**
Inscrição Municipal **267782-1**	Mês/Ano **03/2019**	Vencimento **10/04/2019**	ValorISS **102,50**	Vlr Atualizado **102,50**	Juros/Multa/Desc **52,27**	Valor Total **154,77**
Receita **ISSQN RETIDO NA FONTE**				N°Guia **933032**	Alíquota	Mov. Econômico **2.050,00**

Pagável na rede autorizada

Observações
Multa (2,00%): 2,04 Desconto (Art. 50 § 2º da Lei 7.056/77): 1,02
Multa Penal (100,00%): 102,50 Desconto(Art.29 da Lei 7.056/77)(50,00%): 102,50

Guia 933032 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):

CONFIANCE MEDICAL PRODUTOS MEDICOS: 1190

Não receber após	25/04/2019	Valor do documento	154,77

Autenticação Mecânica

81610000001-6 54770511201-9 90425791904-6 00000933032-5

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**						CNPJ / CPF **23.453.830/0015-75**
Endereço **CONEGO JERONIMO PIMENTEL**						Telefone **(91) 8014**
Bairro **UMARIZAL**						CEP **66055-000**
Cidade / Estado **BELÉM**						Versão / Segurança **BEL/01/JEE**
Inscrição Municipal **267782-1**	Mês/Ano **03/2019**	Vencimento **10/04/2019**	ValorISS **102,50**	Vlr Atualizado **102,50**	Juros/Multa/Desc **52,27**	Valor Total **154,77**
Receita **ISSQN RETIDO NA FONTE**				N°Guia **933032**	Alíquota	Mov. Econômico **2.050,00**

Pagável na rede autorizada

Observações
Multa (2,00%): 2,04 Desconto (Art. 50 § 2º da Lei 7.056/77): 1,02
Multa Penal (100,00%): 102,50 Desconto(Art.29 da Lei 7.056/77)(50,00%): 102,50

Guia 933032 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):

CONFIANCE MEDICAL PRODUTOS MEDICOS: 1190

Não receber após	25/04/2019	Valor do documento	154,77

Autenticação Mecânica

81610000001-6 54770511201-9 90425791904-6 00000933032-5

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094123927936369180008561072240
Data da Operação	25/04/2019 15:06
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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 742,22 (Setecentos e Quarenta e Dois Reais e Vinte e Dois Centavos)
Descrição	Pagto Refrigeração Dutrio - Adto NF 47231

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	25/04/2019
Autenticação	636918015701815016

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:17

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
Nº 000047231
SERIE 01

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000047231
SERIE 01
FOLHAS 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 0401 7342 3500 2670 5500 1000 0470 3110 0010 9468

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

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV GENERAL MAGALHAES, 237-255 277
BIRITI
BELEM-PA
66617-210
(91) 3205-7300

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decorren	415190010623499 17/04/2019 11:54:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15414800		01734290002878

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E NUMERO INDESR	23453830001575	17/4/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA
R CORREGO (ENGENHO FIDENTAL 343	UMARIZAL	68055000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	91-32393800	PA	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	742,22

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	742,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RETIRADO NA LOJA	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME			23,22	21,22

FATURA

VENCIMENTO	VALOR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	84139111	141	5.922	PC	2,00	337,92	675,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	76111010	141	5.922	PC	1,00	55,89	55,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	84141940	141	5.922	PC	10,00	1,47	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2859852-3
Hospital Jean Bitar
22/04/19

RECEBEMOS DE **REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NFE** **Nº 000047231** **SERIE 01**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV GENERAL MAGALHAES, 233-255 277
REDUTO
BELEM-PA
66053110
(91) 3205-7300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 000047231
SERIE 01
FOLHAS 2/2

CHAVE DE ACESSO
1519 0401 7542 3900 2678 5500 1000 0472 3110 0013 9468

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
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorrer	415190010603498 17/04/2019 11:04:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
15052878		07542390026-78

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1501259-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido de Venda: 2VD16-016805520 Condicao: BOLETO Plano: 07 DD Vendedor: Andreia Nota emitida -ORDEM DE COMPRAS 981/2019-E. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 3166-2 ; CREDITADO: CNPJ 01.154.739/0100-10	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636918008561072240
Data da Operação	25/04/2019 15:06
Código de Barras	23792372054070000153695017024506100000005946149
Descrição	Pagto Rede Celpa FT 43556 04/2019
Número Único do Boleto	20190409000968025S6
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	25/04/2019 15:05:33
Valor Nominal	59.461,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 59.461,49 (Cinquenta e Nove Mil Quatrocentos e Sessenta e Um Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	636918016130250931

equatorial celpa

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000737435
Nº da Fatura: 020190400737435 | CPCP: 5258/AA

Dados do cliente
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL BELEM - CEP: 66050-000 - PA
CNPJ: 05.054.956/0001-07
Parceiro de Negócio: 0738007

Número da Instalação: 1143425

Conta Contrato
3007802683
Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
04/2019

Vencimento
26/04/2019

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P - ESTADUAL
Grupo e Subgrupo de Tensão: A4/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
08/04/2019	08/03/2019	07/05/2019

Unidade da Leitura-Seq: BL04A035

Número de Dias Faturados: 31
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.007,55
Média dos 12 meses (kWh): 96.237,81
Equipamento: 3103/0033226
Fator de Potência Médio: 0,92
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 220,03
Dem. Máx. Ponta (kW): 166,46

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: 4A_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
210,00		

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):

Demonstrativo do faturamento

	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
FORNECIMENTO	96.605,12	0,349900	33.803,23
Consumo Fora Ponta	7.609,83	2,048020	15.440,04
Consumo Ponta	220,03	25,290000	5.564,60
Demanda Ativa	77,76	0,277190	21,55
Consumo Reativo Excedente NP	414	0,277190	114,75
Consumo Reativo Excedente FP			823,18
PIS			3.538,14
COFINS			

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	59.461,49	1,3844	823,18
COFINS	59.461,49	5,9523	3.538,14

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
08/04/2019	11/04/2019

Reaviso de vencimento

FINANCEIRO - 1
24 | 04 | 19

Total a pagar: R$59.461,49

Incidirá sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia(conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M e demais incidências na próxima fatura.

RESERVADO AO FISCO
1A.16.3E4B.3227.3380.012A.8E8A.BED6.CE5B

PERÍODO FISCAL: 08/04/2019

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da CELPA.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medição
Consumo Fora Ponta	11.427.654	10.660.173	kWh	0,1440	0,00	96.605,12
Consumo Ponta	1.484.248	1.466.253	kWh	0,1440	0,00	7.609,83
Consumo Atualizado FP	9.197	8.996	kW	0,0748	0,00	220,03
Consumo Atualizado NP	7.155	6.741	kW	0,0748	0,00	166,46
Demanda Fora Ponta	382	0	kW	0,0748	0,00	220,03
Demanda Ponta	288	0	kW	0,0748	0,00	166,46
DMCR Atualizada FP	33.600	32.430	kVArHora	0,1440	0,00	168,58
DMCR Atualizada NP	25.150	24.722	kVArHora	0,1440	0,00	166,01
Demanda Reat Exced. Fora Ponta	1.278	0	kVAR	0,1440	0,00	184,04
Demanda Reat Exced. Ponta	1.048	0	kVAR	0,1440	0,00	150,91
Energia Reat. Exced. Fora Ponta	42.602	40.017	kVArH	0,1440	0,00	414,00
Energia Reat. Exced. Ponta	7.134	6.994	kVArH	0,1440	0,00	17,78

Mensagens

237-2 | 23792.37205 40700.001536 95017.024506 1 00000005946149

BRADESCO

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
CENTRAIS ELÉTRICAS DO PARÁ

INSTALAÇÃO: 1143425
REFERÊNCIA: 04/2019

DATA DOCUMENTO: 08/04/2019
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 3000853974 19
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 08/04/2019

USO DO BANCO
CARTEIRA: 04
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE
VALOR

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAVEL EM QUALQUER AG. BRADESCO ATÉ O VENCIMENTO
MULTA, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PROXIMA FATURA

NOME DO PAGADOR/ENDEREÇO/CNPJ/CPF DO PAGADOR
RECEBIDA A CONTA OU DE SEU DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
R. JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL BELEM - CEP: 66050-000 - PA

(=) VENCIMENTO: 26/04/2019
(=) NÚMERO DO DOCUMENTO: 2372-9/00170045-
(=) NOSSO NÚMERO: 04/07000315395-0
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 59.461,49
(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

Ficha de Compensação

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369180085610722 40
Data da Operação	25/04/2019 15:07
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	000457214
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 644,73 (Seiscentos e Quarenta e Quatro Reais e Setenta e Três Centavos)
Descrição	Pagto João Claudio NF 101

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de 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	25/04/2019
Autenticação	63891801653368990B

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:23

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000101
Data e Hora de Emissão
22/04/2019 19:00:19
Código de Verificação
612dc27e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO

CPF/CNPJ: 27.066.204/0001-76 Inscrição Municipal: 295307-3

Endereço: TRAVESSA TRES DE MAIO, nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-355

Município: BELEM UF: PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000

Município: BELEM UF: PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
PERIODO DE 15/04/2019 A 22/04/2019.	1	644,73	644,73

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$644,73

Valor Total das Deduções:	Base de Calculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$0,00	R$644,73	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2019

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador

CNAE: 4923001/01 - Serviço de taxi - frota até 2 carros

Serviço: 1501 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros

Tributação: Não Tributável

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 644,73
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 644,73
Dt. lançamento 24/04/19
FINANCEIRO
C.C-01033030-1001.

FINANCEIRO-HJB
24/04/19

Venc: 25/04/2019

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636918008561072240
Data da Operação	25/04/2019 15:08
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416856-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	2000
Conta	528055
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.828,40 (Três Mil Oitocentos e Vinte e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	Pagto Bionexo do Brasil NF 149404, 150387 e 150388

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de 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	25/04/2019
Autenticação	6359180170629050 63

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 156219 Série B, emitido em 01/03/2019

20190301AI040507000010I

Número da Nota	00149404
Data e Hora da Emissão	01/03/2019 08:26:10
Código de Verificação	QY58-9LJR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL PROCESSAMENTO DE DADOS EIRELI**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 7 - CONJ. 71 - - Vila Nova Conceição - CEP: 04543-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.930/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66065-000**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Solução Digital (SI) - Disponibilização Mensal.....191,92
SEM RET // (0,00 %)..... 0,00
Total a pagar.....191,92
Vencimento desta.....20/03/2019
Contrato: OV00049354
*
O Serviço de Processamento de  Dados é limitado a  digitação e não consta no artigo 647 do
Decreto 3000/1999, portanto, não se caracteriza uma profissão regulamentada e não sofre tais
retenções, diante desse cenário, não temos a obrigatoriedade de  informar no documento fiscal o
valor correspondente à retenção das contribuições incidentes sobre a operação (Lei nº
10.833/03, art. 30 e IN RFB nº 459/04, art. 1º, § 10).

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$ 191,92

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

Código do Serviço

02684 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, entre outros, e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	191,92	2,90%	5,56	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 33,30 (17,35%) / 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 156219 Série B, emitido em 01/03/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019.

HJB - INDSH
NS Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 191,92
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 191,92
Dt. lançamento 01/03/19
FINANCEIRO

C.C-01033360-4007.

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 157203 Série B, emitido em 01/03/2019

Número da Nota	00150387
Data e Hora de Emissão	01/03/2019 08:26:10
Código de Verificação	ZEP7-EAVF

20150307u04093705000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL PROCESSAMENTO DE DADOS EIRELI

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 7 - CONJ. 71 - - Vila Nova Conceição - CEP: 04543-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-76 Inscrição Municipal: ----

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal Março/2019.....3.301,16
SBM RET // (0,00 %)..... 0,00
Total a pagar.....3.301,16
Vencimento desta.....15/03/2019
Contrato: OVC00048127
*
O Serviço de Processamento de Dados é limitado a digitação e são conste no artigo 647 do Decreto 3000/1999, portanto, não se caracteriza uma profissão regulamentada e não sofre tais retenções, diante desse cenário, não temos a obrigatoriedade de informar no documento fiscal o valor correspondente à retenção das contribuições incidentes sobre a operação (Lei nº 10.833/03, art. 30 e IN SRF nº 459/04, art. 1º, § 1º).

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.301,16

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

Código do Serviço
02584 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, entre outros, e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.301,16	2,90%	95,73	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 572,75 (17,35%) / 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 157203 Série B, emitido em 01/03/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.301,16
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.301,16
Dt. lançamento 04/03/19
FINANCEIRO

C.C. 01033360 - 1007.

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 157204 Série B, emitido em 01/03/2019

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00150388	01/03/2019 08:26:10	IGKU-ZPFR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL PROCESSAMENTO DE DADOS EIRELI**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 7 - CONJ. 71 - - Vila Nova Conceição - CEP: 04543-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.930/0015-75** Inscrição Municipal: ----

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal.....335,32
SEM RET // (0,00 %)..................... 0,00
Total a pagar.....335,32
Vencimento desta.....20/03/2019
Contrato: CV00048343
#

Bionexo Consolidador.

O Serviço de Processamento de  Dados é limitado a  digitação e não consta no artigo 647 do
Decreto 3000/1999, portanto, não se caracteriza uma profissão regulamentada e não sofre tais
retenções, diante desse cenário, não temos a obrigatoriedade de  informar no documento fiscal o
valor correspondente à retenção das contribuições incidentes sobre a operação (Lei nº
10.833/03, art. 30 e IN SRF nº 459/04, art. 1º, § 10).

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada
(Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-9120
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 335,32

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

Código do Serviço

02684 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, entre outros, e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	336,32	2,90%	9,72	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 58,18 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Este NFS-e substitui o RPS Nº 157204 Série B, emitido em 01/03/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 335,32
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 335,32
Dt. lançamento 01/03/19
FINANCEIRO

C.C. 01033360-1007.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369180085610722 40
Data da Operação	25/04/2019 15:09
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3202
Conta	1954
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 642,05 (Seiscentos e Quarenta e Dois Reais e Cinco Centavos)
Descrição	Pagto Forte Mix Nº 5802

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de 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	25/04/2019
Autenticação	636918017465564507

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 26/03/2019 - VALOR TOTAL: R$ 642,05

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5802
Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660
SACRAMENTA
Belém
PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL. 1 / 2
Nº: 5802
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 6741 6800 0197 5500 1000 0058 0216 1402 9629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190008238631 26/03/2019 09:17:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
153554495		14.674.168/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75		26-03-2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		Umarizal		66.055-000	26-03-2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	9-Não Contribuinte		09:16:39

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5802	642,05	0,00	642,05

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25-04-2019	642,05	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	642,05

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	642,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
602					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]29	HF ABACATE KG	08044000	0400	5102	KG	5,2000	6,5000	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000130	HF ABACAXI KG	08044000	0400	5102	KG	5,0000	2,2000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]35	HF ACEROLA PCT	08119000	0400	5102	UND	20,0000	2,3000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]06	HF BANANA PRATA KG	08031000	0400	5102	KG	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000147	HF BATATA ESCOVADA KG	07019000	0400	5102	KG	35,0000	1,9800	69,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]54	HF CEBOLINHA MÇO	07051900	0400	5102	MÇO	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]55	HF CENOURA KG	07051900	0400	5102	KG	25,0000	1,9900	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000164	HF COENTRO MÇ	07052900	0400	5102	MÇO	25,0000	1,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]58	HF COCO VERDE	07051900	0400	5102	UND	15,0000	1,9000	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]69	HF GOIABA VERM KG	08039000	0400	5102	KG	15,0000	4,3000	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000171	HF LARANJA REG. KG	21039039	0400	5102	KG	5,0000	0,9900	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]43	HF MAÇA/EIRA REG. KG	07141000	0400	5102	KG	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]77	HF MAMÃO HAVAI KG	08072000	0400	5102	KG	17,0000	1,3000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000185	HF MELAO AMARELO KG	08071900	0400	5102	KG	10,0000	1,9900	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]17	HF OVO BRANC EXTRA FORMA 30	04072900	0400	5102	UND	12,0000	0,4500	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3202 C/C 195 - OP.003** REF. - - Voce pagou aproximadamente : R$27,63 do tributos federais R$101,25 de tributos estaduais Fonte : IBPT	FINANCEIRO-HJB 27/03/19

Liniuer Cardoso
SEFA Assinado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.03.19 HORA 10:40

powered by alterdata

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONSUL JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - Pa -. EMISSÃO: 26-03-2019 - VALOR TOTAL: R$ 842,03

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 5802 Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660

SACRAMENTA

Belém

PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1

FL 2 / 2
Nº: 5802
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 0741 6800 0197 5500 1000 0058 0216 1402 9629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190008238631 26/03/2019 09:17:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
153554495		14.674.168/0001-97

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]0200	HF PIMENTA COLORIDA KG	07069000	0400	5102	KG	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1036	HF PIMENTÃO VERDE KG	07089000	0400	5102	KG	2,0000	3,5500	7,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]0288	HF TOMATE L VIDA KG	07020000	0400	5102	KG	18,0000	2,9500	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]0261	ADOC PO DIET MARATA CXT 50X8G	21069090	0400	5102	UND	600,0000	0,1500	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3202 C/C 199 - 9.003** REF. - - Voce pagou aproximadamente : R$27,45 de tributos federais R$401,35 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636918008561072240
Data da Operação	25/04/2019 15:10
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	599395
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 900,00 (Novecentos Reais)
Descrição	Pagto PL Fadel NF 15080

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	25/04/2019
Autenticação	636918018059625002

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:28

P. L. FABEL INFORMATICA-ME

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 0015688 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0315 0785 9600 8110 5500 1000 0156 8015 9073 8539

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190008113931 25/03/2019 T09:00:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153629822

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
25/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
25/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
9132293800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:00

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	900,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta (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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
452	TONER PREMIUM HP CB435/CB436/CE285A	84439933	101	5102	UN	30,00	30,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
DIA 25/03/19 HORA 10:25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-4990 4229

NC F150437000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,
.. %. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 99,00

FINANCEIRO-HJB
27/03/19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA 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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793639180085610722 40
Data da Operação	25/04/2019 15:10
Código de Barras	03399961673739000000000584201016578700001933392
Descrição	Pagto Biomédica Belém NF 15502
Número Único do Boleto	20190327078894013 97
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2019 15:10:29
Valor Nominal	19.333,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 19.333,92 (Dezenove Mil Trezentos e Trinta e Três Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	63691801837197051 4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

biomédica

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.502
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 9389 2000 0171 5500 1000 0155 0212 0551 0006

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	415.190.008.239.594 26/03/2019 09:25:06

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	26/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	26/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5116 / PA		09:24:54

FATURA

011903
25/04/2019
19.333,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.333,92	3.286,78	0,00	0,00	19.333,92
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 / 19.333,92

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO** / **UF**		**ID**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
140	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
031051	AST-N038 TEST KIT 20 CARDS PAR. 1 FAB. 17/04/2018 VAL. 17/04/2020 LOTE 6386871203 QTD. 20 VLR. 670,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	1,000	670,000	670,00	670,00	113,90	0,00	17,00	0,00
031047	AST-N039 TEST KIT 20 CARDS PAR. 1 FAB. 12/04/2017 VAL. 12/04/2020 LOTE 6390868403 QTD. 60 VLR. 2.010,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	3,000	670,000	2.010,00	2.010,00	341,70	0,00	17,00	0,00
031870	AST-N021 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 02/02/2018 VAL. 02/02/2020 LOTE 7170798103 QTD. 60 VLR. 2.010,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	3,000	670,000	2.010,00	2.010,00	341,70	0,00	17,00	0,00
030809	CUBETAS DE AMOSTRAS 205111 KC4 DELTA PAR. 1 FAB. 31/12/2017 VAL. 31/12/2071 LOTE 1205/69 QTD. 2000 VLR. 1.968,120 LAB. MEDTEFT	39269040	000	5.102	PC	1,000	1.968,120	1.968,12	1.968,12	334,58	0,00	17,00	0,00
000349	ELECSYS ASSAYCUP 6030/60 CUPS PAR. 01 FAB. 30/04/2018 VAL. 30/04/2023 LOTE 18044916 QTD. 2 VLR. 872,100 LAB. ROCHE	39269040	000	5.102	UN	2,000	436,050	872,10	872,10	148,26	0,00	17,00	0,00
000310	ELECSYS ASSAYTIP 360X120 CUPS PAR. 31 FAB. 28/03/2018 VAL. 28/02/2023 LOTE 18050715 QTD. 1 VLR. 475,560 LAB. ROCHE PAR. 01 FAB. 30/04/2018 VAL. 30/04/2023 LOTE 18055715 QTD. 3 VLR. 1.426,680 LAB. ROCHE	39269040	000	5.102	UN	4,000	475,560	1.902,24	1.902,24	323,38	0,00	17,00	0,00
031455	GN TEST KIT VITEK 2	38220090	000	5.102	CX	2,000	670,000	1.340,00	1.340,00	227,80	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 005 1400
Trib aprox R$ 2.293,80 Federal e 6,27 Estadual
Fonte: IBPT 164D97
REFERENTE A ID: 82541689

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
26.03.19

Linilauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
29/03/19

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

Cliente: 01161-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-100
Fone/Fax: (091)32304675

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.015.502
SÉRIE: 001
PÁGINA: 002/002

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 9389 2000 0171 5500 1000 0155 0212 0551 0906

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415.190.008.239.594 26/03/2019 09:25:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153025956

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.
ISENTO

CNPJ
11.938.920/0001-71

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
	PAR. 01 FAB. 16/11/2017 VAL. 16/11/2019 LOTE 24197281O3 QTD. 40 VLR. 1.340,000 LAB. BIOMERIEUX												
001453	GP TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 05/04/2018 VAL. 05/04/2020 LOTE 24028601403 QTD. 40 VLR. 1.340,000 LAB. BIOMERIEUX	38220890	000	5.102	CX	2,000	670,000	1.340,00	1.340,00	227,80	0,00	17,00	0,00
001247	ELECSYS PC UNIVERSAL G2 2 X 2 PAR. 01 FAB. 31/01/2018 VAL. 31/01/2020 LOTE 20488901 QTD. 2 VLR. 230,620 LAB. ROCHE	30029092	000	5.102	CX	1,000	230,620	230,62	230,62	39,21	0,00	17,00	0,00
000318	ELECSYS FREE PSA II 100 TESTES PAR. 01 FAB. 30/09/2017 VAL. 30/09/2019 LOTE 33081402 QTD. 1 VLR. 541,860 LAB. ROCHE	30021329	000	5.102	UN	1,000	541,860	541,86	541,86	92,12	0,00	17,00	0,00
031856	PIPETA PLASTICA DESCARTAVEL PARA VES UNIDADAS PAR. 01 FAB. 01/06/2017 VAL. 01/05/2021 LOTE 14052017 QTD. 100 VLR. 121,000 LAB. CRAL	39269040	000	5.102	UN	100,000	1,210	121,00	121,00	20,57	0,00	17,00	0,00
031707	SALINE 0,65% 1000 ML PAR. 01 FAB. 25/11/2017 VAL. 25/11/2019 LOTE 21-1711283 QTD. 1 VLR. 812,120 LAB. BIOMERIEUX	33019090	000	5.102	UN	1,000	812,120	812,12	812,12	138,06	0,00	17,00	0,00
000142	ELECSYS CS TSH II 2X2(CAL1E2) PAR. 01 FAB. 30/04/2017 VAL. 30/05/2019 LOTE 13400501 QTD. 2 VLR. 204,400 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	CX	1,000	204,400	204,40	204,40	34,76	0,00	17,00	0,00
000185	ELECSYS CS FERRITINA II 2X2 (CAL1E2) PAR. 01 FAB. 31/07/2017 VAL. 31/07/2020 LOTE 13908602 QTD. 3 VLR. 142,450 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	CX	1,000	142,450	142,45	142,45	24,22	0,00	17,00	0,00
000074	ELECSYS PROCELL PAR. 01 FAB. 30/04/2018 VAL. 30/04/2020 LOTE 19621801 QTD. 42 VLR. 1.075,130 LAB. ROCHE	38220090	200	5.102	CX	7,000	153,590	1.075,13	1.075,13	182,77	0,00	17,00	0,00
000064	ELECSYS CLEANCELL PAR. 01 FAB. 30/04/2018 VAL. 30/04/2020 LOTE 35126301 QTD. 24 VLR. 583,240 LAB. ROCHE	38220090	200	5.102	CX	4,000	145,810	583,24	583,24	99,15	0,00	17,00	0,00
000071	ELECSYS DILUENTE UNIVERSAL 2X36ML PAR. 01 FAB. 30/11/2017 VAL. 30/11/2019 LOTE 30841801 QTD. 1 VLR. 310,550 LAB. ROCHE PAR. 01 FAB. 28/02/2018 VAL. 28/02/2020 LOTE 12212501 QTD. 1 VLR. 310,550 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	UN	2,000	310,550	621,10	621,10	105,59	0,00	17,00	0,00
001330	ELECSYS PC HIV 3(2 X 2)2ML PAR. 01 FAB. 31/10/2017 VAL. 31/10/2019 LOTE 34416301 QTD. 2 VLR. 523,760 LAB. ROCHE	30029092	000	5.102	CX	1,000	523,760	523,76	523,76	89,04	0,00	17,00	0,00
000333	ELECSYS FT4 200 TESTES PAR. 01 FAB. 31/07/2017 VAL. 31/07/2019 LOTE 33676101 QTD. 1 VLR. 412,980 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	1,000	412,980	412,98	412,98	70,21	0,00	17,00	0,00
000358	ELECSYS TSH 200 TESTES PAR. 01 FAB. 31/05/2017 VAL. 31/05/2019 LOTE 33428801 QTD. 1 VLR. 318,900 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	1,000	318,900	318,90	318,90	61,01	0,00	17,00	0,00
031725	ELECSYS VITAMIN D TOTAL G2 COBAS E 100 PAR. 01 FAB. 31/07/2017 VAL. 31/07/2019 LOTE 30669601 QTD. 1 VLR. 1.393,820 LAB. ROCHE	30021500	000	5.102	UN	1,000	1.393,820	1.393,82	1.393,82	236,95	0,00	17,00	0,00

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369180085S1072240
Data da Operação	25/04/2019 15:11
Código de Barras	03399961673739000000000585001019178700000281105
Descrição	Pagto Biomedica Belém NF 15503
Número Único do Boleto	2019032706888904714
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2019 15:11:14
Valor Nominal	2.811,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.811,05 (Dois Mil Oitocentos e Onze Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	6369180189380S5349

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 6369404494562925?3 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:30

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)33330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000.015.503
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 9389 2800 0171 5500 1000 0155 0313 0551 0005

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	415.190.008.240.017 26/03/2019 09:28:42

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	26/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	26/03/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA		09:28:37

FATURA

015901 25/04/2019 2.811,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.811,05	477,88	0,00	0,00	2.811,05

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	2.811,05

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	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
000205	ELECSYS PC RUBIPOLA IGG 100 PAR. 01 FAB. 20/09/2018 VAL. 30/09/2019 LOTE 16339201 QTD. 1 VLR. 653,020 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	CX	1,000	653,020	653,02	653,02	111,01	0,00	17,00	0,00
000210	ELECSYS PC TOXO IGG 8X8 16X1,3ML PAR. 01 FAB. 30/11/2018 VAL. 30/11/2019 LOTE 16003101 QTD. 1 VLR. 410,620 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	CX	1,000	410,620	410,62	410,62	69,81	0,00	17,00	0,00
000674	ELECSYS PROCELL PAR. 01 FAB. 30/04/2018 VAL. 30/04/2020 LOTE 21601101 QTD. 1 VLR. 153,590 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	CX	1,000	153,590	153,59	153,59	26,11	0,00	17,00	0,00
031725	ELECSYS VITAMIN D TOTAL G2 COBAS E 100 PAR. 01 FAB. 31/07/2017 VAL. 31/07/2019 LOTE 16689901 QTD. 1 VLR. 1.593,820 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	UN	1,000	1.593,820	1.593,82	1.593,82	270,95	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$ 281,16 Federal e 0,00 Estadual
Fonte: IBPT H4T2F7
REFERENTE A ID:7940360

Linituer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JOANNITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.03.19 HORA 11:00

FINANCEIRO-HJB
27/03/19

Cliente: 01151-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Easynfe.com.br Sistemas - Fones: (81) 4002-7961 - (81) 3711 - 1000 - www.easynfe.com.br

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636918008561072240
Data da Operação	25/04/2019 15:12
Código de Barras	23792831009000000004377005063506378700000104400
Descrição	Pagto Onconorte NF 2870
Número Único do Boleto	20190327018805084B0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14497468000148
Razão Social	ONCONORTE
Nome Fantasia	ONCONORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2019 15:12:13
Valor Nominal	1.044,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.044,00 (Um Mil Quarenta e Quatro Reais)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	63891801949261253

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:31

RECEBEMOS DE **ONCONORTE LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 2870
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140
Telefone: 81 22250604
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2870
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
15190314 4974 6800 0148 5500 1000 0028 7011 1102 5030

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. - SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso
15.352.000-0		14497468000148	141190008172380 25/03/2019 16:03:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	25/03/2019
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	26/03/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	(91)3229-3831	PA		16:00

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	25/04/19	1.044,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.044,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.044,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete	0906	PC 1234	PA	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	400,00	400,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos/serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0821	RIOFEX 3% ESCOVA/ESPONJA 22 ML CUBO VL APROX.TRIB. FEDERAL 73,50 N.LT. 1920299 DATA FAB.: 10/10/2018 DATA VAL.: 09/10/2021	33051010	500	5405	UN	400	2,61	1.044,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

FAVOR CONFERIR MERCADORIA
ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Paulo II
INDSH

26-03
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
00145509
NUM. PARES.:
16153
COD. CUB.:
2310
VIAGEM Nº 81161429
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
27/03/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO0000094129927936369180086561072240
Data da Operação	25/04/2019 15:13
Código de Barras	00190000090299412200600004116174178700000023512
Descrição	Pagto Pro Med & Comercio NF 9821
Número Único do Boleto	20190326068584333l8
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 DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2019 15:13:21
Valor Nominal	235,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 235,12 (Duzentos e Trinta e Cinco Reais e Doze Centavos)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	63691802036041821B

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:32

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.009.821
SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9432214261
CEP: 68902838

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.821
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0306 1602 3800 0171 5500 1000 0090 0921 1000 8212

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 terce	316190000857508 - 26/03/2019 08:37:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	26/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	26/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:28:06

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/04/2019	235,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
235,12	28,21	0,00	0,00	235,12

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	235,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO
1110282	Quadril Tipo Monobloco/metafise - Ref. 346/3 - LABIENT (Lote: 1003/Val. 11/02/2019 Qtd: 1)	76020000	0	90	5102	EST	1	235,12	235,12	235,12	28,21	12,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

16:00

26-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
29/03/19

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
[illegible]	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369180085610722 40
Data da Operação	25/04/2019 15:15
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	1550004
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.827,51 (Três Mil Oitocentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Descrição	Pagto Mercurio NF 322099

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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 de operação	25/04/2019
Autenticação	636918021187750652

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.: 67.030-625 - 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 000.322.099
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0411 8317 8500 0160 5501 0000 3220 9910 0863 9099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190009452819 05/04/2019 16:55:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

CNPJ: 11.831.785/0001-60

ESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO: 05/04/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 05/04/2019

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 17:00:22

FATURA/DUPLICATA

001 25/04/19 R$ 3.827,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.827,51

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	3.827,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9-sem transp

FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	0,000	311,439

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
11	COXAO DURO RESF 1 CX	02013000	040	5101	KG	24,127	15,00	361,91	0,00	0,00	0
185	BUCHO CONG 1 CX	02062990	040	5101	KG	22,560	13,00	293,28	0,00	0,00	0
1163	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 2 PC	02102000	060	5405	KG	10,000	15,18	151,80	0,00	0,00	0
1242	LINGUICA CALABRESA FRIMESA 6.0 2 CX	16010000	060	5405	KG	12,000	12,49	149,88	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 2 CX	02023000	040	5101	KG	30,646	12,50	383,08	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 2 CX	02013000	040	5101	KG	44,280	15,50	686,34	0,00	0,00	0
1465	ACEM FRAC RESF 2 CX	02013000	040	5101	KG	47,826	13,70	655,22	0,00	0,00	0
1796	FILET DE PEITO IND FRIATO 20.0 6 CX	02071400	060	5405	KG	120,000	9,55	1.146,00	0,00	0,00	0

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bitar
INDSH

08-04-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

10:00

FINANCEIRO
12 04 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
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: 192938 DEBITO Pedido: 1944541 Cliente: 9744 Motorista: Usuario: Fabiane Michele

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 05/04/2019 Valor Total: R$3.827,51. 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 000.322.099
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PEE

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369180085610722A0
Data da Operação	25/04/2019 15:15
Código de Barras	23790026099908800000741039379106878700000116929
Descrição	Pagto White Martins NF 16271
Número Único do Boleto	20190329049207107S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	25/04/2019 15:15:35
Valor Nominal	1.169,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.169,29 (Um Mil Cento e Sessenta e Nove Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	6369180215357121O8

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:36

NF-E
Nº 16271
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 16271
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0334 5979 5500 1323 5502 6000 0162 7117 4413 6368

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\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08807099000 CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190008594556 28/03/2019 17:49:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
28/03/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
28/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
13:18:14

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16271		1169,29															
001	25/04/2019	1.169,29															

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO SUAP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.169,29	198,78	0,00	0,00	0,00	1.017,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
152,23	0,00	0,00	0,00	0,00	1.169,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
NKE5474

PLACA DO VEÍCULO
UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
10

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
585,160

PESO LÍQUIDO
69,060

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/ T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40857240	Oxigenio Med Carg Cil Whitefbd	28044000	000	5.102	UN	1,0000	367,330	29,72	32,33	5,50				17,00	0,00
40117260	Ar Medicinal Cil E 6,6M3 NC	28053000	0,00	5.102	M3	52,8000	12,2706	647,89	781,16	133,58				17,00	0,00
40857751	Dioxido Carbono USP CIG	28112100	000	5.102	KG	4,5000	75,4333	339,45	351,31	59,30				17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITTER
02/04/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO
12 04 19

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 28 CE 28 DDL SUELPABC / 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA:80A256 COELOGC:2025V3 VEICULO/ROTA/VIAGEM:25/29005168 Item: 40857752 Lote: 40230159079001
Cilindro: 923480722 Item: 40857240 Lote: 102361908609S Cilindro: 021458875 Item: 40117260 Lote: 202361908600I Cilindro: 020114958 , 021408191 , 021486055 , 023553401 , 025573842 , 026286859 ,
026549139 , 026302722

RESERVADO AO FISCO

NF-E
Nº 16271
SÉRIE 26

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

926

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	3BJ0000009412991793636918008561072240
Data da Operação	25/04/2019 15:19
Código de Barras	00190000090308536300400000071175878700000050410
Descrição	Pagto JL dos Santos NF 610
Número Único do Boleto	2019031101590779881
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOC E HUM. HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2019 15:16:28
Valor Nominal	504,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 504,10 (Quinhentos e Quatro Reais e Dez Centavos)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	636918023659911182

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000610
Série 1

J L DOS SANTOS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Av. Governador Hélio da Mota Gueiros, 75, Quarenta Horas (Coqueiro)
67.120-370 - Ananindeua - PA
F (91) 3314-5440 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000610
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1519 0383 8802 9400 0110 5500 1000 0006 1015 9360 2029

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	415190006661302 11/03/2019 08:39:47
Inscrição Estadual	**Inscr.Est. do substituto**	**CNPJ**
15-486.576-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	25.453.836/0015-75	ISENTO	11/03/2019
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	11/03/2019
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(xx) 3339-3800	PA	08:28:48

Fatura

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
C	25/04/2019	504,10						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	504,10

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,10

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (1- Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
				0,000	0,000

Dados da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Un	Qtde.	Preço unit.	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
PKB15100	PAPEL GRAU CIRURG. 150mm X 100 MTS - PACK GC (Lote: 23202 Val:/20)	48115129	0102	5.102	RL	1,00	54,60	54,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
PKB25100	PAPEL GRAU CIRURG. 250mm X 100 MTS - PACK GC (Lote: 23235 Val:/20)	48115129	0102	5.102	RL	5,00	99,90	449,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
182730	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
Valor aproximado de tributos: R$ 49,20 (9,76%) Federais R$ 49,20 (9,76%) . Fonte IBPT. BANCO BRASIL AG 1438-2 C/C57265-3 - PEDIDO 80424442.	

11/03/2019 08:40:06

FINANCEIRO - HJB
15 / 03 / 19

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.03.19 HORA 11:00

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009941299279363691800856107224O
Data da Operação	25/04/2019 15:21
Código de Barras	34191129600515990000984346640000178700000542850
Descrição	Pagto Antibioticos do Brasil NF 1455798
Número Único do Boleto	20190312006190865S1
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 NAC DESENVOLV SOCIAL HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2019 15:20:50
Valor Nominal	5.428,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.428,50 (Cinco Mil Quatrocentos e Vinte e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	636918024871472863

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 145579
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4219 0305 4396 3500 0456 5500 1000 1455 7915 7991 4564

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	342190034833243 11/03/2019 16:38:55

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	11-03-2019
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	10-04-2019	5.593,08	002	25-04-2019	5.428,50	003	10-05-2019	5.428,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.450,00	1.151,50	0,00	0,00	16.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			12134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUME(S)	ABL		43,562	0,085

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	F.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
646	CEFTRIAXONA 1 g (ev 50 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	6	300,0000	1.800,00	1.800,00	126,00		7,00	
	3A2CC6B0-D4C7-4F0B-A3E1-ED39CCA61C88 LOTE: 1802MAR QTDE: 3.000 VAL: 26/09/21 LOTE: 1802MAR QTDE: 3.000 VAL: 26/09/21													
723	CEFEPIMA 1 g (ev 20 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	9	150,0000	1.350,00	1.350,00	94,50		7,00	
	2F5B2DFE-C143-4E56-B7E2-316CB11F5E4F LOTE: 2003418 QTDE: 9.000 VAL: 28/02/21													
923	MEROPENEM 1 g (ev 10 frascos)	30042089	500	0,00	6107	CX	70	190,0000	13.300,00	13.300,00	931,00		7,00	
	253C34C7E1-27D1-4961-8D0C-A4CE34FE8D6D LOTE: 1113024/20 QTDE: 70,000 VAL: 30/03/20													

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
INDSH

15-07-19 11:25
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

FRETE AEREO-1..... NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO SERAO COBRADOS TODAS DESPESA E DESPESAS E E COBRANCA.....P/ EX VIA BOLETO BOLETO, EMAIL cobrancaabl@abl.com.br, COM BOLETO LANCADO DOC LR TRU DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/xmlnfe/
-PEDIDO 806362/19

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
19/03/19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363691800856107234O
Data da Operação	25/04/2019 15:22
Código de Barras	21290001192110002110007645565131578700000072762
Descrição	Pagto Hospfar NF 268103
Número Único do Boleto	20190312016227286B4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR I E C DE P HOSPITALARES SA
Nome Fantasia	HOSPFAR I E C DE P HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR I E C DE P HOSPITALARES SA
Nome Fantasia	HOSPFAR I E C DE P HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2019 15:22:18
Valor Nominal	727,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 727,62 (Setecentos e Vinte e Sete Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	636918025587876624

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03

[illegible] TRECHO 03

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000268103
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0326 9219 0800 0202 5500 2000 2681 0310 0662 5385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353190010185187 11/03/2019 15:27:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07419386000275

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB
155138839

CNPJ
26.921.808/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 01187061-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			**CNPJ/CPF** 23.453.830/0015-75	**DATA DE EMISSÃO** 11/03/2019
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	**BAIRRO/DISTRITO** UMARIZAL		**CEP** 66055-000	**DATA ENTRADA/SAÍDA** 11/03/2019
MUNICÍPIO BELEM	**FONE/FAX** 9122193800	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA** 15:28:00

FATURA

001 10/04/2019 727,63	002 25/04/2019 727,62								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.455,25	**VALOR DO ICMS** 60,13	**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00		**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 1.455,25	
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** 1.455,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL [illegible]XI LOGISTICA LTDA	**FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA DO VEÍCULO**	**UF**	**CNPJ/CPF** 12.723.631/0001-82	
ENDEREÇO RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA-L LOTE-18	**MUNICÍPIO** ANAPOLIS			**UF** GO	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 104885718	
QUANTIDADE 1	**ESPÉCIE** CAIXA	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** 1,600	**PESO LÍQUIDO** 0,030	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR. TOTAL	VLR. DESC.	TOTAL LÍQ.	BC. ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FMC
008224	SURGIC GIOLI (SILVER/CROMIA) NICH (SERRA GELI 10CM)-PROFISSIONAL	82089090	000	6108	UN	5,000	4,38000	21,90	0,00	21,90	2,88	12,00%	0,00%	042003-03	31/12/2019	0,00
024819	- MYCAMINE 100MG PO LIOF CLI IFA (MICAFUNGINA SODICA)-ASTELLAS	30042099	000	6108	CX	5,000	286,25000	1.431,25	0,00	1.431,25	57,25	4,00%	0,00%	027240	31/07/2021	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.03.19 HORA 15:40

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANTA CASA

FINANCEIRO-HUB
19/03/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012

Protocolo: 353190010185187

ID 1 [illegible]244428Operacao com classificCF, frete incluido no valor da mercadoria.HOSPFAR - AFE: I 82705-8 AE: 1209824-6 AS: 004/10

CLIENTE - Alvara: ALVARA# Vendedor: 915-MARCOS ANTONIO Pedido: 401031 Cond: 30/45 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de [illegible]ezas e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 187,26. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Atenção!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636918008561672240
Data da Operação	25/04/2019 15:23
Código de Barras	00190000090130484000000530942176178700001175923
Descrição	Pagto Comercial Rioclarense NF 11289068
Número Único do Boleto	20190312006257735B9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2019 15:23:14
Valor Nominal	11.759,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.759,23 (Onze Mil Setecentos e Cinquenta e Nove Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	636918026332567136

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
9-03-19 12:48	RECEBIDO Alexandre Nunes Lima Auxiliar Administrativo Hospital Jean Mitry INSERT

NF-e
Nº. 1128906
SÉRIE 1

DIA HORA

Identificação do emissor

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV EMILIO MARCONATO S 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO SAMIR - JAGUARUNA - SP
CNPJ 67.729.178/0004-91

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1128906 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0367 7291 7800 0491 5500 1001 1289 0614 6648 0726

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190173034952 11/03/2019 15:43:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
95060142110	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	11/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1128906/1	10/04/2019	11.759,23	1128906/2	25/04/2019	11.759,23	1128906/3	10/05/2019	11.762,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35.281,21	2.469,68	0,00	0,00	35.281,21

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	35.281,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00	VOLUME(S)		0,14376	70,982	70,982

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
[illegible]5603	ACETILCISTEINA 200MG (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERI CO) L: 1855759 Q: 10,0000 V: 31/12/2020	30046010	000	6108	AP	11,00	1,345	13,45	13,45	0,94	0,00	7,00	0,00
854	ACICLOVIR 250MG (UNIAO QUIMICA) L: 1859514 Q: 100,0000 V: 30/09/2020	30049059	000	6108	FA	100,00	12,65	1.265,00	1.265,00	88,55	0,00	7,00	0,00
010709	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: 040 49/18 Q: 100,0000 V: 30/10/2020	30049099	000	6108	AP	100,00	1,75	175,00	175,00	12,25	0,00	7,00	0,00
10777	CIPROFLOXACINO 200MG CLORIDRATO S/LACTATO (ISOFA RMA/GALENA) L: 8090595 Q: 500,0000 V: 22/09/2020	30049099	000	6108	BO	500,00	16,10	7.830,00	7.830,00	548,10	0,00	7,00	0,00
024255	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 1811168 Q: 550,0000 V: 30/11/2020	30049099	000	6108	AP	550,00	1,19	654,50	654,50	45,81	0,00	7,00	0,00
1653	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML (UNIAO QUIMICA) L: 1825507 Q: 50,0000 V: 30/09/2020	30049075	000	6108	AP	50,00	1,25	62,50	62,50	4,37	0,00	7,00	0,00
26387	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (EUROFARMA) L: 582 0/19A Q: 1.200,0000 V: 30/09/2020	30049099	000	6108	SE	1.200,00	18,95	22.740,00	22.740,00	1.591,81	0,00	7,00	0,00
9388	FLUCONAZOL 150MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 911095 Q: 300,0000 V: 31/08/2021	30049099	000	6108	CA	100,00	0,2975	29,75	29,75	2,08	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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 804302753 Contrato 1887558*Medicamentos (S_97) -36 Centro Mensal *Favor nao emitir com validade inferior a 12 meses,fazendo a devolucao no ato da entrega. DATA ENTREGA: 11/03/2019 Pedido: 1360207 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1360207 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 3189-5 - C/C: 6928-8 - CNPJ: 07729178006491 – DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AIH: 1.04085-7 ** AIH: 1.22375-2 ** ASS: 1362/16 Validade: 10/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 15355 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS)[1] IC 83/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 3.528,13]

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
21/03/19

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094125927936369180085610722 40
Data da Operação	25/04/2019 15:25
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	2916
Conta	10260
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.947,50 (Um Mil Novecentos e Quarenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pagto Confiance Medical NF 1190

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	25/04/2019
Autenticação	636918027155996532

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:48

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota	00001190
Data e Hora de Emissão	15/03/2019 11:57:47
Código de Verificação	4CE2-KL6G

20190315-06209279000131-00000000001190

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.209.279/0001-31** Inscrição Municipal: **0.329.114-0** Inscrição Estadual: **77416277**

Nome/Razão Social: **CONFIANCE MEDICAL PRODUTOS MEDICOS SA**

Nome Fantasia: **CONFIANCE MEDICAL PRODUTOS MÉDICOS LTDA** Tel.: **21 32931660**

Endereço: **AVN PAULO DE FRONTIN 161 - ESTACIO - CEP: 20260-010**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **contabilidade@confiancemedical.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66065-000** Tel.: **----**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM 5ET DE VIDEOLAPAROSCOPIA CONFIANCE MEDICAL CONTENDO: MICROCÂMERA, FONTE DE LUZ E INSUFLADOR.

PAGAMENTO VIA DEPÓSITO
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO
AG.: 2916-5
C/C.: 1026-0

VENCIMENTO: 01/04/2019

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 003/2018
Valor Bruto R$ 2.050,00
ISS 5 % Valor R$ 102,50
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.947,50
Dt. lançamento 31/03/19
FINANCEIRO
C.C - 010 22 100 - 100%

VALOR DA NOTA = R$ 2.050,00

Serviço Prestado
14.02.01 - assistência técnica

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	2.050,00	5,00%	102,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.099 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 01/04/2019
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

Venc. 26/04

Serviço realizado a contento.

CLAULIE
Engenharia Hospitalar

FINANCEIRO-HUB
31 | 03 | 19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369180058561072240
Data da Operação	25/04/2019 15:29
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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 810,70 (Oitocentos e Dez Reais e Setenta Centavos)
Descrição	Pagto M.S. Fluza NF 1174
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	25/04/2019
Autenticação	63691802960989S406

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 63694044945629257 3 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:49

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2019 VALOR TOTAL: R$ 810,70 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.174
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazare - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 919812881 03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.001.174
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0405 8831 6200 0139 6500 1000 0011 7413 1104 3867
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190009381079 - 05/04/2019 08:29:16
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			23.463.830/0015-75	05/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS 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	810,70
V. 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	184,91	0,00	810,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9	BATATA INGL	20041000	040	5102	KG	20,0000	3,7500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ACEROLA	08059000	040	5102	PCT	20,0000	2,4000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	TOMATE	20021000	040	5102	KG	18,1000	2,9500	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07122000	040	5102	KG	5,0000	3,9000	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	MAXIXE	07039010	040	5102	KG	5,0000	4,6000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	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
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	4,0000	3,8000	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	040	5102	KG	15,0000	3,8000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055090	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019900	040	5102	KG	15,0000	4,5800	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	25,0000	0,9000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	25,0000	1,6000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	20,0000	1,5500	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	20,0000	0,8500	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	20,0000	2,8000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07099010	040	5102	UN	10,0000	1,2000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	25,0000	2,7500	68,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CAJIRU	07042000	040	5102	UN	15,0000	0,7500	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	2,0000	2,4500	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	5,0000	2,8000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	12,0000	1,2500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	AIPIM	07141000	040	5102	KG	8,0000	1,3000	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	5,0000	1,4500	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Gomes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

05-04-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA —

FINANCEIRO
12 04 19

Venc. 26/04/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cont. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 53,39, Est: R$ 131,52, Mun: R$ 0,00./ Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xa67Eq Valor Aproximado dos Tributos : R$ 184,91	

Impresso em 05/04/2019 as 08:29:22

Natália Faria
Nutricionista/RT - CRN7 8406
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369180085610722A0
Data da Operação	25/04/2019 15:31
Código de Barras	00190000090290988800600000546176178710000087000
Descrição	Pagto KB Pinheiro NF 1785
Número Único do Boleto	2019040500045661192
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	25/04/2019 15:31:24
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	25/04/2019
Autenticação	636918031014573640

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:53

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 13 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA
TEL/FAX: 9132950426
CEP: 67120395

LIQUIGÁS

Revendas Autorizadas

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.785
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0411 5190 6700 0153 5500 1000 0017 8510 4327 7000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190005379137 - 05/04/2019 08:00:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152955780

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	05/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	05/04/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		07:57:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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	1 - Dest.		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
	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
XXXXXXXXX7	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 500	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Alexandre Nunes Figueiredo
Autorizado

05-04-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Camila Pereira
Nutricionista
CRN 8016

FINANCEIRO
12 04 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor pagos aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R$ 117,02 (13,45%) em tributos federais; R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais; R$ 005.00 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT vi6.1.A (05290B) - Lei 12.741/2012.	

EMITIDO COM WWW.SIGEFISA.COM.BR

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793636018008561072240
Data da Operação	25/04/2019 15:33
Código de Barras	34191090080048301852931026170006178710000017250
Descrição	Pagto Coml Preço Baixo NF 38161
Número Único do Boleto	20190410061195996S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0001-56
Razão Social Sacador Avalista	INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMAN
Data/Hora do Pagamento	25/04/2019 15:33:33
Valor Nominal	172,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 172,50 (Cento e Setenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	636918032334415060

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:54

PREÇO BARATO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.038.161 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE: www.sfa-fazenda.gov.br
152469540		07443925000156	15-1903-07.443.925/0001-56-55-001-000.038.161-1-00.038.161-5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.(PA)			23453830001575	27/03/2019
ENDEREÇO			CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543			66055000	27/03/2019
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA 32393800	ISENTO	09:46:08

FATURA

NV058390 26/04/2019 172,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	172,50

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	172,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50				46,000	46,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. Aprox. Tributos
8.532	OLEO SOJA CONCORDIA PET.900ML	[illegible]	060	5405	PET	50,00	3,4500	172,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,07

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Matrícula 2390 Bitar
HUDSH

10:00

01-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJS
05/04/19

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido No: 58350
Prazo: 30 dias
Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 7.25 Estadual: 12.08 Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363691800856107234O
Data da Operação	25/04/2019 15:35
Código de Barras	34191129867105536293480127350009978710000034347
Descrição	Pagto Cristalia NF 2267356
Número Único do Boleto	2019032003761318153
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	25/04/2019 15:34:47
Valor Nominal	343,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 343,47 (Trezentos e Quarenta e Três Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	25/04/2019
Autenticação	636918033042538802

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2267356 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - PAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3543-9100 - www.cristalia.com.br

CHAVE DE ACESSO
3519 0344 7346 7100 0151 5501 0002 2673 5615 1697 8148

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
135190191353327 18/03/2019 12:36:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155035948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4143089E-01)			21.451.830/0015-75	13/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL		66055-000	18/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323938800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2267356/01	12/04/2019	343,47	2267356/02	26/04/2019	343,47	2267356/03	10/05/2019	343,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.030,50	72,13	0,00	0,00	1.030,50

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	1.030,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	2 – Emitente				86.976.487/0001-68

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			3,690	3,600

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
413705	PROPOVAN 10mg/mL Bras. Inj. - 10fa X 20mL - (C1) - Lis PDE - Trib aprox R$: 138,60 Federal. Lote: 19020064 - Qtd. 9,0000	3004.90.99	000	6107	CX	9,0000 Val: 02/2021	114,5000	1.030,50	1.030,50	72,13	0,00	7,000	0,00

CÓPIA

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

Linikyer Cardoso
Setor Farmácia
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/03/19 HORA 11:00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 4143089E-01 - Repr: 17106 - Prod. Lista Positiva: 1.030,50 - NE: 407237 - Pedido 8303837 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 9.826, 10/1/2000" - Trib aprox R$: 138,60 Federal. . - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0040 - C/C 26010089-5 COD. IDENT.: 9B. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005-1 - C/C 000005036-1 CÓD. IDENT.: 0861S0-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 103,05 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

FINANCEIRO - ICSS
21/03/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	183000000941299279363691800856107224O
Data da Operação	25/04/2019 15:35
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAND -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	387126
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 856,00 (Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais)
Descrição	Pagto ATF Ribeiro NF 1189

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	25/04/2019
Autenticação	636918033505818110

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636940449456292573 | Data: terça-feira, 21 de maio de 2019 | Hora: 18:56

convex

A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTACOES - ME

BR 316, KM 0 5510 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0357

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 1189

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15190411515229000185550010000011891339860357

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190010129102 12/04/2019 11:51:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
52954481		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		12/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	15/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	11:48:00

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	856,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	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
1				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescado M)	03048900	0400	5102	kg	40,0000	21,40000	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.04.19 HORA 11:20

FINANCEIRO
22/04/19

Venc: 26/04/2019

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
II - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE PIS". DEPOSITO NA CONTA DA EMPRESA DE RAZÃO SOCIAL A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES, CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2948-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 29/04/2019 . REFERENTE A ENTREGA REALIZADA NA DATA DE HOJE.	

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/04/2019

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

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793639188705332575 93
Data da Operação	26/04/2019 14:51

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	422
Conta	256900
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 15.556,34 (Quinze Mil Quinhentos e Cinquenta e Seis Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Descrição	Pagto Edwards Vacuo NF 587 e Adto NF 32995

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	26/04/2019
Autenticação	6359188710432524 06

RECEBEMOS DE EDWARDS VACUO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000032995 SÉRIE 2

Identificação do emitente
EDWARDS VACUO LTDA
AV. TAMBORE, 937
TAMBORE Cep:06460-000
BARUERI/SP
Fone: 1139525000

DANFE

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

N. 000032995
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0443 4572 9000 0100 5500 2000 0329 9510 0589 0054

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	135190290593424 24/04/2019 10:32:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
491249111		43.457.290/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO	23.453.030/0015-75	24/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº. 343	UMARIZAL	66055-080	24/04/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9135393903	PA		10:43:00

FATURA

26/04/2019 54,10								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.454,10	340,41			12.817,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				637,10	13.454,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATA CARGO LTDA ME	1-DESTINATARIO				06.184.733/0002-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOAO BASSI, 375	GUARULHOS	SP	336042124118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
301131	E1/S2M18 KIT LIMPEZA E REVISAO	84149010	100	6108	CJ	1,0000	1.861,1600	1.861,16	1.956,22	78,17	93,06	4,00%	5,00%
301029	E2M18/KIT DE PALHETAS P OLEO/BIO	84149010	100	6108	PC	1,0000	3.337,4400	3.337,44	3.504,31	140,17	166,87	4,00%	5,00%
A-5048118	PLUG DE OLEO P/BOMBAS R V	84149010	100	6108	PC	1,0000	99,4400	99,44	104,41	4,18	4,97	4,00%	5,00%
082013	E15 OLEO P/BOMBA MECANI CA 1 L	27101932	000	6108	FR	1,0000	75,0000	75,00	75,00	5,25	0,00	7,00%	0,00%
326401746	E2M18/ROTOR	84149010	100	6108	PC	1,0000	3.479,3600	3.479,36	3.653,24	146,14	173,98	4,00%	5,00%
301710	E2M18 ESTATOR DE ALTO V ACUO	84149010	100	6108	PC	1,0000	3.964,4000	3.964,44	4.162,62	166,58	198,22	4,00%	5,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9652219			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENTO CONFORME DECRETO ESTADUAL 48.034/2003 Pedido: 135190290593424 Local Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 343 - - - N/Pedido: 004955 - Pedido: 000841 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0,28. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	Cristiane Sena Auxiliar Administrativo

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

powered by TOTVS

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: 2019/04
Data Prevista: 26/04/2019
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 2.127,43

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

23/04/2019 11:36:11 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA: 201904 - TIPO: EVENTUAIS

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000043	GRACIETE SOARES OLIVEIRA	791.152.042-15	2,127.43	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020375700	23/04/2019

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 2,127.43

Autorizado por Cpf

Belém, 23 de abril de 2019.

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 ABRIL de 2019 a serem depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 2.127,43 (Dois mil cento e vinte e sete reais e quarenta e três centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369188705332575 93
Data da Operação	26/04/2019 14:52

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	3799
Conta	228923
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.131,96 (Um Mil Cento e Trinta e Um Reais e Noventa e Seis Centavos)
Descrição	Pagto Cmos Drake - Adto NF 24364

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	26/04/2019
Autenticação	636918871387157350

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 000.024.364
SÉRIE 1

CMOS DRAKE

Identificação do emitente

CMOS DRAKE DO NORDESTE EIRELI

Avenida Regent, 600 Sala 205
Alphaville Lagoa dos Ingleses - Nova Lima / MG
CEP: 34000-000
TEL.: (31) 3547-3969

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.364
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0403 6207 1600 0180 5500 1000 0243 6410 0866 3122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decorren	131193270488984 24/04/2019 14:33:24

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	24/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	24/04/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		14:36:00

FATURA

001	25/04/2019	1.131,96

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	1.088,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
97,96	0,00	54,42	0,00	0,00	1.131,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 – Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
73931	BATERIA LITIO PUSH/TUB MONTADA - VIVO	85076000	060	6102	UN	1,0000	333,4840	333,48					
73110	BATERIA LITIO MEDIDOR 8433	85076000	060	6102	UN	1,0000	755,0400	755,04					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ctrip 04/03/1973 Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decorrente de venda para entrega futura - Art. 350, Anexo IX, RICMS/MG.	

Nota Fiscal Eletrônica gerada por VR Sistemas RADAR Web - www.vr.com.br

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

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1328. NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 204948

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

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
367	15/03/2019	18/03/2020	0	59.700,00 597,00	100,7306260000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
26/04/2019			102,0000 CDICE	60.136,30	60.198,30

Valor do Rendimento Bruto	Deduções: IR	Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
436,30	98,16 IOF P2S4 0,00	338,14	60.038,14

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, 26/04/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 29/04/2019

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

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369214683934654 61
Data da Operação	29/04/2019 15:01
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	3250
Conta	19078
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.710,00 (Um Mil Setecentos e Dez Reais)
Descrição	Pagto Limpa Fossa NF 23
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921468711276316

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 08:37

02

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000023**

Data e Hora de Emissão: **17/04/2019 11:51:57**

Código de Verificação: **c492103c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LIMPA FOSSA RAPOSO E COSTA SERVICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **31.888.227/0001-49** Inscrição Municipal : **306207-3**

Endereço: **TRAVESSA PEREBEBUI, Nº002954 - B - BAIRRO MARCO - CEP:66095-662** Telefone: **91 913276201**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **resolutacontabilidade@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA E TRANSPORTE DE DETRITOS DE FOSSA SÉPTICAS E CAIXAS DE GORDURAS, COM EQUIPAMENTO ASPIRA VÁCUO

[redacted]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	LIMPEZA E TRANSPORTE DE DETRITOS DE FOSSA E CAIXAS DE GORDURAS	1	1800,00	1.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Ordem Fev 2019
Valor Bruto R$ 1.800,00
ISS 5 % Valor R$ 90,00
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.710,00
Dt. lançamento 26/04/19
FINANCEIRO
C.C-01022150-100%

FINANCEIRO-HJB
26/04/19

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.800,00	2,01%	R$ 36,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

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

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,01%.

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR**

CNAE: **370290000 - ATIVIDADES RELACIONADAS A ESGOTO, EXCETO A GESTAO DE REDES**

Serviço: **0710 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.**

Serviço realizado no Prazo 13/04/2019
De acordo com o contrato
Odailson Mendes

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/04/19 HORA
Tereza Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J000000941299279363692146839346546I
Data da Operação	29/04/2019 15:01
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	768898
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 554,00 (Quinhentos e Cinquenta e Quatro Reais)
Descrição	Pagto Grafica Digital NF 16 - Entrada 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	29/04/2019
Autenticação	6369214690912766?5

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 08:39

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000016**

Data e Hora de Emissão: **09/04/2019 22:27:49**

Código de Verificação: **c5cd72f3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRAFICA DIGITAL**

CPF/CNPJ: **30.665.390/0001-80** Inscrição Municipal: **300607-9**

Endereço: **AVENIDA MARQUES DE HERVAL - VL JOANA DARC, Nº58 - ANEXO:HUMAITA E CHACO; - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-155**

Telefone: **91 81140817**

Município: **BELÉM** UF: **PA**

Email: **rogeranss@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

DESC - ETIQUETA ADESIVA 100X40 MM FARMACIA BATELITE QUIMIOTERAPICA -

ITEM 01: ETIQUETA ADESIVA

MATERIAL: COUCHÊ ADESIVO,

COR: LISO (PRETO)

ACABAMENTO: REFILADO (CORTADO)

TAMANHO: 10X15 CM

IMPRESSÃO: DIGITAL

ITEM - MANUAL DO USUARIO

ITEM 05: MANUAL DO USUARIO.

PEDIDO: PAPEL BULKYTE 75G 121 CGM (PRETO) - 30 FOLHAS

CAPA: COUCHÊ 250G BRILHO 4X0 COLORIDO.

ACABAMENTO: 2 GRAMPOS

TAMANHO: 15X21CM (FECHADO)

IMPRESSÃO: DIGITAL

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ETIQUETA ADESIVA QUIMIOTERAPIA	200	0,5	100,00
SIM	MANUAL DO USUARIO	400	3,52	1.008,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.108,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.108,00
Dt. lançamento 26/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01022200-1001

Cristiane Sena
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$ 1.108,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.108,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELÉM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO**

Serviço: **1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.**

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	21.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000009941299279363692146839346546l
Data da Operação	29/04/2019 15:02
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	5593
Conta	00394696
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pagto André da C. Lobato Nº 36

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	29/04/2019
Autenticação	6369214694786192O5

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000036**

Data e Hora de Emissão: **23/04/2019 16:14:49**

Código de Verificação: **040cfb2e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ANDRE DA C LOBATO**

CPF/CNPJ: **14.059.953/0001-30** Inscrição Municipal: **204104-6**

Endereço: **RUA ANTONIO BARRETO, Nº000747 - BAIRRO FATIMA - CEP:66060-021**

Telefone: **91 913246382**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **rgs.contabilidade@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2577821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **SELMA@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

VENDA E INSTALAÇÃO DE PELICULA PROFISSIONAL EM JANELAS NO HOSPITAL JEAN BITAR,SERÁ UTILIZADA 6 METROS QUADRADOS DE MATERIAL,TRANSPARENCIA ESCOLHIDA PELO CLIENTE.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	INSTALAÇÃO DE PELICULA	6	75,00	450,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 460,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 430,00
Dt. lançamento 26/04/19
FINANCEIRO
C.C-0102150-100/1.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **452000700 - SERVICOS DE INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ACESSORIOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2049862-3
Hospital Jean Bitar

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636921468393465461
Data da Operação	29/04/2019 15:03
Código de Barras	23790026099909400000969039379107978740000283801
Descrição	Pagto White Martins NF 474
Número Único do Boleto	20190404030290378?4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	29/04/2019 15:02:43
Valor Nominal	2.838,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.838,01 (Dois Mil Oitocentos e Trinta e Oito Reais e Um Centavo)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	6369214696808460412

NF-E
Nº 474
SÉRIE 63

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 474
SÉRIE 63
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000 — CEP: 66820-000

0

1519 0434 5979 5500 1323 5506 3000 0604 7417 4448 9889

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
415190008904280 01/04/2019 11:09:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
01/04/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
01/04/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:06:45

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
474		2838.01												
001	29/04/2019	2.838,01												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.838,01	482,46	0,00	0,00	0,00	1.865,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
972,34	0,00	0,00	0,00	0,00	2.838,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
OGQ1887

UF
GO

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10255343Z

QUANTIDADE
922

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.217,848

PESO LÍQUIDO
1.217,848

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigenio Liquido Cotrole Tanque	28044000	000	5101	M3	925,0000	2,0735	1.865,67	2.838,01			482,46		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJG
12/04/19

Telma Conceição
SETOR FISCAL
HOSPITAL JEAN BITAR
CARIMBO E ASSINATURA
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Nº DO PEDIDO
1036202

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

CONSUMO: 750 CX 28 DOC NUM/PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA736 COD.OGC:SDVT VEICULO:RITA VIAGEM:7426745000800 HOSPITAL GLEAN BITAR JNIVEL ANTES 56 JNIVEL DEPOIS 120 DESCARREGADO 64 PACT EDUARDO JCERTIFICADO ENTREGUE Sort: 40018291 Lote: 112261900101 Cilindro: 0

Reservado ao Fisco

NF-E Nº 474 SÉRIE 63 — 08/04/2019 — White Martins Gases Ind/Norte Ltda — OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

864

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0000000094129927936369314683934654610
Data da Operação	29/04/2019 15:04
Código de Barras	34191090080016971019997297320000778740000477908
Descrição	Pagto Galhardi NF 5853
Número Único do Boleto	20190222023451847 75
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:03:29
Valor Nominal	4.779,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.779,08 (Quatro Mil Setecentos e Setenta e Nove Reais e Oito Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921470687206466

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00005853
Data e Hora de Emissão	22/02/2019 17:49:26
Código de Verificação	9UEB-MCRA

20190222d0261547000108

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.916.427/0001-06** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP**
Endereço: **R INGAI 00156 - Vila Prudente - CEP: 03132-090**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ---
Endereço: **R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **selma@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT Nº 09/2016 - REF. FEVEREIRO/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.545,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.545,00
Dt. lançamento 22.02.19
FINANCEIRO

C.C. 01033160-2001.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.545,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço:
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 799,56 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TEC. ADMINISTRATIVO

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 29/04/2019
Beneficiário GALHARDI S P I S LTDA			CNPJ: 03.915.427/0001-08			Agência/Código Beneficiário 0199/72973-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R INGAI 166 CONJ 1404 VILA PRUDENTE SAO PAULO SP 03132 060						
Data do documento: 22/02/19	No. do documento NF 5853		Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 22/02/19	Nosso Número 109/00003697-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.779,08

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 8,94 AO DIA
APOS 29/04/2019 MULTA DE 90,90

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL CNPJ/CPF 02345383000157S
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.09008 00369.710199 97297.320000 7 78740000477908**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 29/04/2019
Beneficiário GALHARDI S P I S LTDA			CNPJ: 03.915.427/0001-08			Agência/Código Beneficiário 0199/72973-2
Data do documento: 22/02/19	No. do documento NF 5853		Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 22/02/19	Nosso Número 109/00003697-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.779,08

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 8,94 AO DIA
APOS 29/04/2019 MULTA DE 90,90

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa R$ 234,08

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL CNPJ/CPF 02345383000157S
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	EBJ0000009412992793636921468393465461
Data da Operação	29/04/2019 15:05
Código de Barras	34191090080037078019997297320000878740000066685
Descrição	Pagto Galhardi Fat 806
Número Único do Boleto	20190226013975905 77
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:04:54
Valor Nominal	666,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 666,85 (Seiscentos e Sessenta e Seis Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	638921471120643117

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 08:44

SLTECH

inteligência em soluções de tecnologia e informática

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP

Rua Ingaí, nº. 156 Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama - Vila Prudente - CEP:03132-080 - São Paulo/SP

CNPJ 03.915.427/0001-08

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 000806

Emissão: 20-02-2019

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente	CNPJ / CPF		
Instituto Nac de Desenv Social e Humano - Jean Bittar	23.453.830/0015-75		
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**UF**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	PA
Cidade	**Inscrição Estadual**	**Telefone**	
Belém	Isenta		

CONTRATO

Número

1012

PAGAMENTO

Forma de Pagamento

36 parcelas mensais no valor de R$635,00 a serem pagas através de Boleto bancário

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 33/36 locação firewall

Competência Ref. FEVEREIRO/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 635,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 635,00
Dt. lançamento 20/02/19
FINANCEIRO

TCC Indústria
C.C. 01033160-100-1.

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113335540	UTM Cyberoam CR35iNG	1	R$ 635,00	R$ 635,00

Valor Total da Fatura: R$ 635,00

RECEBI(EMOS) DE **EMPRESA** . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 000806

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 29/04/2019
Beneficiário GALHARDI S P I S LTDA			CNPJ: 03.915.427/0001-08			Agência/Código Beneficiário 0199/72973-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R INGAI 156 CONJ 1404 VILA PRUDENTE SAO PAULO SP 03132 080						
Data do documento: 26/02/19	No. do documento LOC 806		Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 26/02/19	Nosso Número 109/00003707-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 666,85

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,25 AO DIA
APOS 29/04/2019 MULTA DE 12,70

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL CNPJ/CPF 02345383000157 5
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.09008 00370.780199 97297.320000 8 78740000066685**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 29/04/2019
Beneficiário GALHARDI S P I S LTDA			CNPJ: 03.915.427/0001-08			Agência/Código Beneficiário 0199/72973-2
Data do documento 26/02/19	No. do documento LOC 806		Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 26/02/19	Nosso Número 109/00003707-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 666,85

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,25 AO DIA
APOS 29/04/2019 MULTA DE 12,70

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa R$31,85

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL CNPJ/CPF 02345383000157 5
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.534.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369214683934655461
Data da Operação	29/04/2019 15:06
Código de Barras	34191090080037706019997297320000378740000082562
Descrição	Pagto Galhardi NF 5904
Número Único do Boleto	20190315076942754l6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:06:25
Valor Nominal	825,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 825,62 (Oitocentos e Vinte e Cinco Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	63692147202251291 3

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00005904
Data e Hora da Emissão	14/03/2019 13:18:21
Código de Verificação	K29P-LMHM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-09 Inscrição Municipal: 3.440.065-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00155 - Vila Prudente - CEP: 03122-090
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 - SERVIDORES - MARÇO/2019 - COMPET: 02/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 790,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 790,00
Dt. lançamento 14/03/19
FINANCEIRO
C.C. 010331 60 - 100-1.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TCC

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 790,00

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$ 137,07 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento: 29/04/2019
Beneficiário: GALHARDI S P I S LTDA — CNPJ: 03.915.427/0001-08						Agência/Código Beneficiário: 0199/72973-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: R INGAI 156 CONJ 1404 VILA PRUDENTE SAO PAULO SP 03132 080						
Data do documento: 15/03/19	No. do documento: NF 5904		Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Processamento: 15/03/19	Nosso Número: 109/00003770-6
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 825,62

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,55 AO DIA
APOS 29/04/2019 MULTA DE 15,80

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF 023453830001575
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.09008 00377.060199 97297.320000 3 78740000082562**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento: 29/04/2019
Beneficiário: GALHARDI S P I S LTDA — CNPJ: 03.915.427/0001-08						Agência/Código Beneficiário: 0199/72973-2
Data do documento: 15/03/19	No. do documento: NF 5904		Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Processamento: 15/03/19	Nosso Número: 109/00003770-6
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 825,62

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,55 AO DIA
APOS 29/04/2019 MULTA DE 15,80

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa PB35,62

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF 023453830001575
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936369214683934654 61
Data da Operação	29/04/2019 15:07
Código de Barras	34191090080037862019997297320000278740000467378
Descrição	Pagto Galhardi NF 5922
Número Único do Boleto	20190321027834566 53
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:07:13
Valor Nominal	4.673,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.673,78 (Quatro Mil Seiscentos e Setenta e Três Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921472524073097

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00005922**
Data e Hora de Emissão: **21/03/2019 16:09:26**
Código de Verificação: **X1IZ-DY2E**

201903211e03915427000106

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-06** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP**
Endereço: **R INGAI 00156 - Vila Prudente - CEP: 03132-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66065-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **selma@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT Nº 09/2016 - REF. MARÇO/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.545,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.545,00
Dt. lançamento 21/03/19
FINANCEIRO

C.C. 01033360 - 1001.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.545,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço:
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 788,66 (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

TEC. INTENSIVA.

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 29/04/2019
Beneficiário GALHARDI S P I S LTDA			CNPJ: 03.915.427/0001-08			Agência/Código Beneficiário 0199/72973-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R INGAI 156 CONJ 1404 VILA PRUDENTE SAO PAULO SP 03132 080						
Data do documento: 21/03/19	No. do documento NF 5922		Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 21/03/19	Nosso Número 109/00003786-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.673,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 8,94 AO DIA APOS 29/04/2019 MULTA DE 90,90						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 023453830001575	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.09008 00378.620199 97297.320000 2 78740000467378**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 29/04/2019
Beneficiário GALHARDI S P I S LTDA			CNPJ: 03.915.427/0001-08			Agência/Código Beneficiário 0199/72973-2
Data do documento: 21/03/19	No. do documento NF 5922		Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 21/03/19	Nosso Número 109/00003786-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.673,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 8,94 AO DIA APOS 29/04/2019 MULTA DE 90,90						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa R$128,58 (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 023453830001575	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363692146839346546l
Data da Operação	29/04/2019 15:08
Código de Barras	34191090080037987019997297320000278740000065215
Descrição	Pagto Galhardi Fat 826
Número Único do Boleto	20190322028011820 49
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:08:13
Valor Nominal	652,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 652,15 (Seiscentos e Cinquenta e Dois Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	6369214730890712 05

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 08:48

SLTECH

Inteligência em soluções de tecnologia e informática

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP	FATURA DE LOCAÇÃO
Rua Ingai, nº. 156 Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama - Vila Prudente - CEP:03132-080 - São Paulo/SP	Nº: 000826
CNPJ 03.915.427/0001-08	Emissão: 20-03-2019

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente	CNPJ / CPF		
Instituto Nac de Desenv Social e Humano - Jean Bittar	23.453.830/0015-75		
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**UF**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	PA
Cidade	**Inscrição Estadual**	**Telefone**	
Belém	Isenta		

CONTRATO

Número

1012

PAGAMENTO

Forma de Pagamento

36 parcelas mensais no valor de R$635,00 a serem pagas através de Boleto bancário

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 34/36 locação firewall

Competência Ref. MARÇO/19

HJB - INDSH
4º Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 635,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 635,00
Dt. lançamento 20/03/19
C.C. 01033160-1001. FINANCEIRO

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113335540	UTM Cyberoam CR3SING	1	R$ 635,00	R$ 635,00

Valor Total da Fatura: R$ 635,00

RECEBI(EMOS) DE **EMPRESA** . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000826

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TEC. ENFERMAGEM

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 29/04/2019
Beneficiário GALHARDI S P I S LTDA				CNPJ: 03.915.427/0001-08		Agência/Código Beneficiário 0199/72973-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R INGAI 156 CONJ 1404 VILA PRUDENTE SAO PAULO SP 03132 080						
Data do documento 22/03/19	No. do documento LOC 826		Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 22/03/19	Nosso Número 109/00003798-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 652,15

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,25 AO DIA
APOS 29/04/2019 MULTA DE 12,70

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL CNPJ/CPF 023453830001575
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.09008 00379.870199 97297.320000 2 78740000065215**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 29/04/2019
Beneficiário GALHARDI S P I S LTDA				CNPJ: 03.915.427/0001-08		Agência/Código Beneficiário 0199/72973-2
Data do documento 22/03/19	No. do documento LOC 826		Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 22/03/19	Nosso Número 109/00003798-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 652,15

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,25 AO DIA
APOS 29/04/2019 MULTA DE 12,70

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa R$ 17,15

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL CNPJ/CPF 023453830001575
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363602146839346546l
Data da Operação	29/04/2019 15:09
Código de Barras	34191090080038415019997297320000178740000080738
Descrição	Pagto Galhardi Nº 5972
Número Único do Boleto	2019041105139567426
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:09:03
Valor Nominal	807,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 807,38 (Oitocentos e Sete Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921473630321034

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00005972**
Data e Hora de Emissão: **10/04/2019 11:11:20**
Código de Verificação: **BWMB-MFAL**

201904151603915427000108

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.066-6**
Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP**
Endereço: **R INGAI 00156 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.463.630/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R 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 - SERVIDORES - ABRIL/2019 - COMP: 03/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 790,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 790,00
Dt. lançamento 10/04/19
EMANUELA

C.C-01033160-1001-

RUBIANA DO NATIVIDADE
ANALISTA TI - INDSH
CRA-PA 6-00725
HOSPITAL JEAN BITAR

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 790,00

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$ 137,07 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento: 29/04/2019
Beneficiário: GALHARDI S P I S LTDA — CNPJ: 03.915.427/0001-08						Agência/Código Beneficiário: 0199/72973-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: R INGAI 156 CONJ 1404 VILA PRUDENTE SAO PAULO SP 03132 080						
Data do documento: 11/04/19	No. do documento: NF 5972		Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Processamento: 11/04/19	Nosso Número: 109/00003841-5
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 807,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,55 AO DIA APOS 29/04/2019 MULTA DE 15,80						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 02345383000157	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.09008 00384.150199 97297.320000 1 78740000080738**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento: 29/04/2019
Beneficiário: GALHARDI S P I S LTDA — CNPJ: 03.915.427/0001-08						Agência/Código Beneficiário: 0199/72973-2
Data do documento: 11/04/19	No. do documento: NF 5972		Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Processamento: 11/04/19	Nosso Número: 109/00003841-5
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 807,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,55 AO DIA APOS 29/04/2019 MULTA DE 15,80						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa R$ 17,38 (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 02345383000157	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	8BJ000000941299279363692146839346546I
Data da Operação	29/04/2019 15:10
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3202
Conta	1954
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 556,54 (Quinhentos e Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Descrição	Pagto Forte Mix NF 5828

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de 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	29/04/2019
Autenticação	6369214741120381I0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA -
28-03-2019 - VALOR TOTAL: R$ 556,54

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5828
Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660
SACRAMENTA
Belém
PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 5828
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 6741 6800 0197 5500 1000 0058 2811 9907 0424

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190008582518 28/03/2019 16:53:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
15354495		14.674.168/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	28-03-2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Umarizal	66.055-000	28-03-2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA	9-Não Contribuinte		16:52:20

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5828	556,54	0,00	556,54

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27-04-2019	556,54	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	556,54

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	556,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
00129	HF ABACATE KG	08044000	0400	5102	KG	5,0000	6,5000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00130	HF ABACAXI KG	08043000	0400	5102	KG	5,0000	2,2000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00135	HF ACEROLA PCT	08119000	0400	5102	UND	20,0000	2,3000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	HF BANANA PRATA KG	08031000	0400	5102	KG	16,0000	2,5000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00147	HF BATATA ESCOVADA KG	07019000	0400	5102	KG	40,0000	1,9900	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00154	HF CEBOLINHA MÇO	07031900	0400	5102	MÇO	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00155	HF CENOURA KG	07051900	0400	5102	KG	25,0000	1,9900	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00164	HF COENTRO MÇ	07052900	0400	5102	MÇO	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00158	HF COCO VERDE	07051900	0400	5102	UND	15,0000	1,9000	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00169	HF GOIABA VERM KG	08039000	0400	5102	KG	16,0000	4,3000	68,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00182	HF MACAXEIRA REG. KG	07141000	0400	5102	KG	6,0000	1,4500	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00177	HF MAMÃO HAVAI KG	08072000	0400	5102	KG	10,0000	1,8000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00185	HF MELAO AMARELO KG	08071900	0400	5102	KG	6,0000	1,9900	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02717	HF OVO BRANC EXTRA FORMA 30	04072900	0400	5102	UND	15,0000	0,4500	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00196	HF PIMENTÃO VERDE KG	07099099	0400	5102	KG	5,0000	3,3500	17,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.*PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3202 C/C 195 -4 OP.003** REF. - - Voce pagou aproximadamente : R$23,38 de tributos federais R$36,91 de tributos estaduais fonte : IBPT	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 09:00
29.03.19

FINANCEIRO-HJB
05/04/19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN SIMAR

powered by alterdata

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
...ADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CORREIO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA -
...ÃO: 28-03-2019 - VALOR TOTAL: R$ 556,34

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5828
Série: 1

...ORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660
SACRAMENTA
Belém
PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 5828
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0314 6741 6800 0197 5500 1000 0058 2811 9907 0424

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
...NDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190008582518 28/03/2019 16:53:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
...3554495		14.674.168/0001-97

...DOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
...208	HF TOMATE L VIDA KG	07020000	0400	5102	KG	25,0000	2,9500	73,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

...ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
...- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.*PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3202 C/C 195-4 (R$ 0,00)** REF. - * Voce pagou aproximadamente : R$23,38 de tributos federais ...006,61 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

Banpará

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636921468393465461
Data da Operação	29/04/2019 15:10
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	405604
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.639,50 (Três Mil Seiscentos e Trinta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pagto Solid NF 13513

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de 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	29/04/2019
Autenticação	636921474368754409

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 14/03/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 14558,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.013.513
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: 000.013.513
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 4899 1200 0195 5500 1000 0135 1311 5370 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190007108122 14/03/2019 14:25:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152950621

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	14/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055 - 000	14/03/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		14:25:38

FATURA/DUPLICATAS

013513/001	013513/002	013513/003	013513/004
13/04/2019	29/04/2019	13/05/2019	13/06/2019
R$ 3.639,50	R$ 3.639,50	R$ 3.639,50	R$ 3.639,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.228,62	14.558,00

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	14.558,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1369	QUALLIS DTHS BB 5L - Lot: Q07127 Val 21/07/19	38089029	0102	5102	UN	12,00	78,50	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,31
96528	GREASECUTTER PLUS BB 5L - Lot.3209E22 Val 23/02/21	34029029	0102	5102	UN	2,00	150,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,24
291242	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lot. 3203868 Val 23/11/20	34029039	0102	5102	UN	10,00	85,00	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,14
337	OC 110G NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lot 18255A8UC Val 21/08/20	34021300	0102	5102	UN	3,00	630,00	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,83
1748	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lot.102360 Val 14/11/20	3401 1100	0102	5102	UN	60,00	11,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,95
2933	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 10X300	4818 1000	0102	5102	UN	25,00	42,40	0,00	1.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,72
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	650,00	10,80	0,00	7.088,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.256,45
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lot 102371 Val 06/12/20	3401 1110	0102	5102	UN	60,00	13,00	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,48
1355	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lot 105619 Val 31/11/20	34012010	0102	5102	UN	60,00	9,00	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,50

15102

FINANCEIRO - HJB
19/03/19

Alexandre Marques Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

11:00

15-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de qualquer Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00, Correspondente à alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 de 2006. Val Aprox R$4.228,62 Fed 1.979,18 Est 2.249,44 Fonte IBPT empresometro.com.br A5G7B1, CFOP 5102 - Vlr 14.558,00, DAV: 2870. PEDIDO 40382312

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636921468393465461
Data da Operação	29/04/2019 15:11
Código de Barras	23793398039909400000907002935703278740000184964
Descrição	Pagto Supermed NF 289610
Número Único do Boleto	20190404031148426
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMAND-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:11:04
Valor Nominal	1.849,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.849,64 (Um Mil Oitocentos e Quarenta e Nove Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921474937659516

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 289610
SÉRIE 1

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37500000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 289610
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2060 9900 0107 5500 1000 2896 1011 4194 9920

Consulta 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		131193248560431 31/03/2019 08:41:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
001.771.1480296		11.206.089/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)			23.453.830/0015-75	31/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**	
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	01 ABR 2019	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 29/04/2019 1.849,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.849,64	129,47	0,00	0,00	1.849,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00		0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.849,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60564928003515
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE			MG	1865446680566

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			13,56	13,56

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
24586	DEXAMETASONA 10MG 5TAMP 2ML GEO-FARMA FARMA CO MFF18167 (26)12/23 (Lote: MFF18167, Qtde: 24, Dt Val: 30/12/2023)	30049045	000	6108	CX	24	68,7750	1.649,64	1.649,64	115,47		7,00	
18308	LACTUCOLD 667MG/ML AMEIXA 120ML-ANTE SATI-VA LF 119 180720/21 (Lote: 119, Qtde: 40, Dt Val: 28/02/2021)	21069090	000	6108	FR	40	5,0000	200,00	200,00	14,00		7,00	

Cleuciney dos Anjos Alves
Assistente Social
Hospital INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 16:30
DIA 19.04.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 8240481BR GELADEI...
Emenda Constitucional 87 de 2015.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 184,96
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 264091
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
(60413143412322000000307384445.
Setor de Cobrança: (11)4934-1668 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Boca.....: 3 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
16 04 19

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793636921468393465461
Data da Operação	29/04/2019 15:12
Código de Barras	03399939583850000000506336301012178720000407906
Descrição	Pagto Hospdrogas NF 46468
Número Único do Boleto	20190318017253962S8
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	29/04/2019 15:12:30
Valor Nominal	4.079,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.079,06 (Quatro Mil Setenta e Nove Reais e Seis Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921475656719212

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. DAS NACOES S/N QUADRA 08 LOTE 04
VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74976-190 – 62327850000
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0004646 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5219 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0046 4619 5048 9411

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192040252484 13/03/2019 10:58:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
04153377		08.774.906/0001-75

13.03.19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	13/03/2019
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	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/04/2019	4.079,06	002	27/04/2019	4.079,06	003	12/05/2019	4.080,28

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
12.238,40	1.468,61	0,00	0,00	12.238,40

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	12.238,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADOR PADRÃO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
111	EXTERIOR			EX	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
161,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1.965,954	1.965,954

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML-SF Marca: EQUIPL EX. MS: 11772000103995 Valid: 14-02-2021	1910821	30049099	500	6108	UN	2.100,00	1,62	3.402,30	3.402,00	408,24	0,00	12,00	0,00
23.0000	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF Marca: EQUIPL EX. MS: 11772000103952 Valid: 18-03-2021	1910877	30049099	500	6108	UN	1.680,00	2,53	4.250,40	4.250,40	510,05	0,00	12,00	0,00
023.0002	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF Marca: EQUIPL EX. MS: 11772000103952 Valid: 18-02-2021	1910878	30049099	500	6108	UN	120,00	2,53	303,60	303,60	36,43	0,00	12,00	0,00
23.0006	AGUA PARA INJECAO 500 ML-SF Marca: EQUIPLEX. MS: 11772002404404 Valid: 20-01-2021	1910284	30049099	500	6108	UN	72,56	2,45	176,40	176,40	21,17	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML-SF Marca: EQUIPL EX. MS: 11772000103909 Valid: 13-02-2021	1910855	30049099	500	6108	UN	1.800,00	1,89	3.402,00	3.402,00	408,24	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250 ML - SF Marca: EQUIPLEX MS: 11772000402403 Valid: 13-01-2021	1910150	30049099	500	6108	UN	320,39	2,20	704,86	704,00	84,48	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Bionexo - 80436275.1 Valor ICMS Partilha UF Destino: 911,52 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante:003475 - CESAR MIGUEL MACHADO DE OLIVEIRA
Nr Pedido: 76951
Pedido Bionexo - 80436275.1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJS
21/03/19

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.02.19 HORA 18:12

1.277,25

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363692146839346546l
Data da Operação	29/04/2019 15:14
Código de Barras	03399961673739000000000600901013378740000294708
Descrição	Pagto Biomédica Belém NF 15529
Número Único do Boleto	20190401029704372 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:13:53
Valor Nominal	2.947,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.947,08 (Dois Mil Novecentos e Quarenta e Sete Reais e Oito Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921476502340939

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32330875

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.529
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 9389 2000 0171 5500 1000 0155 2919 2551 0008

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	415.190.008.681.297 29/03/2019 13:16:13

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		29/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66.000-000	29/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5136	PA		13:16:02

FATURA

015529
29/04/2019
2.947,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.947,08	501,00	0,00	0,00	2.947,08

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	2.947,08

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
5	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000342	ELECSYS CMV IGM 100 TESTES FAB. 01 FAB. 31/10/2017 VAL. 31/10/2019 LOTE 36941781 QTD. 1 VLR. 896,170 LAB. ROCHE	38021229	000	5.102	UN	1,000	896,170	896,17	896,17	152,35	0,00	17,00	0,00
000162	ELECSYS PC CMV IGM 8X8 (CDN:1422) FAB. 01 FAB. 31/10/2017 VAL. 31/10/2019 LOTE 36139001 QTD. 8 VLR. 459,810 LAB. ROCHE	38021229	000	5.102	CX	1,000	459,810	459,81	459,81	78,17	0,00	17,00	0,00
000345	ELECSYS TOXO IGG 100 TESTES FAB. 01 FAB. 30/09/2017 VAL. 30/09/2019 LOTE 36144201 QTD. 3 VLR. 1.241,840 LAB. ROCHE	38021229	000	5.102	UN	2,000	620,920	1.241,84	1.241,84	211,11	0,00	17,00	0,00
000080	ELECSYS CS CA 125 II FAB. 01 FAB. 31/01/2017 VAL. 31/01/2020 LOTE 36705901 QTD. 2 VLR. 349,260 LAB. ROCHE	38029092	000	5.102	CX	1,000	349,260	349,26	349,26	59,37	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$: 396,28 Federal e 0,00 Estadual
Fonte: IBPT 114T2PT
REFERENTE A ID:79403562

FINANCEIRO - H.E
05/04/19

Alexandre Xavier Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
29-03-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Cliente: 01191-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363692146839346546l
Data da Operação	29/04/2019 15:15
Código de Barras	03399884619790000000700034501049178720000030000
Descrição	Pagto JL Marco NF 635
Número Único do Boleto	2019032902932356821
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:14:33
Valor Nominal	300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921476896713205

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 08:58

Recebemos de JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA.
Emissão: 28/03/2019 Valor Total: R$ 300,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.635
Série 001

JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME

Merco Grafe

RUA DOS PAMPAS, 184
PRADO - BELO HORIZONTE - MG
CEP: 30411-030 Fone: (31)3015-1000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.635
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0317 1617 0400 0149 5500 1000 0006 3510 0000 6352

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 ST P/ UF P/NAO CONTRIB.		131193243939853 28/03/2019 15:31:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
610381851007 7		17.161.704/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	28/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LOJA		UMARIZAL	66055-000	28/03/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		15:32:01

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	27/04/2019
Valor R$:	300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX	STA	0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
TN1060MCO2	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN1060	84439933	0500	6404	UN	2,00	150,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
INOSH

09-04-19 12:...
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

FINANCEIRO
12/04/19

CÁLCULO DO ISSQN

DIA _____ HORA _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
1099440014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 44,57(14,78%) Fed e 21,20(7,06%) Est Fonte: BPTempresarnario.com.br US9GB / End.Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 LOJA CEP:66055000 UMARIZAL BELEM / Vendedor: 2-JAQUELINA MARIA / Cond.Pag: 30 DIAS / Documento emitido por ME ou EPP empresa optante pelo simples nacional, nao gera direito a credito fiscal de IPI. PEDIDO: 619005550.1 DE 25/03/2019- COTACAO: 1811227-PEDIDO PARA O CNPJ: 17161704000149	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/03/2019 15:32:19 - JRCS_NFe4

www.starting.com.br

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363692146839346546l
Data da Operação	29/04/2019 15:15
Código de Barras	00197938010206443399400004345179178740000080256
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 94706
Número Único do Boleto	2019040500046953435
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:15:17
Valor Nominal	802,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 802,56 (Oitocentos e Dois Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921477337805455

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.094.706
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133021344
CEP: 67033000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.094.706
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0304 9499 0500 0163 5500 1000 0947 0610 0464 0328

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adgreceb de terceir	415190468795972 - 30/03/2019 11:13:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	30/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:13:39

FATURA

Num.: 94706 V.Orig.: 802,56 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 802,56

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	802,56

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	802,56

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	101			7,131	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
10024903	MANITOL 20% 250ML FRASCO PROFILAX 1510972 L 240060202 F 01/12/2018 V 30/11/2020	30049099	1 41	6102	FR	102	4,18	802,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02/04/19
Telma Conceição
SETOR DE ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-H.J.B.
05/04/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 29/04/2019, Valor: 802,56 Venc : 29 04 19 PEDIDO 80454833 1 Banco do Brasil AG 3359-5 AG : 3239-5 C C : 6365-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ED N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636921468393465461
Data da Operação	29/04/2019 15:16
Código de Barras	00197938010206453399100004345179178740000009600
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 94707
Número Único do Boleto	2019040507046505352
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:15:37
Valor Nominal	96,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 96,00 (Noventa e Seis Reais)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921477771710048

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.094.707 SÉRIE: 1
DATA DO RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132031344
CEP: 67035030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.094.707
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0304 9499 0500 0163 5500 1000 0947 0701 0464 5328

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190008802939 - 30/03/2019 11:29:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	30/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:28:49

FATURA

Num.: 94707 V.Orig.: 96,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 96,00

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	96,00

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	96,00

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
01	vol			60,208	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
00027258	CARVEDILOL 12,5 MG COMP CARVEDILAT L: 084042 F:01/08/2018 V:31/08/2021	30049099	3 41	5102	CO	181	0,20	36,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007710	PREDNISONA 05 MG CX C 500 CAPS PREDCORT L: 068589 F:01/11/2018 V:01/11/2023	30043219	0 41	5102	CP	100	1,12	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
03/04/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO
05 / 04 / 19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 29/04/2019, Valor: 96,00 Venc : 29 04 19 PEDIDO 81907873 1 Banco do Brasil AG 3598-6 AG : 3293-5 C C : 4345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 267, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF DE 9 147 12 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363692146839346546l
Data da Operação	29/04/2019 15:18
Código de Barras	23793391009000000131429000622307778740000350692
Descrição	Pagto Hospfar NF 270795
Número Único do Boleto	20190401059669806S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSPITALARES S
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:18:15
Valor Nominal	3.506,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.506,92 (Três Mil Quinhentos e Seis Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921479144677556

Identificação do emitente

HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

D.A.F.E.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000270795
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0326 9219 0800 0202 5500 2000 2707 9510 0945 4055

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353190013373854 29/03/2019 19:03:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07419386900275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183601-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
21.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
29/03/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
19:00:00

FATURA

001	002	003
28/04/2019	28/05/2019	27/06/2019
3.506,92	3.506,92	3.506,91

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
10.520,75	435,29	0,00	0,00	10.520,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.520,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JE.LOG LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				12.723.621/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA-L LOTE-18	ANAPOLIS	GO	104885718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			35,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC.ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FMC
005268	- NITROP 25MG/ML SOL INJ IV CX1/AMPX2ML (NITROPRUSSIATO DE SODIO-HYPOFARMA	30039059	000	6108	AM	35,000	12,05000	180,75	0,00	180,75	21,69	12,00%	0,00%	18080009	31/08/2020	0,00
026436	- PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX/10FA 4G (PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODIC	30041019	200	6108	CX	44,000	235,00000	10.340,00	0,00	10.340,00	413,60	4,00%	0,00%	PT041807J	30/06/2020	0,00
	10-SUBSTITUIDO															

FINANCEIRO - HJ
08 / 04 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012
Protocolo: 353190013373854
ID 82404833=Opcao com clausula CF, fica incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10
CLIENTE - Akam: ALVARA#Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 404895 Cond: 30/60/90 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1353,24. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.04.19 HORA 16:47

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

901

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369214683934654 61
Data da Operação	29/04/2019 15:19
Código de Barras	00190000090130484000000532157179578740000187440
Descrição	Pagto Comercial Rioclarense NF 486893
Número Único do Boleto	20190318007103819 41
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:18:54
Valor Nominal	1.874,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.874,40 (Um Mil Oitocentos e Setenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921479503892861

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. 0488893
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PADRE CISTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL - 06530-000 PIMENTEL - SP
CEP 06530-000 - TELEFONE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0488893
SÉRIE 1

FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0367 7291 7800 0220 5500 1000 4888 9317 3320 8440

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
131193230199421 15/03/2019 09:39:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	15/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		15/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0488893/1	29/04/2019	1.874,40						

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
1.874,40	124,49	0,00	0,00	1.874,40

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	1.874,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0002-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CESAR AUGUSTO FARIA	CONTAGEM			MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,45500	72,305	72,305

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
027295	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 20 LTS (DESCARDEX) L: 5743 Q: 40,0000 V: 30/05/2024	48191000	000	6108	PC	40,00	4,99	199,60	199,60	14,19	0,00	7,00	0,00
030027	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (ASTROMED) L: 134B0321/2008 Q: 30,0000 V: 31/12/2023	48191000	000	6108	PC	30,00	2,82	84,60	84,60	5,92	0,00	7,00	0,00
028574	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 181025 Q: 5 0,0000 V: 25/10/2023	90192010	000	6108	PC	50,00	6,60	330,00	330,00	23,10	0,00	7,00	0,00
029164	TOUCA SANFONADA (TALOBE) L: TTEM013 Q: 5.000,0000 V: 31/05/2023	65069000	200	6108	PC	5.000,00	0,0448	224,00	224,00	8,96	0,00	4,00	0,00
030219	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10CMX10CM (CASE X) L: C100/18 Q: 60,0000 V: 20/11/2021	30051090	000	6108	PC	60,00	4,73	283,80	283,80	19,86	0,00	7,00	0,00
030220	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 15CMX15CM (CA SEO) L: C100/18 Q: 40,0000 V: 28/10/2021	30051090	000	6108	PC	40,00	8,20	328,00	328,00	22,96	0,00	7,00	0,00
029836	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (SUPERMAX) L: 060398 Q: 200,0000 V: 30/01/2023	40151100	000	6108	PR	200,00	0,895	179,00	179,00	12,53	0,00	7,00	0,00
027340	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 (MARKMED) L: 1289 1 Q: 400,0000 V: 01/01/2023	90183920	000	6108	PC	400,00	0,46	184,00	184,00	12,88	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 80424442.1 Comprar 1887180/Material (2_96) -26- Contato _ Mensal"Favor nao enviar com validade inferior a 12 meses.Sujeito a devolucao no ato da entrega. Pedido: 1360205 Assistencia de Compra/Pedido Cliente: 1360205 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3319-0 - C/C 800.000-x - CNPJ 67729178000220 - DEF. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.86397.7 ** AE: 1.217153.2 ** AAE: 0978/2017 Validade: 19/12/2018 NIDGAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESS A/Codigo Interno Emissao: 18305 Pneus Farmacia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO DISPENSE EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 124,16

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ivan Bitar
IHOSH
25-03-19 11:50

FINANCEIRO-HJB
26/03/19

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636921468393465461
Data da Operação	29/04/2019 15:20
Código de Barras	00190000090130484000000531609170878740000166500
Descrição	Pagto Comercial Rioclarense NF 1129914
Número Único do Boleto	2019031407662379241
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 15:19:37
Valor Nominal	1.665,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.665,00 (Um Mil Seiscentos e Sessenta e Cinco Reais)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921479939982081

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO 022 - NUCLEO RESIDENCIAL DIRCEU JOAO
CEP 13086-076 – CAMPINAS – SP
12 3966-076 – 19032500

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1129914 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0367 7291 7800 0491 5500 1001 1299 1412 1473 0651

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135190180046469 13/03/2019 15:38:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	13/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	13/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1129914/1	29/04/2019	1.665,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.665,00	116,55	0,00	0,00	1.665,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.665,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,177	1,177

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
27032	CEFTRIACURIO 10MG, BESILATO (CRISTALIA) L: 1810049 7 Q: 10/0020 V: 31/10/2020	30049099	000	6108	AP	100,00	16,65	1.665,00	1.665,00	116,55	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

15:22
19-03-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRIZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 80436275.1 Contratos 1807556**Medicamentos (S_ST) -36 Contrato Mensal **Favor nao conferir com validade inferior a 12 meses.Sujeito a devolucao ao ato da entrega. DATA ENTREGA: 14/03/2019 Pedido: 1361865 Autorizacao de Compra:Pedido Cliente: 1361869 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 07720179000491 - 202. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04007.7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 130216 Validade: 10/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSACodigo Interno Emissor: 15305 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)[EC 67/2019 Valor ICMS Partilha UF Destino: 166,50]

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - RIO
19 | 03 | 19

CONTÉM PERECÍVEL

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936392151029378028B
Data da Operação	29/04/2019 16:11
Código de Barras	23793394079907400003709000002007378730000152825
Descrição	Pagto Cirurgica Fernandes NF 1060474
Número Único do Boleto	2019031505693253707
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 16:11:14
Valor Nominal	1.528,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.528,25 (Um Mil Quinhentos e Vinte e Oito Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921110923932974

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 09:04

CIRURGICA FERNANDES
CMAT CIRURGICO 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. 1060474 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0361 4180 4200 0131 5500 4001 0604 7419 3478 8853
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
135190182906165 14/03/2019 13:15:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624
CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO
14/03/2019
ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL
CEP
66055-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO
BELEM
FONE / FAX
UF
PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1060474/001	13/04/2019	1.528,25	1060474/002	28/04/2019	1.528,25	1060474/003	13/05/2019	1.574,55			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.423,07	289,94	0,00	0,00	4.625,45

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	5,60	4.631,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EXATA CARGO LTDA	0 - Por conta do emitente				06.186.733/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO BASSI 375	GUARULHOS	SP	149374527110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26,00	VOLUMES	CIRURGICA		145,610	133,479

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70100-10	CURATIVO ALGODOAO/GAZE EST 13,5x0,10EVE. | Lote:1901000120, Validade:01/12/21, Quantidade:20 | Lote:1901000332, Validade:01/01/24, Quantidade:1000	30059090	000	6108	UN	1700	1,6921	2.876,57	2.876,57	0,00	201,36	0,00	0,00	7,00	0,00
MDE.2225	AG HIP 25X7 (22GX1) CX/100 WILTEX | Lote:171120, Validade:28/10/22, Quantidade:5	90183219	100	6108	CX	7	5,30	35,00	37,80	0,00	1,51	0,00	2,80	4,00	8,00
MDE.2125	AG HIP 25X8 (21GX1) CX/100 WILTEX | Lote:171221, Validade:28/11/22, Quantidade:5	90183219	100	6108	CX	7	5,30	35,00	37,80	0,00	1,51	0,00	2,80	4,00	8,00
10901071	BOLSA COLOST PLAST 300M PT/10 MEDSONDA | Lote:49813, Validade:28/02/23, Quantidade:10	39269110	000	6108	PT	10	4,353	43,53	43,53	0,00	3,63	0,00	0,00	4,00	0,00
000/203	SCALP CA-63LA 23G INTRAV. WILTEX | Lote:180613, Validade:13/06/23, Quantidade:900	90183929	100	6108	UN	900	0,1803	161,89	161,89	0,00	5,94	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISQN

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: 1491938 Rota: 24217 | N Ped: 1491938 EXP | Transp: 24217 - EXATA CARGO | Obs: Ordem de compra: 80424442 | Cod Cliente:39111 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 461,97 | LOCAL DE ENTREGA: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Municipio: BELEM UF: PA Pais: BRASIL

RECEBIDO
DIA 25/03/19 HORA
Telma Conceição
SETOR CONFERIDO

FINANCEIRO - HJB
26/03/19

038420

Identificação do emitente:
CIRURGICA FERNANDES
CAMATI CIRURGICA SOL LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
JAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 – 11415259001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1060474 Fl. 2/2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0361 4180 4200 0131 5500 4001 0604 7419 3478 8853

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
135190182906165 14/03/2019 13:15:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

CNPJ
61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
58.6408	DRENO SUCCAO SANFONADO 6.4MM (1/4") WELTEX 1 Lote 20180416, Validade 28/01/23, Quantidade: 10	90183924	040	6108	UN	10	14,80	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC19103A28 59203-2	DRENO SUCCAO TORAX PVC 28FR UC MEDICA 1 Lote 20170310, Validade 28/04/22, Quantidade 10 / FRALDA GERIATRICA GD PT/08 SLIM MARIDAM 1 Lote 16945, Validade 01/03/22, Quantidade 69	90183920 / 96190000	040 / 800	6108 / 6108	UN / PT	10 / 69	5,998 / 6,021666666 7	59,98 / 481,50	0,00 / 481,50	0,00 / 0,00	0,00 / 33,70	0,00 / 0,00	0,00 / 0,00	0,00 / 7,00	0,00 / 0,00
90204-2	FRALDA GERIATRICA EXG PT/07 SLIM MARIDAM 1 Lote 12987, Validade 01/01/22, Quantidade 50	96190000	800	6108	PT	50	6,021666666 7	240,83	240,83	0,00	16,85	0,00	0,00	7,00	0,00
18010134-2	ENVOLUCRO TEXCYL OVER (30X0,40 40G LEVE PT/40 VENCUBO 1 Lote T19198, Validade 28/02/22, Quantidade 2	96032100	800	6108	PT	2	37,81	75,62	75,62	0,00	5,30	0,00	0,00	7,00	0,00
EB621012	SONDA ASP. TRAQUEAL NR12FR FOYOMED 1 Lote FY1202762, Validade 28/01/23, Quantidade 15	90183925	600	6108	UN	15	0,5866666667	8,80	8,11	0,00	0,56	0,00	0,00	7,00	0,00
212.35.404	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 5ML WELL LEAD 1 Lote 17180131F7, Validade 28/09/22, Quantidade 20	90183921	600	6108	UN	20	2,10	42,00	42,00	0,00	2,93	0,00	0,00	7,00	0,00
1260/3.L 44.005.10.080	TORNEIRA 03VIAS LUER LOCK DESC. POLYMED 1 Lote 298511, Validade 28/04/23, Quantidade 700 / SONDA ENT C/BL 4,0MM DARUJIAUSEN 1 Lote YC16059980, Validade 28/05/23, Quantidade 10	90183909 / 90183909	060 / 100	6108 / 6108	UN / UN	700 / 10	0,55 / 3,10	385,00 / 31,00	385,00 / 31,00	0,00 / 0,00	15,40 / 1,27	0,00 / 0,00	0,00 / 0,00	4,00 / 4,00	0,00 / 0,00

ABEC SAÚDE

806

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412952793636921510293780288
Data da Operação	29/04/2019 16:12
Código de Barras	34191090080253094093761007000005978720000019775
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10135
Número Único do Boleto	2019041200159288014
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 16:11:48
Valor Nominal	197,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 197,75 (Cento e Noventa e Sete Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921511245806991

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 09:06

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 078, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-640
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.135

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0403 8443 7800 0160 5500 1000 0101 3610 0010 1356

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

415190010089218 12/04/2019 04:59:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152112332

CNPJ: 03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	12/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	12/04/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	PA		

FATURA / DUPLICATA

Nº	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	27/04/2019	197,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19,00	3,23	0,00	0,00	39,72	197,75

VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**197,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Unitário	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
25 ✓	ABACATE	08044000	040	5102	KG	5,000	4,90	24,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11 ✓	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	3,000	3,90	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15 ✓	ABACAXI	08043000	040	5102	UNID	6,000	3,50	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 ✓	MACAS NO	08051000	020	5102	KG	5,000	3,90	19,50	0,00	19,50	3,23	0,00	17,00	0,00
21 ✓	MARACUJA	08054000	040	5102	KG	10,000	9,90	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12 ✓	PEPINO GROSSO	07070000	040	5102	KG	2,000	1,80	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10 ✓	VAGEM	07089000	040	5102	KG	4,000	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
12-04-19 05:05

Camila Neto da Silva 12 04 19
Nutricionista CRN 2760
ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO
16 04 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR	

Impresso em 12/04/2019 às 0

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636921510293780288
Data da Operação	29/04/2019 16:12
Código de Barras	34191570317733889746342807470002878730000005800
Descrição	Pagto R. Mota P. de Morais NF 11331
Número Único do Boleto	2019041705229915568
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8532930000106
Razão Social	R MOTA PINHEIRO DE MORAIS EPP
Nome Fantasia	R MOTA PINHEIRO DE MORAIS EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NAC.DE SERV.S.E.HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 16:12:21
Valor Nominal	58,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 58,00 (Cinquenta e Oito Reais)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921511610493008

Recebemos de R. MOTA PINHEIRO DE MORAIS - EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 000011331
Série 001

EXTINPRAG
R. MOTA PINHEIRO DE MORAIS - EPP - EXTINPRAG
Rodovia DOS TRABALHADORES - LT 28 DE AGOSTO, 025 - 40
67130-527 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3081 0472

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000011331
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 0408 5329 3000 0196 5500 1000 0113 3115 0801 4202

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	415190010588353 - 17/04/2019 - 09:33:38

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ
152582622		08.532.930/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NAC.DE DESENV.S.E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	17/04/2019
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua CONEGO J. PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	17/04/2019
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 8302 5158	PA		09:21:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	28/04/2019	58,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	13,51	58,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr Aprox dos Trib.
001	QUIMICA EXTINTORA 02 KG	38021000	0102	5102	UN	1,0000	58,0000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
72	MANGUEIRA DE CO2	84219300	0102	5102	UN	1,0000	20,0000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: E3ACBF9696FA5895359F31093881 7AAD Trib Aprox. R$ 3,95 Fed - R$ 9,56 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D529CS	

25 04 19

Cleuciney dos Santos Farias
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 09:00
DIA 22.04.19 HORA

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941290279363692151029378028B
Data da Operação	29/04/2019 16:13
Código de Barras	42297048060002362081822706028820878740000203712
Descrição	Pagto Fribel Comercio NF 2735609
Número Único do Boleto	20190424053211584 91
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2019 16:13:01
Valor Nominal	2.037,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.037,12 (Dois Mil Trinta e Sete Reais e Doze Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	63692151196986701 2

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 09:08

RECEBEMOS DE FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 2735609
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. 2735609
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0406 0355 4300 0120 5500 3002 7356 0911 1102 3047

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152352660		06.035.543/0001-20

Protocolo de Autorização
415190011063084

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			25.483.830/0015-75	23/04/2019
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	23/04/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
055000	BELEM	981821833	PA	isento	09:53

FATURA

Venc.	Vl.	Vl. Desc.	
1- 29/04/2019	2.037,12	0,00	422

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.037,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.037,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0		FRI1234		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				267,84	261,92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QTD.	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0218	COXA S/ COXA INDIV 20KG JAGUA	02071400	060	5405	KG	160	5,99	942,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30029	FILE DE PEITO INDIV 20KG RICO	02071400	060	5405	KG	100	10,67	1.067,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	IOG NATURAL INTEGRAL COPO 160GR FLAMBOYA	04031000	060	5405	UN	12	2,31	27,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
25 04 19

Cleucinei de Melo Farias
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar - HNDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:45
DIA 23.04.19 HORA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: 144192 - HOSPITAL JEAN BITAR
PAGOS DAS
NOTA NOTA CREMACAO
CARRO: 86376
BOX: 427 - COZINHAS (ALINE ROSA)
PEDIDO: 427000937
NUM. TRANS.: 2984639
COMPLEMENTO: ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO D
ICMS PAGO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
ICMS PAGO ANTECIPADO, [illegible] HORA DE 8,1% AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

Dayse Gurjão
Nutricionista CRN7 2543
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ000000941209279363692151029378028B
Data da Operação	29/04/2019 16:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	139
Conta	360910
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.749,05 (Três Mil Setecentos e Quarenta e Nove Reais e Cinco Centavos)
Descrição	Pagto Interact Development NF 2019136

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de 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	29/04/2019
Autenticação	6369215126468921 41

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 09:09

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 2019136 | Data e Hora da Emissão: 22/01/2019 às 10:00:00 | Código de Verificação: 66028631

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA | Telefone: 37105100
CPF/CNPJ: 07.458.353/0001-66 | 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 Gestao SA - Strategic Adviser referente ao mes de Fevereiro de 2019

Vencimento da fatura dia 10/02/19

Valor aproximado dos tributos R$ 504,24 (13,45%) Fonte: IBPT

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA-C-60725
HOSPITAL JEAN BITAR

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 28/02/2019
FINANCEIRO

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

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.749,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.749,05

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.749,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.749,05	(x)	2,50 %	(=)	R$ 93,73

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793636921510293780288
Data da Operação	29/04/2019 16:15
Código de Barras	03399883396130000001710743701012278740000579150
Descrição	Pagto Med Care NF 11074C
Número Único do Boleto	20190301074931621 63
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	29/04/2019 16:14:37
Valor Nominal	5.791,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.791,50 (Cinco Mil Setecentos e Noventa e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921513051731677

Nº 011.074
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

MEDICARE SOLUTION DISTRIBUIDOR DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Rua Dos Mundurucus, 4110 - Sala 2 - Umarizal
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medicaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 011.074 FL 1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso à NF-e: Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1902-26.315.031/0001-25-55-001-000.011.074-158.139.780-7

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ: 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15-339-256-9	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.

Protocolo de autorização: 143190005496533 — 28/02/2019 16:10:59

DESTINATÁRIO					
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				CNPJ/CPF: 23.453.820/0015-75	EMISSÃO: 28/02/2019
ENDEREÇO: R Coronel Jerônimo Pimentel, 543		BAIRRO: Umarizal		CEP: 66055-000	SAÍDA: 28/02/2019 HORA
MUNICÍPIO: Belém	TELEFONE: 91 3239-3800 R 351	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO		

FATURAS			
1 - 30/03/19 - 8791,50	2 - 14/04/19 - 8791,50	3 - 28/04/19 - 8791,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS: 17.374,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA: 17.374,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO (0) EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE: CAIXA	MARCA: MedCareSolution	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG): 0,000	PESO LÍQUIDO (KG): 0,000	

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	DADOS ADICIONAIS
RLA38385*	CARGA P/GRAMP.CORT. LINEAR 80-3,8MM AZUL (Tuss: 77049780)	80047300646	9018909995	5102	UN	15	228,60	3.429,00	0,00	0,00		0%		11 1811190010 29.11.23
RLC80385*	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3,8MM (Tuss: 77049578)	80047300646	9018909995	5102	UN	15	929,70	13.945,50	0,00	0,00		0%		15 1811190086 11.12.23

VIA CLIENTE

Ajudante das Artes Plásticas
Assª de Enfermagem
Hospital Universitário Gaffrée e Guinle - HUGG

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:00
DIA 01.03.19
HORA

FINANCEIRO - HUB
01/03/19

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

MEDICARE SOLUTION DISTRIBUIDOR DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES

918

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: 205203

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
367	15/03/2019	15/03/2020	0	83.200,00	832,00	100,7561220000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
29/04/2019			102,0000 CDICE	83.029,09	83.029,09

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
629,09	IR	141,54	487,55	83.687,55
	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:	BELEM	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, 29/04/2019

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 205204

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
366	16/04/2019	16/04/2020	0	116.300,00	1.163,00	100,2010760000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
29/04/2019			102,0000 CDICE	116.533,86	116.533,86

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
233,86	IR	23,15	79,75	116.379,75
	IOF-P264	130,96		

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

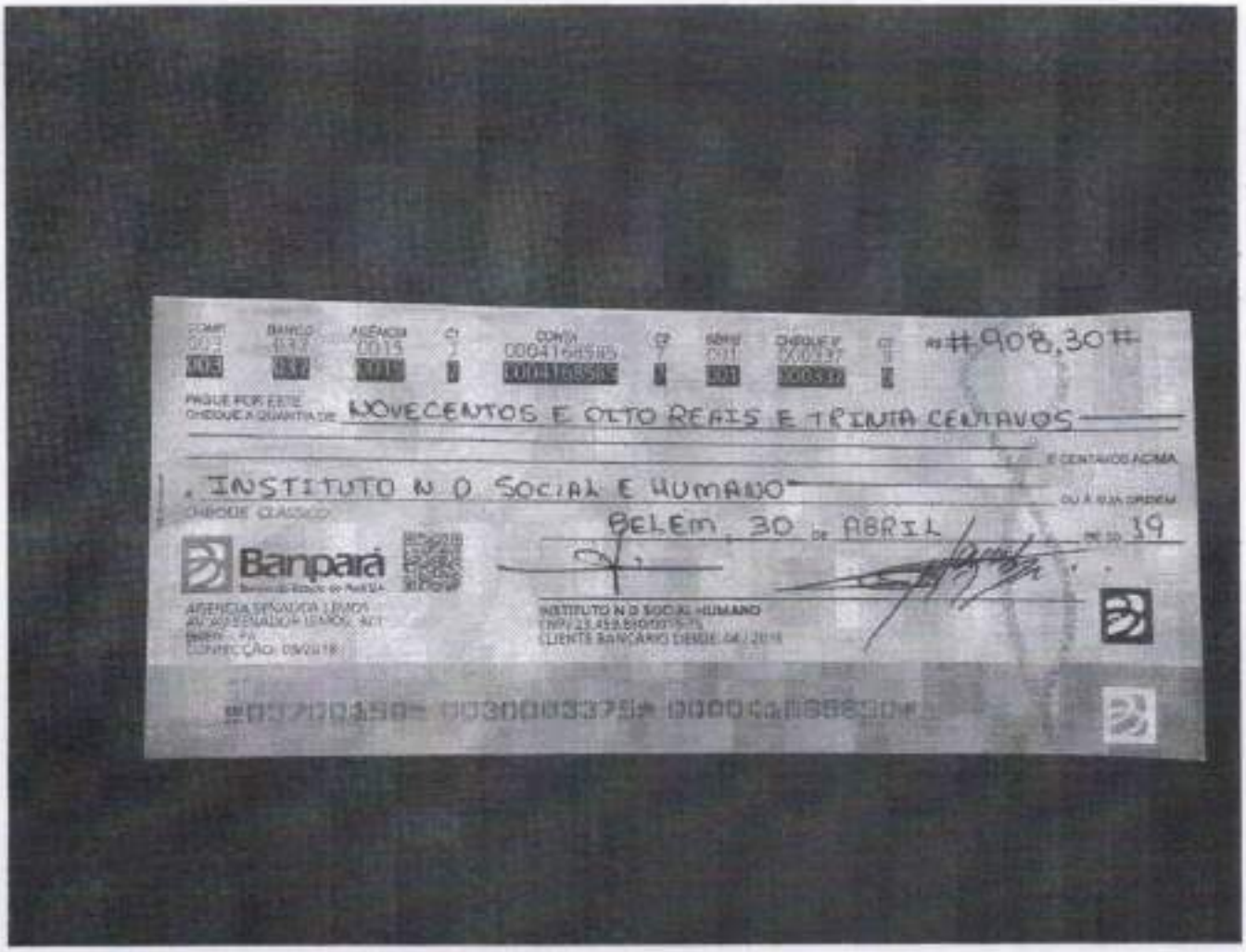
Observações	Agenciador de Negócios

Importante:	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 29/04/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 30/04/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000


#908,30#
PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE NOVECENTOS E OITO REAIS E TRINTA CENTAVOS
E CENTAVOS ACIMA
. INSTITUTO N O SOCIAL E HUMANO
OU À SUA ORDEM
CHEQUE CLASSICO
BELEM, 30 DE ABRIL DE 19
Banpará
INSTITUTO N O SOCIAL HUMANO

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793636922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:19
Código de Barras	34191090080039025019997297320000678760000454500
Descrição	Pagto Galhardi NF 3995
Número Único do Boleto	2019042205279697275
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	30/04/2019 14:17:00
Valor Nominal	4.545,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.545,00 (Quatro Mil Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	63692307797274752

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Numero da Nota: **00005995**
Data e Hora de Emissão: **22/04/2019 11:28:41**
Código de Verificação: **QCWF-HEFR**

20190423v03015427000108

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP**
Endereço: **R INGAI 00166 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **selma@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT Nº 09/2016 - REF. ABRIL/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.545,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.545,00
DL lançamento 26/04/19
FINANCEIRO
C.C - 010 33160 - 100 %

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6.00736
HOSPITAL JEAN BITAR

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.545,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 788,66 (17,36%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00390.250199 97297.320000 6 78760000454500

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
Galhardi Suprimentos para Informática e Serviços LTDA - EPP	0199/73973-2	R$		109/00003902-5

Endereço Beneficiário
Rua Ingaí, 156, 1405 /1404, Vila Prudente - São Paulo/SP - CEP: 03132-080

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
NF 5995	03.915.427/0001-08	01/05/2019	R$ 4.545,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Instituto Nac de Desenv Social e Humano Umarizal Belém-PA CNPJ: 23.453.830/0015-75
Rua Cônego Jerônimo Pimentel,543
Umarizal - Belém/PA - CEP: 66055-000

Sacador / Avalista

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.
APÓS 01.05.2019 MULTA .....R$ 90,90
Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00390.250199 97297.320000 6 78760000454500

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	01/05/2019
Beneficiário / CPF/CNPJ: Galhardi Suprimentos para Informática e Serviços LTDA - EPP / 03.915.427/0001-08	Agência / Código Beneficiário: 0199/72973-2

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
22/04/2019	NF 5995	DS	N	22/04/2019	109/00003902-5

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	109	R$			R$ 4.545,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.
APÓS 01.05.2019 MULTA .....R$ 90,90
Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Instituto Nac de Desenv Social e Humano Umarizal Belém-PA CNPJ: 23.453.830/0015-75
Rua Cônego Jerônimo Pimentel,543
Umarizal - Belém/PA - CEP: 66055-000

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:21
Código de Barras	23792997265000027021079000636609678840003309900
Descrição	Pagto Sind das Empresas Transporte - Vale Transporte 05/2019
Número Único do Boleto	20190429003965415 90
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/04/2019 14:20:27
Valor Nominal	33.099,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 33.099,00 (Trinta e Três Mil Noventa e Nove Reais)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922308513357133

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			2997.0006366-5	09/05/2019
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			3705626	25/00002702179-0
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			33.099,00	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco | 237-2 | 23792.99726 50000.270210 79000.636609 6 78840003309500

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento: 09/05/2019
Beneficiário: SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37					Agência/Código Beneficiário: 2997.0006366-5
Data Documento: 28/04/2019	Número do Documento: 3705626	Espécie Doc: RC	Aceite: N	Data Processamento: 29/04/2019	Nosso Número: 25/00002702179-0
Uso do Banco: 8658 / CIP: 000	Carteira: 25	Espécie: R$	Quantidade:	(x) Valor:	(=) Valor do Documento: 33.099,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário): OBSERVAÇÕES: 1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária. 2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 33.453.830/0015-70 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

José Reinaldo [illegible] Júnior
Assistente Administrativo Pessoal
Hospital Jean Bitar
INOSH

Banpará

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 do Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:22
Código de Barras	34191120363166961293480127350009178750000114239
Descrição	Pagto Cristalia NF 2281624
Número Único do Boleto	20190405040566541 15
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	30/04/2019 14:21:41
Valor Nominal	1.142,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.142,39 (Um Mil Cento e Quarenta e Dois Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922309185202402

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2281624 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - PAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38489500 - www.cristalia.com.br

CHAVE DE ACESSO
3519 0444 7346 7100 0151 5501 0002 2816 2419 5572 8312
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO		135190233677582 02/04/2019 10:43:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (36356 - 4168975E)			23.453.850/0015-75	02/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-080	02/04/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0159152393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2281624/01	30/04/2019	1.142,39	2281624/02	14/05/2019	1.142,39	2281624/03	28/05/2019	1.142,72

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
3.427,50	239,92	0,00	0,00	3.427,50

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	3.427,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-58

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940781119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			2,886	1,910

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
61.1050	HEMOPOL 3000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Lic SNOS - Trib aprox R$ 41,16 Federal e 36,90 Estadual. Lote: 19020066 - Qui: 3,0000	3004.90.89	000	6107	cx	1,0000 Val: 02/2021	102,5000	307,50	307,50	11,52	3,60	7,00	0,00
40.2023	DESMORF 1mg/mL - Sol. Inj. - 50ml. s. Lamp. x 2mL - (A1) - Lic.P OS - Trib aprox R$ 117,00 Federal e 104,40 Estadual. Lote: 19210001 - Qui: 4,0000	3004.49.90	000	6107	cx	4,0000 Val: 01/2021	217,5000	870,00	870,00	60,90	0,00	7,00	0,00
54.3859	BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj. - Fda. +10amp dil.5ml. - Lic.P OS - Trib aprox R$ 102,63 Federal e 270,00 Estadual Fonte: IBPTax representante ex 80/EC4. Lote: 18120069 - Qui: 5,0000	3004.20.99	000	6107	CX	5,0000 Val: 12/2021	410,0000	2.250,00	2.250,00	157,50	0,00	7,00	0,00

Cleudinei dos Santos Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jose Sarney - HJOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 15:00
DIA 08/04/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 41689755 - Rep: 17108 -Prod: Lista Positiva: 3.427,50 - NF: 413719 -Pedido 82844886 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR . 10147/00" - Trib aprox R$ 441,00 Federal e 411,30 Estadual Fonte: IBPTaxrepresentante.com.br 80/EC4. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341) AG: 0001/1- C/C 00001069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0033/5-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 086356-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 342,75 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJ
12 | 04 | 19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:23
Código de Barras	34191090080476513164633850220006878750000269140
Descrição	Pagto Mercúrio NF 323935
Número Único do Boleto	20190410051187868S2
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	30/04/2019 14:22:51
Valor Nominal	2.691,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.691,40 (Dois Mil Seiscentos e Noventa e Um Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922309904297919

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 635941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 09:24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.323.935
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0411 8317 8500 0160 5501 0000 3239 3510 0868 1008

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190009820150 10/04/2019 04:45:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSC.INT.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO: 10/04/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 10/04/2019

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 04:50:17

FATURA/DUPLICATA

001 30/04/19 R$ 2.691,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.691,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.691,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S/A

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 11.831.785/0001-60

ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA

MUNICÍPIO: ANANINDEUA

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	192,842	185,950

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
[illegible]	COXAO DURO RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	45,024	15,50	697,87	0,00	0,00	0
[illegible]163	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 | 1 PC	02102000	060	5405	KG	5,000	15,42	77,10	0,00	0,00	0
[illegible]186	PALETA COM MUSCULO CONG | 2 CX	02023000	040	5101	KG	47,496	13,00	617,45	0,00	0,00	0
[illegible]132	PATINHO RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	39,324	15,80	621,32	0,00	0,00	0
[illegible]185	ACEM FRAC RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	49,106	13,80	677,66	0,00	0,00	0

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10-19-19 HORA 17:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
p.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
VS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 203 SIF 4554 10/04/2019 04:40
I 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.
NDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 193042 CARRO-2 Pedido: 1945796 Cliente: 9744 Motorista: ERONILDO DE ARAUJO
OMES Usuario: Andson.Lopes

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
16 04 19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:10/04/2019,Valor Total: R$2.691,40. Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.323.935
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000094129927936369223054724639I4
Data da Operação	30/04/2019 14:23
Código de Barras	23790026099909400000984039379106178750000006466
Descrição	Pagto White Martins NF 16301
Número Único do Boleto	20190404000028562968
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO 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	30/04/2019 14:23:37
Valor Nominal	64,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 64,66 (Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922310334613809

NF-E Nº 16301 SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **16301**
SÉRIE **26**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
1519 0434 5979 5500 1323 5502 6000 0163 0117 4459 9672

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 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
68007099000 CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190009034344 02/04/2019 12:33:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.836/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
02/04/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL **543**

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU DA ENTRADA
02/04/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF **PA** CEP **66055-000**

HORA DE SAÍDA
12:32:00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16301		64,66												
001	30/04/2019	64,66												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
64,66	11,00	0,00	0,00	0,00	59,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	64,66

RAZÃO SOCIAL
JR Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
NKE5474

PLACA DO VEÍCULO
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA

NUMERAÇÃO
WM

PESO BRUTO
3,200

PESO LÍQUIDO
1,200

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40057530	Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed	28044000	000	5102	UN	1,0000	39,7239	39,72	32,33			5,50		17,00	0,00
40156301	Oxigenio Med Carga Cil Vipress	28044000	000	5102	UN	1,0000	39,7239	39,72	32,33			5,50		17,00	0,00

FINANCEIRO SUB
16 04 19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202

RESERVADO AO FISCO

CONDIÇÃO DE PAGTO: 28D CE 28 DOC NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 PEJAL/FABRICA/RBA336 COD OCOR/OCOR VT VEICULO/ROTA/VIAGEM CTe/20000170 Item: 40057530 Lote: 10236/PARIS001
CBarlote: 01040056 Item: 40154301 Lote: 10236/9050004 CBarlote: 023575001

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\Norte Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

932

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:26
Código de Barras	00197938010194503399900004345179878750000335361
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 92845
Número Único do Boleto	20190206030268437440
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/04/2019 14:25:47
Valor Nominal	3.353,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.353,61 (Três Mil Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922311644313843

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.092.845 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67030000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.092.845
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1519 0104 9499 0560 0163 5500 1000 0928 4510 0464 0325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415194002841231 - 30/01/2019 17:51:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	30/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		17:49:43

FATURA

Num.: 92845 V.Orig.: 13.414,41 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 13.414,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.414,37	2.280,42	0,00	0,00	13.414,41

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	13.414,41

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
30	VOL			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00020035	FRESUBIN 2 HP FIBRE 1000ML BR7381231 L: 29452132 F 01/08/2018 V 30/06/2019	21069090	1 00	5102	FR	24	33,89	813,84	813,83	133,25	0,00	17	0,00	0,00
00021159	FRESUBIN HCAL HP 800ML BR7699251 L: 29496274 F 30/09/2018 V 28/08/2019	21069090	1 00	5102	FR	90	34,47	3.102,30	3.102,29	527,38	0,00	17	0,00	0,00
00010842	FRESUBIN HP ENERGY 1000ML EASY BAG BR7558231 L: 29452181 F 13/06/2018 V 30/06/2019	21069090	1 00	5102	LT	96	34,47	3.308,12	3.308,11	562,35	0,00	17	0,00	0,00
00010971	FRESUBIN JUCY MACA GB-F-SK-NL 200ML BR7577691 L: 29441924 F 31/05/2018 V 30/04/2019	21069090	1 00	5102	FR	56	18,14	1.015,84	1.015,84	172,69	0,00	17	0,00	0,00
00010971	FRESUBIN JUCY MACA GB-F-SK-NL 200ML BR7577691 L: 29477228 F 31/06/2018 V 29/05/2019	21069090	1 00	5102	FR	40	18,14	725,60	725,60	123,35	0,00	17	0,00	0,00
00013340	FRESUBIN ORIGINAL 500ML EASY BAG BR7226231 L: 29452073 F 12/04/2018 V 30/03/2019	21069090	1 00	5102	FR	45	17,25	776,25	776,25	131,96	0,00	17	0,00	0,00
00013883	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK CAPUCCINO 300ML BR L: 29462087 F 01/03/2018 V 30/04/2019	21069090	1 00	5102	FR	72	11,34	816,48	816,48	138,80	0,00	17	0,00	0,00

CÓPIA

FINANCEIRO-HJS
12/07/19

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.: 01/03/2019, Valor: 3.353,60
Duplicata Num.: 002, Venc.: 16/03/2019, Valor: 3.353,60
Duplicata Num.: 003, Venc.: 31/03/2019, Valor: 3.353,60
Duplicata Num.: 004, Venc.: 30/04/2019, Valor: 3.353,61
Venc : 01 03 19 16 03 19 31 03 19 30 04 19
510BB30 7719B216 1
Banco do Brasil AG 3399-5 Ac : 3399-5 C C : 6343-1

RESERVADO AO FISCO

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:50
31.01.19

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.092.845 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033430

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.092.845
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1519 0104 9499 0500 0163 5500 1000 0928 4510 0464 0325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415199002843233 - 30/01/2019 17:51:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

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
30016104	FERCCBIN PROTEIN ENERGY DRINK CHOCOLATE 200ML BR7 L 29AE1056 F 01/05/2018 V 30/08/2019	21069090	1 90	5102	FR	72	11,24	816,48	816,48	138,80	0,00	17	0,00	0,00
30016103	FERCCBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML BR740 L 29AE1952 F 01/09/2018 V 28/12/2019	21069090	1 00	5102	FR	48	11,34	544,32	544,31	92,53	0,00	17	0,00	0,00
30019087	FERCCBIN PROTEIN POWDER PO 300GR NEUTRO BR7903401 L 29AE1947 F 13/09/2018 V 30/09/2020	21069090	1 00	5102	LT	6	72,58	435,48	435,48	74,03	0,00	17	0,00	0,00
30013801	SURVIMED OPD 300 ML EASY BAG BR1341221 L 29AE1170 F 26/06/2018 V 30/06/2019	21069090	1 00	5102	BX	30	36,29	1.088,70	1.088,70	185,07	0,00	17	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 305, ANEXO I DO RICMS-PA E RESOLUÇÃO CNPA 01/98 N 147 II

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363692230547246391 4
Data da Operação	30/04/2019 14:26
Código de Barras	23793398039909500000806002935705178750000262766
Descrição	Pagto Supermed NF 290223
Número Único do Boleto	20190405040550533 70
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED
Nome Fantasia	SUPERMED
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	30/04/2019 14:26:19
Valor Nominal	2.627,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.627,66 (Dois Mil Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922311953062891

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 290223
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 290223
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada s/n, Ilairz - CAMBUI, MG, CEP:37800000, Fone:11-4934-1709

CHAVE DE ACESSO
3119 0411 2060 9900 0107 5500 1000 2902 2311 4129 7179

Consulta 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	131193248527579 02/04/2019 13:46:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	02/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	02 ABR 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2019 2.627,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.627,66	131,44	0,00	0,00	2.627,66

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	2.627,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA	2 - PRÓPRIO DO REM.				60664828003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7060, 7080	POUSO ALEGRE	MG	1865448660588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			122,95	122,95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
12096	CLOR.RANITIDINA 50MG 10AMP 2ML GEN-FARMACE LT FA196001 (1)01/21 (Lote: FA196001, Qde: 1, Dt Val: 30/01/2021)	30039089	000	6108	CX	1	51,3900	51,39	51,39	3,60		7,00	
12092	FUROSEMIDA(FUROSEMFARMA)2-5MG 50AMP 2ML-FARMACE LT FE161037 (3)11/20 (Lote: FE161037, Qde: 3, Dt Val: 30/11/2020)	30039089	000	6108	CX	3	21,3067	63,92	63,92	4,47		7,00	
2838	APREMOLINA 25MG 30CRO-NOVARTIS LT 1846902 (2)09/20 1851504 (2)1 5/20 (Lote: 1846902, Qde: 22, Dt Val: 30/09/2020Lote: 1851504, Qde: 2, Dt Val: 30/10/2020)	30049069	000	6108	CX	24	6,6154	158,78	158,78	11,11		7,00	
28019	REUNIDEC 30MG 10CP-VITAMEDIC LT 48650 (3)-12/20 (Lote: 48650, Qde: 3, Dt Val: 30/12/2020)	30049079	000	6108	CX	3	2,6867	8,06	8,06	0,56		7,00	
12465	SOL.DE RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-SANUS LT 19010619 (2)01/21 (Lote: 19010619, Qde: 9, Dt Val: 30/01/2021)	30049099	000	6108	CX	9	55,2455	497,21	497,21	34,80		7,00	
4472	CLARITROMICINA(KLARICID)IV 500MG C/1-FAR-ABBOTT LT 901647923 (6)05/20 (Lote: 901647923, Qde: 50, Dt Val: 30/05/2020)	30042099	200	6108	FAM	50	34,9850	1.749,48	1.749,48	69,99		4,00	
24992	CLOFICOMBEL 75MG 28CP REVEST GEN-NOVA QUIMICA LT Q1651 (3)08/20 (Lote: Q1651, Qde: 2, Dt Val: 30/08/2020)	30049099	000	6108	CX	2	10,6950	21,39	21,39	1,50		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 8284488ID 819079738 R 14/15..
ITEM 6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 315.26
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0.00
Pedido: 264582
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 122 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16941514341223200000007304445.
Recor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1672 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota ..... P Cobrança: 0,1

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
19/04/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

2204 19

Mercadorias avariadas ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Ilaim - CAMBUI, MG. CEP:37680000, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 290223
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0411 2060 9900 0107 5500 1000 2902 2311 4129 7179

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193248527579 02/04/2019 13:46:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
25830	METOCLOPRAMIDA SOLUCAO 2MG C/5X 5ML-ACCORD LT 211270 (2:05/20 (Lote: 211270, Qtde: 2, Dt Val: 30/05/2020)	30049099	000	6108	CX	2	12,7900	25,58	25,58	1,79		7,00	
24433	FENOL 10% SLP-QUIMESP LT 181115 (7)12/18 (Lote: 181115, Qtde: 7, Dt Val: 30/11/201-9)	29121912	000	6108	FR	7	7,4086	51,86	51,86	3,63		7,00	

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outros | Página Inicial

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:28
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	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 660,00 (Seiscentos e Sessenta Reais)
Descrição	Pagto Solid NF 13632

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	30/04/2019
Autenticação	63692231310196476?7

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 09:28

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 01/04/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 660,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.632
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: 000.013.632
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0411 4899 1200 0195 5500 1000 0136 3218 4610 0003

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
415190008881689 01/04/2019 08:29:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
152950621 | | 11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	01/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	01/04/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:29:23

FATURA/DUPLICATAS
013632/001
01/05/2019
R$ 660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	88,77	660,00
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	660,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
3055	WAMA - COAGULACAO TTPA 40 TESTES - Lote: 180088 Val: 08/20	30021229	0102	5102	UN	11,00	60,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,77

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
02/04/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJG
05 04 2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de qualquer natureza. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00, Correspondente à alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 - 2006. Vlr Aprox R$88,77 Fed 88,77 Estac IBPT empresometro.com.br: AN2781; CFOP 5102 = R$660,00; DAV 1483, PEDIDO 8054168/1

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:29
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	3202
Conta	1954
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 650,93 (Seiscentos e Cinquenta Reais e Noventa e Três Centavos)
Descrição	Pagto Forte Mix NF 5858
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922313537431375

ALMOXARIFADO

RECEBIDO

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELÉM - PA - EMISSÃO: 02-04-2019 - VALOR TOTAL: R$ 650,93

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DIA / MÊS / ANO	02-04-19 Alexandre Nunes Figueiredo Auxiliar de Almoxarife Hospital Beth Bilar

NF-e
Nº: 5858
Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660
SACRAMENTA
Belém
PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 5858
Série: 1

INDSH

CHAVE DE ACESSO
1519 0414 6741 6800 0197 5500 1000 0058 5815 0558 8572

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190009014360 02/04/2019 10:19:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
13554495		14.674.168/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75		02-04-2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Umarizal		66.055-000		02-04-2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	9-Não Contribuinte		10:18:47

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5858	650,93	0,00	650,93

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02-05-2019	650,93	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	650,93

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	650,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
103					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00129	HF ABACATE KG	08044000	0400	5102	KG	6,0000	6,5000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000130	HF ABACAXI KG	08043000	0400	5102	KG	10,0000	2,2000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00135	HF ACEROLA PCT	08119000	0400	5102	UND	20,0000	2,3000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	HF BANANA PRATA KG	08031000	0400	5102	KG	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000147	HF BATATA ESCOVADA KG	07019000	0400	5102	KG	30,0000	1,9900	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00154	HF CEBOLINHA MÇO	07051900	0400	5102	MÇO	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00155	HF CENOURA KG	07051900	0400	5102	KG	30,0000	1,9900	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000164	HF COENTRO MÇ	07052900	0400	5102	MÇO	25,0000	1,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00158	HF COCO VERDE	07051900	0400	5102	UND	24,0000	1,9000	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00169	HF GOIABA VERM KG	08039000	0400	5102	KG	20,0000	4,3000	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000171	HF LARANJA REG. KG	21039099	0400	5102	KG	6,0000	0,9900	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00182	HF MACAXEIRA REG. KG	07141000	0400	5102	KG	5,0000	1,4500	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00177	HF MAMÃO HAVAI KG	08072000	0400	5102	KG	18,0000	1,8000	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000185	HF MELAO AMARELO KG	08071900	0400	5102	KG	6,0000	1,9900	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00717	HF OVO BRANC EXTRA FORMA 30	04072900	0400	5102	UND	15,0000	0,4500	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.-PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 2203 C/C 195 ; OP.003** REF. - - Voce pagou aproximadamente : R$27,89 de tributos federais R$102,85 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

FINANCEIRO-HUB
08 04 19

powered by alterdata

RECEBEMOS DE FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 541 - UNAMIRIM - BELEM - PA -
EMISSÃO: 02/04/2019 - VALOR TOTAL: R$ 636,05

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5858
Série: 1

FORTE MIX COMERCIO DE ALIMENTOS E SERVICOS LTDA ME

PASSAGEM SAO BENEDITO, 660
SACRAMENTA
Belém
PA (91) 2121-4338 66.120-260

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

FL 2 / 2
Nº: 5858
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0414 6741 6880 0197 5500 1000 0058 5815 0558 8572

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	415190009014360 02/04/2019 10:19:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
73554495		14.674.168/0001-97

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3280	HF PIMENTA COLORIDA KG	07089000	0400	5102	KG	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0196	HF PIMENTÃO VERDE KG	07089000	0400	5202	KG	3,0000	3,5500	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0258	HF TOMATE L VIDA KG	07020000	0400	5102	KG	30,0000	2,9500	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*PAGAMENTO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AG. 3203 C/C 195 OP.003** REF. - - Voce pagou aproximadamente : R$27,09 de tributos federais R$102,95 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

Banpará

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 TED

Agência	0015
Conta	000416858
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793636922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:38
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1675
Conta	006330
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.102,46 (Um Mil Cento e Dois Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Descrição	Pagto Panificadora Avenida NF 242

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922318783827937

PANIFICADORA AVENIDA LTDA-EPP

AV GOVERNADOR MAGALHAES BARATA, 869 - SAO BRAZ
- CEP:66060-281 - BELÉM - PA
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000242 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0405 0867 2300 0179 5500 1000 0002 4210 0060 2422

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190009015886 02/04/2019 10:26:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
150722850		05.086.723/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	02/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CôNEGO JERôNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		PA		10:27:01

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	1.102,46

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	1.102,46

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 TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
780594	CARECA INTEGRAL 50GR	19059090	0500	5405	UN	343,000	0,420	144,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
780594	PÃO DE HOT	19059090	0500	5405	UN	142,000	6,600	936,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	PÃO DE FORMA	19059090	0500	5405	UN	12,000	6,950	83,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	TORRADA DE PÃO FRANCES	19059090	0500	5405	UN	9,000	8,500	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natália Faria
Nutricionista CRN7 8406
Hospital Jean Bitar
INDSH

05/04/19

12 04 19

Conferido

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
05/04/19

Venc: 02/05/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aprox. dos Tributos Federal: 140,38 Estadual: 107,62 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL **FATURAMENTO PARA DEPÓSITO** **BANCO ITAÚ** **AGENCIA: 1675** **CONTA/C: 00633-0** **15 DIAS PARA PAGAMENTO**	

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793626922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:38
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	599395
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 753,00 (Setecentos e Cinquenta e Três Reais)
Descrição	Pagto PL Fadel NF 15111

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922319014777265

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 5605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 09:33

P. L. PADEL INFORMATICA-ME
TV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-265 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 001511 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0415 0785 9600 0110 5500 1000 0151 1113 7799 3428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190008886447 01/04/2019 T09:08:51

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153625622		15.078.596/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/ Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	01/04/2019
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data da Saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 ,	UMARIZAL	66055-080	01/04/2019
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
BELEM	9132353800	PA	
			Hora da Saída 09:08

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	753,00

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	753,00

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
				0,30	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
01697	ETIQUETA COUCHE 50MM X 30MM	48219000	102	5102	BL	30,00	19,50	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02802	RIBBON DE CERA 110MM X74M G42	84439199	102	5102	BL	15,00	10,40	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Laurindo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital José Bezerra
IDHSH
01-03-19
09:00
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

ANCEIRO-HJB
05/04/19

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Emitido por SISTEMA SOLTADAS 81.09982.8229
DOC F150805000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito do ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 82.61PC ID 02F53372	

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:39
Código de Barras	00190000090222605000900012550174478770000130000
Descrição	Pagto Distribuidora Prado NF 24871
Número Único do Boleto	20190408030802654 31
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	30/04/2019 14:39:02
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.300,00 (Um Mil Trezentos Reais)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	6369ZZ3195986240182

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. 000024871 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9122497750

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000024871
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0405 0494 3200 0100 5500 1000 0248 7110 0305 8866

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	415190009008356 02/04/2019 09:43:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15119902		05.049.432/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	02/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	02/04/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		09:43:00

FATURA

1 02/05/2019 1.300,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXXD000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV AVISSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1402	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML GRIFOLS BRASIL LTDA - LOTE: A4AFC04611 - FABRICACAO: 01/07/18 - VALIDADE: 30/06/21	30021236	041	5405	FR	10,00	130,000000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

02-04-19 15:00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - H.J.B
08/04/19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190009008356 ATO DE FUNCIONAMENTO 1.03123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 ISENTO ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RBC. ESPECIAL N. 70 DE 01/04/2010. EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790 E-mail: sac@distribuidorprado.com.br REFERENTE PEDIDO N. 82844886.1	

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:40
Código de Barras	23791396099139092177275005940509278770000030850
Descrição	Pagto Alfamed NF 32132 e 32135
Número Único do Boleto	2019040403035335407
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/04/2019 14:40:04
Valor Nominal	308,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 308,50 (Trezentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	6369223202060479l4

Encerrar Sessão | Versão para impressão

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 302,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.132
SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA.
AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132772744
CEP: 66087320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.032.132
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0402 2756 7300 0180 5500 1000 0321 3211 5061 3241

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190009032264 - 2019-04-02T12:08:05-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	02/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	02/04/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		12:07:55

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	02/05/2019	302,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	302,50

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	302,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Rem.				02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000903	CLORETO DE POTASSIO 10% X10ML B CX C/200AM LT. 1830802 Val. 05/20	30049099	060	5405	AM	200,0000	0,2100	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007880	DEXAMETASONA + MG GEN - TRIJTO CX C/200CP LT. 2001139 Val. 11/20	30049099	060	5405	CP	200,0000	0,2700	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005195	FUROSEMIDA 40MG 25X20 GEN - PRATI/DONADUZZI CX C/500CP LT. 1906995 Val. 12/20	30049079	060	5405	CP	500,0000	0,0300	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004180	NOXIL 10MG 15BLX10CP CX C/450CP LT. 1807727 Val. 01/20	30049082	060	5405	CP	450,0000	0,0700	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003723	SIMETICONA 10ML GTS GEN - HIPOLABOR CX C/100FR LT. 0628/18 Val. 02/20	30049061	060	5405	FR	200,0000	0,6500	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001334	SINVASTON 20MG 30CP (SINVASTATINA) - SANVAL CX C/500CP LT. AV921 Val. 05/20	30049059	060	5405	CP	500,0000	0,0600	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1700
02-04-19
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO FINANCEIRO-HJB
RECEBIDO
DIA — HORA 08/04/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.357, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 16 de 28/04/10 REFERENTE DIDREX 42044896-1 007-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 3031-VENDAS DTR. Fatura: 0053460-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOAN BITAR	

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 6,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.135
SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA.
AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132772744
CEP: 66087320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.032.135
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1819 0402 2756 7300 0180 5500 1000 0321 3516 3322 8166

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190003034000 - 2019-04-02T12:27:23-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	02/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	02/04/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		12:27:11

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
001	02/05/2019	6,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Rem.				02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000249	AMITRIPTILINA HCL 25MG COMP REV C/100 GEN - CI - TRUTO CX C/100CP LT: 24461320 Val: 01/20	30049019	060	5405	CP	200,0000	0,0300	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Maria Coelho
02/04/2019

Alfamed Comercial Ltda
Carimbo/assinatura remetente
Atestamos que recebemos o conteúdo da mercadoria constante na nota fiscal ao lado, estando esta sem nenhum tipo de avaria ou dano. Assumindo assim toda e qualquer responsabilidade sobre as informações acima
Carimbo/assinatura destinatário

Telma Conceição ALMOXARIFADO
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
02/04/19

RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-Nic
08/04/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Seq. Especial No. 76 de 28/08/18 REFERENTE BIOMED 8264896-1 001-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0021-VENDAS DDR. Filial: 00636810-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]0000000941299279363922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:44
Código de Barras	34191090080048947852931026170006178770000894485
Descrição	Pagto Coml Preço Baixo NF 38260
Número Único do Boleto	2019041002119956186
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0001-56
Razão Social Sacador Avalista	INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMAN
Data/Hora do Pagamento	30/04/2019 14:44:04
Valor Nominal	8.944,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.944,85 (Oito Mil Novecentos e Quarenta e Quatro Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922322588673066

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.038.260 **SÉRIE:** 1

Página: 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

COML DE GENEROS ALIMENTICIOS PREGO BAIXO LTDA BR
ROD BR 316 KM 6, 1171 -
67030000 ANANINDEUA PA
TELEFONE 32553233

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
152469540		07443925000156

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
15-1904-07.443.925/0001-56-55-001-000.038.260-1-00.038.260-5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.(PA).			23453830001575	02/04/2019
ENDEREÇO			**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543			66055000	02/04/2019
MUNICÍPIO	**BAIRRO/DISTRITO**	**UF** / **FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
BELEM	UMARIZAL	PA / 32393800	ISENTO	14:44:14

FATURA

PV058477 02/05/2019 8.944,85

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
1.517,77	258,05	0,00	0,00	9.221,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	276,64	0,00	0,00	8.944,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1867				1.405,132	1.405,132

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. Aprox. Tributos
7.346	ACUCAR REF.CAMPANI 1KG.	17019900	060	5405	PCT	200,00	2,7900	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,50
18.663	ARROZ T.1 BCO.NAMORADO 1KG	10063021	020	5102	PCT	350,00	2,5900	906,50	362,60	61,56	0,00	17,00	0,00	101,53
1.207	ARROZ INT.PARB.URBANO 1KG	10063019	020	5102	UND	40,00	3,4500	138,00	13,11	8,37	0,00	17,00	0,00	15,46
17.992	AVEIA QUAKER FLOCOS F.200G	11041100	000	5102	UND	75,00	2,9900	74,75	73,51	12,33	0,00	17,00	0,00	12,76
1.824	AZEITONA VDE.S/CAR.MARIZA 160G.	20057000	000	5102	VID	30,00	1,4300	54,90	12,87	8,99	0,00	17,00	0,50	16,60
3.671	BISC.ROSCA KILEIA COCO 400G.	19053100	060	5405	CX	3,00	1,9200	18,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,62
14.708	BISC.MAIZENA KILEIA 400G.	19053100	060	5405	UND	10,00	3,7900	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,54
2.896	BISC.MARIA KILEIA TRAD 400G.	19053100	060	5405	UND	20,00	3,7500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,84
30.334	CAFE VACUO PILAO TRAD. 500G.	09012100	060	5405	PCT	30,00	8,6100	432,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,45
1.115	CEREAL NESTON 3 CEREAIS SCH.210G.	11042900	000	5102	UND	30,00	4,2500	127,10	123,04	23,03	0,00	17,00	0,00	38,81
22.279	CEREAL MUCILON ARROZ 400G.	19012010	060	5405	LAT	30,00	6,1900	185,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,80
433	CEREAL MUCILON MILHO 400G.	19012010	060	5405	LAT	30,00	6,1900	185,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,80
42.366	CHA MARATA CIDREIRA 10X10G.	09021000	000	5102	UND	15,00	2,0500	30,75	28,85	5,07	0,00	17,00	0,00	9,37
1.370	CHA MARATA ERV.DOCE 10X10G.	09021000	000	5102	UND	15,00	2,2800	38,85	37,08	6,41	0,00	17,00	0,00	11,85
7.822	COLORIFICO MARIZA 500G.	21039021	060	5405	PCT	20,00	2,5900	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,76
17.213	CREME LEITE PIRACANJUBA TP.1,01KG.	04015025	060	5405	TET	6,00	11,2500	67,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,13
1.808	ERVILHA PREDILECTA LT.2KG.	20014000	000	5102	UND	2,00	12,7900	25,18	24,81	4,22	0,00	17,00	0,00	7,79
33.379	EXT.TOM.QUERO F.SERVICE SCH.1010KG	20029090	060	5405	BAD	15,00	4,9900	74,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,76
.387	FARINHA ROSCA MARIZA 400G.	19059090	060	5405	UND	10,00	2,9900	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09
8.765	FARINHA T.ROSA SCA.S/PERM.1KG.	11010010	060	5405	PCT	25,00	2,7500	68,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,38
1.442	FARINHA MAND.FINA GAMA LOPES 1KG.	11063000	020	5102	PCT	80,00	2,6900	215,10	85,96	14,61	0,00	17,00	0,00	79,15
13.575	FARINHA LACTEA NESTLE SC.600G.	19012020	060	5405	SCH	20,00	8,9900	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,58
4.694	FEIJAO CARIOCA GAMA LOPES 1KG.	07133399	020	5102	PCT	150,00	7,1900	1.078,50	430,80	73,24	0,00	17,00	0,00	170,80
2.509	FEIJAO COLORIR GAMA LOPES 1KG.	07133399	020	5102	PCT	30,00	2,9900	89,70	35,81	6,09	0,00	17,00	0,00	19,91
20.525	FERM.PO D.BONITA 100G.	21021000	000	5102	PÓT	20,00	2,6900	53,80	52,19	8,87	0,00	17,00	0,00	16,36
.981	FLOCOS MILHO BONOMELHO 500G.	11042300	000	5102	UND	20,00	0,9900	19,80	19,21	3,27	0,00	17,00	0,00	4,70
20.587	GELATINA PO NEILAR LIMAO 30GR.	21069029	000	5102	UND	20,00	0,9900	19,80	19,21	3,27	0,00	17,00	0,00	5,81
.779	GELATINA PO NEILAR MORANGO 30GR.	21069029	000	5102	UND	30,00	0,9900	29,70	28,81	4,90	0,00	17,00	0,00	8,94
43.780	GELATINA PO NEILAR UVA 30GR.	21069029	000	5102	UND	20,00	0,9900	19,80	19,21	3,27	0,00	17,00	0,00	5,81
1.957	IOG.VIGOR NATURAL 170G.	04031020	060	5405	UND	12,00	2,1900	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,59
20.261	LEITE PO DESNAT.PIRACANJUBA 600G.	04021010	060	5405	UND	60,00	13,4500	809,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,63
28.806	LEITE PO INT.PIRACANJUBA 1KG.	04012110	060	5405	UND	200,00	19,9900	1.999,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,89
.063	FOLAR DE LOURO CXCOM 10GR.	09109900	000	5102	PCT	30,00	0,6900	20,70	20,08	3,41	0,00	17,00	0,00	6,30
25.708	MAC.ESP.RICOSA 500G.	19012000	060	5405	PCT	150,00	2,2900	343,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,85
.434	MAIONESE QUERO TP.1012KG.	21039019	000	5102	TET	1,00	4,9900	24,45	23,71	4,03	0,00	17,00	0,00	7,45
23.708	MARG.C/SAL PRIMOR GRANEL AE. BLD/11	15171000	060	5405	BLD	6,00	71,9900	431,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,38
.027	MAC.PARAF.KILEIA 500G.	19021900	060	5405	PCT	40,00	3,2900	131,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,80
4.481	MILHO BCO.CANJ.TALENTOS 500G.	11042300	000	5102	PCT	10,00	2,4900	24,90	24,11	4,23	0,00	17,00	0,00	7,56
28.853	MOLHO TOM.TANBAU MANJERICAO 340G.	21032010	060	5405	UND	25,00	1,1900	29,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,11
.532	OLEO SOJA CONCORDIA PET.900ML.	15079011	060	5405	PET	200,00	3,4500	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,84
19.443	OXI.RALADO VIGOR 30G.	34022099	060	5405	UND	25,00	3,8900	97,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,43

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
adido No: 58477 Prazo: 30 dias escento : R$ 276,64 Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 470.06 Estadual: 810.91 Fonte: IBPT.	Alexandre Nunes Figueiredo Assistente de Almoxarife Hospital Jean Bitar UNOSH 10 -

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
08/04/19

05-04-19

v.2.16.1

COML DE GENEROS ALIMENTICIOS PREÇO BAIXO LTDA BR
ROD. BR 316 KM 5, 1131 -
67030000 ANANINDEUA PA
TELEFONE 32553203

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.038.260 **SÉRIE:** 1

Página: 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA VIA SITE: www.nfe.fazenda.gov.br
152469540		07443925000158	15-1904-07.443.925/0001-58-55-001-000.038.260-1-00.038.260-5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV SOCIAL E HUMANO IND.(PA)				23453830001575	02/04/2019
ENDEREÇO				CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543				66055000	02/04/2019
MUNICÍPIO	**BAIRRO/DISTRITO**	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
BELEM	UMARIZAL	PA	32393800	ISENTO	14:44:14

FATURA

PV358477 02/05/2019 8.944,85

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
1.517,77	258,05	0,00	0,00	9.221,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	276,64	0,00	0,00	8.944,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1867				1.405,132	1.405,132

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. TOTAL TRIBUTOS
21.291	BATATA SONIA CONGELADA 2L.	20052000	060	5405	PCT	6,00	2,8900	17,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,44

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido No: 58477 Prazo: 30 dias Desconto : R$ 276,64 Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 470,06 Estadual: 810,91 Fonte: IBPT.	

v3.19.41

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000009941299279363692230547246391 4
Data da Operação	30/04/2019 14:45
Código de Barras	00190000090145693921200026845172178760000063100
Descrição	Pagto Natan NF 41758
Número Único do Boleto	20190403020003796 78
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	30/04/2019 14:44:38
Valor Nominal	631,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 631,00 (Seiscentos e Trinta e Um Reais)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	63692232297710 6709

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 000.041.758
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0417 5811 7229 1510

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	415190008884362 - 2019-04-01T08:54:32-(

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	01/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	01/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800 / PA		08:55:52

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	01/05/2019	631,00

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	631,00

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	631,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL				

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
10000859	METILDOPA 250MG CX C/50CP LT. AW121 Val. 06/20 V.Liq.Prod.R$:0,55	30039043	060	5405	CP	500,0000	0,5500	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000062	NIFEDIPINO 10MG CX C/450CP LT. 1809622 Val. 08/20 V.Liq.Prod.R$:0,08	30049062	060	5405	CP	450,0000	0,0800	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9802213	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML (8MG) CX C/50AM LT. 18080638 Val. 08/20 V.Liq.Prod.R$:1,28	30039079	060	5405	AM	250,0000	1,2800	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-11
05/04/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Hospital Jean Bitar
21-05-2019 11:03

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.217, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nr. 76 a 28/04/19 PEDIDO SMS 420170125.1 CC. FUNC. 146/2019 / AUT. 12213422 / AUT. 122.4016 / AUT. 4012601 / AE. 2019400 Vendr: 0012-NELIO Conta: 00077356-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:49
Código de Barras	00190000090145693921200026865170178770000280000
Descrição	Pagto Natan NF 41779
Número Único do Boleto	20190403000000926709
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	30/04/2019 14:47:33
Valor Nominal	2.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.800,00 (Dois Mil Oitocentos Reais)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	63692232559979947

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 3817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 09:41

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 000.041.779
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0417 7911 7660 1114

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	415190005005462 - 2015-04-02T09:50:25-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	02/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	02/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		09:51:54

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	02/05/2019	2.800,00

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	2.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		QEB0317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
00003716	POLIMIXINA B 500.000UI. CX C/25FR LT. 10017216 * Val.05/19 V.Lig.Prod.R$25,00	3004.90.79	340	5403	FR	100,0000	28,0000	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAP
02/04/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJR
08/04/19

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
CNS pago atrav. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 74 de 29/06/12 PEDIDO 82844896.1 Cr. FUNC. 144/2019 / AUT. 11213422 / AUT. 112.4910 / AUT. 8010903 / AUT. 3044969 Ident: 0013-HEC30 Status: 00077790-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAP	

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	0004168585

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369223054724639l4
Data da Operação	30/04/2019 14:50
Código de Barras	34191570150759881140935010080006378770000237015
Descrição	Pagto Farmater NF 77102
Número Único do Boleto	20190402079889587 90
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4342595000114
Razão Social	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOC HUM-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/04/2019 14:50:06
Valor Nominal	2.370,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.370,15 (Dois Mil Trezentos e Setenta Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922326333324864

Encerrar Sessão | Versão para impressão

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Matriz OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000077102
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Matriz

Rua Domingos Vieira, 481 - Santa Efigenia -
CEP:30150-240 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000077102 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0404 3425 9900 0114 5500 1000 0771 0260 0077 1024

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	631190001297951 02/04/2019 18:19:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0621220800006		04.342.595/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5			23.453.830/0015-75	02/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		

FATURA

NATUREZA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	77102	2.370,15	0,00	2.370,15

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
01	02/05/2019	2.370,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.370,15	165,91	0,00	0,00	2.370,15

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	2.370,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0002-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B	CONTAGEM			MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	4,585	

DANFE em Contingência - Impresso em decorrência de problemas técnicos

Data / Hora de entrada em contingência: 02/04/2019 18:20:43 Motivo contingência: Ambiente SEFAZ com problemas

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6433	CLEXANE 20mg 2ser 0,2ml "Mº - Lotes : 85184 Quant : 66 Venc : 30/01/2020	30049099	000	6108	UN	66,00	35,28	2.163,20	0,00	2.163,20	151,42	0,00	7,00	0,00
6025	ISORDIL Bucl 5mg 30cpr "Mº - Lotes : DU3527 Quant : 13 Venc : 30/11/2020	30049099	000	6108	CX	13,00	9,90	128,70	0,00	128,70	9,01	0,00	7,00	0,00
6038	PERMETRINA Locao 1% 60ml *GENERICO* - Lotes : 18J195 Quant : 5 Venc : 30/09/2020	30049021	000	6108	UN	5,00	15,65	78,25	0,00	78,25	5,48	0,00	7,00	0,00

BOLETO ANEXO

ALTERAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1229-7 - C.C.: 214.313-5

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

// Bco Brasil Ag.: 1229-7 c/c:214313-5 //*MERC.C/INDO820 RET
CONF.CAP.CONF.ART.12/16/15 DA PARTE I ANEXO XV DO ICMS. Pedido 538784 Tributos
Aproximados Desta NFe (32,04%): R$ 759,40 (ESTAD) R$ 237,80 (FEDERAL) 02644894

RESERVADO AO FISCO

Linduer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEANNE D'ARC

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.04.19 HORA 12:15

FINANCEIRO
16 04 19

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363692230547246391 4
Data da Operação	30/04/2019 14:51
Código de Barras	00190000090299412200600004179172278760001682200
Descrição	Pagto Pro Med NF 9908
Número Único do Boleto	2019040207990306603
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 DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/04/2019 14:50:44
Valor Nominal	16.822,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 16.822,00 (Dezesseis Mil Oitocentos e Vinte e Dois Reais)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922326687386403

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.009.908
SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 2888
BELEM
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9032247261
CEP: 68902830

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.908
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1819 0406 1602 3600 0171 5500 1000 0099 0810 0005 9089

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 terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316190000931936 - 04/04/2019 18:14:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	01/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		18:07:43

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/05/2019	16.822,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.822,00	2.002,64	0,00	0,00	16.822,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.822,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PRO MED & COMERCIO LTDA	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL DESCONTO
11.01244	CE MB LIQUIFORM - Ref. 110-270 - LABTEST CX (Lote: 1912 Val. 30/09/2019 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KT	2	445,00	890,00	890,00	106,80	0,00	12,00	0,00	0,00
11.01243	CK NAC LIQUIFORM - Ref. 117-2(3) - LABTEST CX (Lote: 1815 Val. 30/09/2019 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KT	2	170,00	340,00	340,00	40,80	0,00	12,00	0,00	0,00
11.02147	HBL - REF. 145-1/60 - LABTEST CX (Lote: 1891 Val. 31/07/2020 Qtd: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	394,00	1.182,00	1.182,00	141,84	0,00	12,00	0,00	0,00
11.03624	HBA 1c Turbiquant - Ref. 585-1/40 - LABTEST CX (Lote: 1894 Val. 31/08/2019 Qtd: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	1.300,00	3.900,00	3.900,00	468,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11.01418	IQM CART. 300 AMOSTRAS GASES / IONS / GLU / LA - WERFEN BRASIL (CARTUCHO GEM PREMIER) (08026350989) (Lote: 8239586184	38220090	0 00	6102	UND	2	2.995,00	5.990,00	5.990,00	718,80	0,00	12,00	0,00	0,00
13.00880	PCR TURBOQUEST PLUS - Ref. 331-1/50 - LABTEST CX (Lote: 1865 Val. 10/10/2019 Qtd: 4) (Lote: 1866 Val. 02/01/2020 Qtd: 1	38220090	0 00	6102	KIT	5	480,00	4.320,00	4.320,00	518,40	0,00	12,00	0,00	0,00
11.26917	LSE M-53 LEO II 200ML - LW SELKE FBA (Lote: 20160523001 Val. 27/05/2020 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	FRA	1	200,00	200,00	200,00	8,00	0,00	4,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

FARMACEUTICO - HJD

ellen Santos 08/04/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total de impostos de acordo com LEI 12741 de 2419,74 ou 20,65%
Referente anti pedido(s): 22606

REFERENTE AO PERIODO 827327061 PENDENTE
Total do DIFAL interestadual para a UF de destinatário: R$1,16

RESERVADO AO FISCO

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.04.19 HORA 12:20

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363692230547246391 4
Data da Operação	30/04/2019 14:51
Código de Barras	23793055079000094594077002100202178770000105540
Descrição	Pagto Central Distribuidora NF 11204
Número Único do Boleto	20190404050370661 10
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21695020000148
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	30/04/2019 14:51:25
Valor Nominal	1.055,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.055,40 (Um Mil Cinquenta e Cinco Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922327050197414

COMIL MEDICAMENTOS LTDA (COM NURTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
Ch:15190349 FONE: 8132020400

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.011.204
SÉRIE 1
FOLHA 171

1519 0421 8950 2000 0148 5500 1000 0112 0410 7940 0971

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA AQ TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prot.: 415190909032647 Data/Hora: 02/04/2019 12:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
154771422 | | 21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
13.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
02/04/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66057-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
02/04/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
9132933860

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
12:11:38

FATURA
001 - 02/05/2019 - 1.055,40

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 | 1.055,40

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 | 1.055,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF
0 - Emitente

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO
1 | | | | 4,20 | 2,88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1133868	CEFAZOLINA 1 G PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 75 ML (2838 (BAXTER) (BAXTER) / Lote: 8E66 - Validade: 31/05/2021	30049079	140	5102	UN	30,0000	41,5100	855,40	0,00	0,00	0,00	0	
21328680	CEFAZOLINA SOD 1MG PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 10 ML (2 (6388)(79) (BAXTER) / Lote: 8 S7Z1A - Validade: 31/07/2021	30049079	140	5102	UN	10,0000	11,2000	224,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ACORDO CONV 162/94 MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DO CANCER, ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 162/94 COM SUAS ALTERACOES. VALOR DO PRODUTO: R$ 1.147,17, DESCONTO ICMS: R$ 91,77, VALOR DA NF-R$ 1.055,40 PEDIDO 82944605

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
08/04/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369350843882946 61
Data da Operação	15/05/2019 09:58
Código de Barras	00190000090130484000000536289176578920000903815
Descrição	Pagto Comercial Rioclarense NF 1137611
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019040306002532344
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/05/2019 09:58:25
Valor Nominal	9.038,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.038,15 (Nove Mil Trinta e Oito Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	15/05/2019
Autenticação	636935111213645753

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PRAÇA SIMEÃO MAIORANA (ATUAL 180 DA RUA 21 DE ABRIL) - 10 (LOJA 01) COMERCIAL (SETOR JOÃO ALEIXO) - 06455-000 - BARUERI/SP

CNPJ 67.729.178/0004-91 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1137611 FL 1 / 2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1376 1117 8168 1488

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135190233936289 02/04/2019 11:37:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0015-75	02/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL		66055-000	02/04/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1137611/1	02/05/2019	9.038,15	1137611/2	17/05/2019	9.038,15	1137611/3	03/06/2019	9.040,86

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
27.117,16	1.898,20	0,00	0,00	27.117,16

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	27.117,16

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
8,00	VOLUME(S)		0,01506	66,495	66,495

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
024167	✓ INLODIPINA 5MG BESILATO (GEOLAB) L: 11/2677 Q: 90.000 V: 30/03/2020	30042079	000	6108	CP	900,00	✓ 0,0793	14,63	14,63	1,03	0,00	7,00	0,00
030840	✓ CARVEDILOL 12,5MG (MEDLEY) (ITEM GENERICO) L: 1801 9460 Q: 120.000 V: 28/02/2020	30049099	000	6108	CP	120,00	✓ 0,0972	11,66	11,66	0,82	0,00	7,00	0,00
027032	✓ CISATRACURIO 10MG BESILATO (CRISTALIA) L: 18/19689 7 Q: 50.000 V: 30/10/2020	30049099	000	6108	AP	50,00	✓ 19,90	995,00	995,00	69,65	0,00	7,00	0,00
028255	✓ ONDANSETRONA 8MG/4ML CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 19/01033 Q: 500,0000 V: 31/01/2021	30049099	000	6108	AP	500,00	✓ 1,25	625,00	625,00	43,75	0,00	7,00	0,00
031672	✓ DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERI CO) L: 19/02085 Q: 350,0000 V: 28/02/2021	30042210	000	6108	AP	350,00	✓ 0,434	196,20	196,20	13,73	0,00	7,00	0,00
030696	✓ HALOPERIDOL 2MG/ML (CRISTALIA) L: 18/09108 Q: 10. 0000 V: 30/09/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	6108	FR	10,00	✓ 3,25	32,50	32,50	2,27	0,00	7,00	0,00
028812	✓ LACTULOSE 667MG/ML (NUTRIEX) L: 19/1207 Q: 50,0000 T: 30/12/2020	21069030	000	6108	FR	50,00	✓ 5,40	270,00	270,00	18,90	0,00	7,00	0,00
030451	✓ METILDOPA 250MG (SANVAL) L: AW/62 Q: 500,0000 V: 3 1/12/2020	30049055	000	6108	CP	500,00	✓ 0,4445	222,25	222,25	15,55	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido #2844486. | Concurso 1027727*Medicamentos (S. 187) - 8 Central Manual*Favor nao enviar com validade inferior a 12 meses.Sujeito a devolucao no ato da entrega. DATA ENTREGA: 02/04/2019 Pedido: 1337515 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 1337515 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 5119-5 - C/C: 640654 - CNPJ: 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-3 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo: Nome: Endereco:) Nome Parceiro: 06837771000 NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH(ISENTO) Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.711,20 |

RESERVADO AO FISCO

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. Farmácia Credenciado
Hospital Jean Bitar - INDSH

FINANCEIRO - HJB
12 04 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 15:00
DIA 08.04.19

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1137611 FL 2 / 2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1376 1117 8168 1488

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135190233936289 02/04/2019 11:37:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010004	PIPERACILINA 4 (G) + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFARMA) (ITEM GENERICO) L: 78ML3321 Q: 1.000/1000 V: 13/11/2020	30043919	060	5408	FA	1.000,00	24,95	24.950,00	24.950,00	1.746,50	0,00	7,00	0,00

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB20000009412992793636922305472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:52
Código de Barras	23793394079909200005002000002002578760000125751
Descrição	Pagto Cirurgica Fernandes NF 1067408
Número Único do Boleto	20190402029897563 30
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	30/04/2019 14:52:30
Valor Nominal	1.257,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.257,51 (Um Mil Duzentos e Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922327678163999

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 09:54

NF-e
Nº.1067408
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 579 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 11415309

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1067408 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0461 4180 4200 0131 5500 4001 0674 0816 1240 3350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190230981704 01/04/2019 14:40:17
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	01/04/2019
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
1067408/001	01/05/2019	1.257,51	1067408/002	16/05/2019	1.257,51						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.515,02	100,60	0,00	0,00	2.515,02
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.515,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EMP TRANSPORTES ATLAS LTDA	0 - Por conta do emitente				60.664.828/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: SOLDADO HAMILTON COSTA 58	SÃO PAULO	SP	105708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUMES	CIRURGICA		5,200	4,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11101	CATETER IV PERIF SEG/CAT 20GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED - [Lote:2786215, Validade:2801 3/23, Quantidade:1000	90183929	500	6.108	UN	1000	1,915	1.915,00	1.932,00	0,00	77,28	0,00	0,00	4,00	3,00
11104	CATETER IV PERIF SEG/CAT 18GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED - [Lote:2786116, Validade:2801 2/23, Quantidade:300	90183929	500	6.108	UN	300	1,9434	583,02	583,02	0,00	23,32	0,00	0,00	4,00	3,00

CÁLCULO DO ISQN

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: 1499098 Rota: 88 | N Ped: 1499098 EXP | Transp: 88 - ATLAS | Obs: OC 82404578 | Cod Cliente:39111] EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 326,95 | LOCAL DE ENTREGA: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM UF: PA País: BRASIL.

RESERVADO AO FISCO

Cleucimary dos Anjos Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 16:30
DIA 11.04.19 HORA 16 04 19

041204

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1800000094129927936369223054724639l4
Data da Operação	30/04/2019 14:54
Código de Barras	34191090080253896093761007000005178760000022820
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10140
Número Único do Boleto	20190416022117924B1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/04/2019 14:54:01
Valor Nominal	228,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 228,20 (Duzentos e Vinte e Oito Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922328621437195

COMERCIAL M K
YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.140

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0403 8443 7800 0160 5500 1000 0101 4010 0010 1402

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

ENDAS ESTADUAL

415190010438132 16/04/2019 05:03:28

152112332

03.844.378/0001-60

TÁRIO - REMETENTE

OSPITAL JEAN BITAR

23.453.830/0015-75

16/04/2019

JA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UMARIZAL

66.055-000

16/04/2019

BELEM

PA

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	01/05/2019	228,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

40,30	6,86	0,00	0,00	48,37	228,20
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**228,20**

VOLUMES TRANSPORTADOS

Sem Frete

0				0,000	0,000

	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Unitário	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
01	TANGERINA REGIONAL	08052100	000	5102	KG	5,000	✓	3,50	17,50	0,00	17,50	2,98	0,00	17,00	0,00
03	PEPINO GROSSO	07070000	040	5102	KG	2,000	✓	1,80	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	MARACUJA	08059000	040	5102	KG	4,000	✓	8,00	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAS 150	08051000	000	5102	KG	6,000	✓	3,83	22,80	0,00	22,80	3,88	0,00	17,00	0,00
20	LARANJA	08051000	040	5102	KG	28,000	✓	1,29	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	GENGIBRE	09101100	040	5102	KG	1,000	✓	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	CHUCHU	07099000	040	5102	KG	6,000	✓	3,33	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	ABACAXI	08043000	040	5102	KG	6,000	✓	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	6,000	✓	2,95	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	ABACATE	08044000	040	5102	KG	5,000	✓	4,80	25,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

25 04 19

Natália Maria 16/04/19
Nutricionista CRN7 8406
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

16/04/19 10:00

DADOS ADICIONAIS

HOSPITAL JEAN BITAR

Impresso em 16/04/2019 às 05:03

Rua Automação Comercial (91) 3225 - 7012 / 0455 / 1412 - www.impactocomercial.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO VALOR TOTAL 228,20 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR, RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66.055-000, Belém-PA

NF-e
Nº 000.010.140
SÉRIE 1

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	180000009412992793636922303472463914
Data da Operação	30/04/2019 14:55
Código de Barras	23792691099139093027822001662208878760000024131
Descrição	Pagto Lumi Com Moveis NF 13101
Número Único do Boleto	2019040307008083938
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13967065000152
Razão Social	LUMI COMERCIO DE MOVEIS LTDA. EPP
Nome Fantasia	LUMI COMERCIO DE MOVEIS LTDA. EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/04/2019 14:54:52
Valor Nominal	241,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 241,31 (Duzentos e Quarenta e Um Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922329158463461

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 283 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636941110304600749 | Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019 | Hora: 09:59

Canon 325 Sistemas e Soluções

RECEBEMOS DE LUM COMERCIO DE MOVEIS EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 241,31
Nº Fat.: 13101

NF-e
N: 000013101
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CASA DO SUPORTE

LUM COMERCIO DE MOVEIS EIRELI EPP

R. OLAVO EGIDIO, 689
SANTANA
SAO PAULO SP
CEP: 02037-001
Fone: (11) 2628-3245

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000013101
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3519 0403 9670 6500 0152 5500 1000 0131 0111 0013 1812

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: 135190023959436 03/04/2019 09:43:24

35119067565005152500155000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: V.FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 146284642118 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ: 13.967.065/0001-52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA EMISSÃO: 03/04/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DA SAÍDA: 03/04/2019

MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX: (91) 3239-3800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
SUFRAMA:
HORA DA SAÍDA: 09:43:16

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	03/05/2019	241,31									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR DO II	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,97	177,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	PCF	PCF-ST	VALOR TOTAL DA NOTA
63,86	0,00	0,00		0,00	0,00	241,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MANDAE TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 23.162.949/0001-93

ENDEREÇO: RUA PADRE MELITON VIGUEIRA PENILLOS, 132
MUNICÍPIO: SAO PAULO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1				3,900	3,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
SBRFT16B	SUPORTE BRANCO PROJETOR TETO/PAREDE	73269090	0102	6108	PC	1	115,3501	115,35	0,00	0,00	0,00	0%	0%
SBRF61+	SUPORTE INCLINAVEL SLIM TV 32 A 55 COM CABO HDMI	73269090	0102	6108	PC	1	61,9000	61,90	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bitar
HOSH
19/04/19

ALMOXARIFADO 25 04 19
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[N PED: 47141]
Valor Aprox. Tributos - Federal: R$ 13,01(7,35%)
Estadual: R$ 28,96(16,32%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Canon 325 Sistemas e Soluções

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363692230547246391 4
Data da Operação	30/04/2019 14:56
Código de Barras	23791672049000000006880000219107478760000177600
Descrição	Pagto Industria Maroni NF 14266
Número Único do Boleto	2019041107142617347
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4554671000155
Razão Social	MARONI
Nome Fantasia	MARONI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/04/2019 14:56:05
Valor Nominal	1.776,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.776,00 (Um Mil Setecentos e Setenta e Seis Reais)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922329871580511

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.014.266

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

1519 0404 5546 7100 0155 5500 1000 0142 6610 5602 9361

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

INDUSTRIA MARONI S/A

PASSAGEM AZ DE OURO , 01 , LEVILANDIA
67015.760 - ANANINDEUA /PA
Fone/Fax: 91 3245-1657

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇAO DO ESTABELECIMENTO	5101	415190009872196 10/04/2019 14:06:56
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			23.453.830/0015-75	10/04/19
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-002	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM		PA	ISENTO	

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
14266	01/05/19	R$ 1.776,00						

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
1.776,00	301,92	0,00	0,00	1.544,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	231,65	1.776,00

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	SOBINAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1310100290 001001	PEL PELSD/MICILS 25KG, 10	39201099	000	5.101	UN	6	257,39200	0,00	1.544,35	1.776,00	301,92	231,65	17,00%	15,00%

FINANCEIRO
26 04 19

Cleuciney dos Santos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.04.19 HORA 13:00

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.776,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (91) 3234 0056

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363692230547246391 4
Data da Operação	30/04/2019 15:00
Código de Barras	34191090080194784025008218320003178770000207990
Descrição	Pagto Cirurgica S. José NF 161374
Número Único do Boleto	2019040501053635787
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	30/04/2019 15:00:06
Valor Nominal	2.079,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.079,90 (Dois Mil Setenta e Nove Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	30/04/2019
Autenticação	636922332555198135

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2380 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacarei SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 161.374
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0455 3090 7400 0104 5500 2000 1613 7410 0174 4612

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
enda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190240125135 04/04/19 08:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9211802411 8

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ: 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO: 04/04/2019
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 04/04/2019
MUNICÍPIO: Belém	FONE/FAX: 91 32393800 R. 3831	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 08:08

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1613741	02/05/19	2.079,90												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.079,90	VALOR DO ICMS: 145,59	VALOR ICMS DESONERADO: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.079,90
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESPESAS: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA: 2.079,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES	0-EMITENTE				08.848.231/0014-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Pirineus 680	Goiânia / GO			GO	105935867

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOL			10	10

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
	TESTE DE BOWIE DICK PACOTE(COMPLY) - 3M 3M 1233	9022.00.90	400	6.108	PCT	30,00	40,896,30	1226,89	1.226,89	85,88	0,00	7,00	0,00
	Lote: 10345963/15 v.01 Val: 12/01/2023 Valor aproximado dos tributos R$ 477,75 (38,94%) Fonte: IBPT												
	ATADURA CREPE 20CMX1,8M UP C/12 - MR TEXTIL MR TEXTIL 04810	9022.00.90	400	6.108	PCT	47,00	5,20000	238,10	196,10	11,67	0,00	7,00	0,00
	Lote: 4718400 v.07 Val: 21/07/2023 Valor aproximado dos tributos R$ 48,42 (20,75%) Fonte: IBPT												
	INTEGRADOR COMPLY EVAPOR C100 - 3M 3M 12488	3822.00.90	000	6.108	PCT	3,00	231,63900	694,91	694,91	48,64	0,00	7,00	0,00
	Lote: 10230419 v2 Val: 10/04/2023 Valor aproximado dos tributos R$ 270,65 (38,94%) Fonte: IBPT												

978

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL DE ANANINDEUA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 3/1/04/19 HORA 15:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ao total do ICMS Interestadual para a UF de destino 207,99 | - Tipo de Cobrança Boleto Banco Itau | - Valor aproximado dos tributos R$ 796,97 (38,32%) Fonte: IBPT | - Pedido 127665 | - OC 1741 | - Ref. de entrega: - End. Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP 66055000

RESERVADO AO FISCO

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 05
Referência: 2019/04
Data Prevista: 30/04/2019
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 19.613,67

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "**Conta Única**" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

26/04/2019 15:10:10

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Belém, 26 de abril de 2019.

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 ABRIL de 2019 a serem depositada em 02 contas do Banpará no valor total de R$ 19.613,67 (Dezenove mil seiscentos e treze reais e sessenta e sete centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370015	000462	MARIANA DA SILVA SILVEIRA NASCIMENTO	14.210,13
11	0370020	000506	MARIA DE FATIMA CORREA SOARES	5.403,54

Total de Registros Gerados: 2 Valor Total: 19.613,67

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 201904 TIPO: EVENTUAL05

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000506	MARIA DE FATIMA CORREA SOARES	458.231.112-15	5,403.54	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0020	0004150368	26/04/2019
0005463	MARIANA DA SILVA SILVEIRA NASCIMENTO	817.557.002-53	14,210.13	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021052468	26/04/2019

TOTAL DE REGISTROS : 2 TOTAL DOS CRÉDITOS : 19,613.67

Autorizado por Cpf:

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 06
Referência: 2019/04
Data Prevista: 30/04/2019
Total de Registros: 18
Total de Créditos: 47.716,48

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).

29/04/2019 11:30:05

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Belém, 29 de abril de 2019.

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 FERIAS de ABRIL de 2019 a serem depositada em 18 contas do Banpará no valor total de R$ 47.718,48 (Quarenta e sete mil setecentos e dezoito reais e quarenta e oito centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH/CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Filial	Suc./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido ao Arquivo
11	0370011	000883	LUCIANI ALVES DA [illegible]	2.056,36
11	0370014	000160	ROSA MARIA DA [illegible]	2.749,24
11	0370015	000068	[illegible]	1.403,15
11	0370015	000081	[illegible]	4.139,99
11	0370015	000104	[illegible]	1.733,93
11	0370015	000107	[illegible]	1.670,23
11	0370015	000109	[illegible]	2.418,04
11	0370015	000121	[illegible]	2.270,59
11	0370015	000325	[illegible]	2.567,65
11	0370015	000340	[illegible]	2.845,90
11	0370015	000347	[illegible]	4.170,14
11	0370015	000380	[illegible]	3.340,87
11	0370015	000627	[illegible]	2.394,37
11	0370015	000643	[illegible]	1.434,60
11	0370015	000651	[illegible]	2.194,45
11	0370015	000656	[illegible]	4.908,75
11	0370050	000183	[illegible]	2.134,00
11	037047	000147	[illegible]	2.665,10

Total de Registros Gerados: 18 Valor Total: 47.754,68

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201904 TIPO : EVENTUAL(is)

Matrícula	Nome	CPF	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000183	ANA ALICE PEREIRA DE SOUSA	676.099.882-00	2,104.68	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0020	0002200597	29/04/2019
0000451	ANA PAULA VOGADO AGUIAR	688.852.142-20	2,104.45	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021052540	29/04/2019
0000107	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	002.147.042-11	1,970.29	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020376154	29/04/2019
0000081	CAMILA PINTO DA SILVA	892.109.212-91	4,139.35	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020375948	29/04/2019
0000139	CARMEN LUCIA PENICHE ROSARIO	632.429.822-15	2,416.04	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020376340	29/04/2019
0000197	DEBORAH FEIO GOMES	804.751.912-34	2,485.10	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0047	0002763109	29/04/2019
0000064	ELENICE PEREIRA SIQUEIRA	175.002.662-04	1,603.15	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0015	0002563607	29/04/2019
0000340	ERIKA CRISTINA DE ARAUJO GONCALVES BEZER	691.445.562-34	2,545.60	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020648340	29/04/2019
0000427	GLAUCE BARBOSA MOREIRA	795.516.452-00	2,384.37	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020968140	29/04/2019
0000443	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	845.663.232-82	1,434.62	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021007381	29/04/2019
0000383	LUCIANI ALVES DA SILVA	574.443.312-00	2,006.36	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0011	0002752115	29/04/2019
0000227	MARIA SANTANA DE SOUSA PANTOJA	444.388.402-49	2,270.49	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020376979	29/04/2019
0000454	RAFAEL DIAS SANTOS	935.816.312-87	4,806.75	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021052344	29/04/2019
0000380	RENATA COSTA BRAGA	884.982.472-68	3,066.97	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020834960	29/04/2019
0000168	ROSA MARIA DA SILVA RODRIGUES	967.398.197-34	2,745.26	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0014	0002149370	29/04/2019
0000194	ROSANA PINTO DE LIMA	981.721.402-87	1,733.65	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020376120	29/04/2019
0000325	SUZELY NAZARE PAMPLONA SAMPAIO	625.762.322-72	2,547.00	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020894516	29/04/2019
0000347	VANESSA AMARAL DOS SANTOS	783.906.532-34	4,479.14	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020648332	29/04/2019

TOTAL DE REGISTROS : 18 TOTAL DOS CRÉDITOS : 47,718.48

Autorizado por CPF

986

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – ABRIL/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone. (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SIGA /BTB400/v.12
Usua...: 00483119

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/VARIOUS	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLO CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS				SALDO ANTERIOR:	12.618,02 D			
CONTA - 40006	- DESPESAS BANCARIAS								
02/04/2019	018850001000811501REF.20419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOAL	10298	11				33,00		12.938,02 D
03/04/2019	018850001000807101REF.120001 - BANDEIRA - TARIFA FOLHA	10298	11				909,00		13.847,02 D
04/04/2019	018850001000803001REF.40419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOAL	10298	11				83,00		13.930,02 D
05/04/2019	018850001000821001REF.50419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOAL	10298	11				70,00		13.917,02 D
08/04/2019	018850001000834001REF.80419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOAL	10298	11				30,00		13.947,02 D
09/04/2019	018850001000844001REF.90419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOAL	10298	11				16,00		13.963,02 D
09/04/2019	018850001000911001REF.120001 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA L/FOLHA	10298	11				30,00		13.993,02 D
10/04/2019	018850001000946001REF.100419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA L	10298	11				50,00		14.043,02 D
11/04/2019	018850001000819001REF.110419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA L	10298	11				10,00		14.053,02 D
12/04/2019	018850001000833001REF.120419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA L	10298	11				50,00		14.103,02 D
15/04/2019	018850001000817101REF.150419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA L	10298	11				60,00		14.163,02 D
17/04/2019	018850001000826101REF.170419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA L	10298	11				250,00		14.413,02 D
18/04/2019	018850001000840001REF.180419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA L	10298	11				45,00		14.458,02 D
22/04/2019	018850001000834201REF.10419 - BANDEIRA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA	10124	11				40,00		14.538,02 D
22/04/2019	018850001000837101REF.220419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA L	10298	11				2,00		14.540,02 D
22/04/2019	018850001000839001REF.220419 - BANDEIRA - TARIFA TRANSF SAC TED	10124	11				45,00		14.585,02 D
23/04/2019	018850001000825021REF.10419 - BANDEIRA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA	10131	11				110,00		14.695,02 D
23/04/2019	018850001000826001REF.230419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA L	10298	11				20,00		14.715,02 D
24/04/2019	018850001000840001REF.240419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA L	10298	11				154,80		14.870,82 D
25/04/2019	018850001000824001REF.250419 - BANDEIRA - TARIFA FOLHA/PCT TARIFAS/TED PESSOAL	10298	11				28,00		14.898,82 D
26/04/2019	018850001000803201REF.260419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA L	10298	11				120,00		15.018,82 D
29/04/2019	018850001000823001REF.290001 - BANDEIRA - TARIFA FOLHA/TED PESSOAL	10298	11				40,00		15.058,82 D
30/04/2019	018850001000813001REF.300419 - BANDEIRA - TARIFA TED PESSOA L	10298	11						
Totais da Conta ==>							2.241,80		15.058,82 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS				SALDO ANTERIOR:	12.855,66 D			
CONTA - 40072	- IOF								
02/04/2019	018850001000810301REF.2010560 - BANDEIRA - IOF S/REND APLIC ACAO FINANCEIRA	10120	11				521,79		13.466,99 D
04/04/2019	018850001000813001REF.2015340 - BANDEIRA - IOF S/REND APLIC ACAO FINANCEIRA	10120	11				120,52		13.777,91 D
29/04/2019	018850001000813001REF.2015340 - BANDEIRA - IOF S/REND APLIC ACAO FINANCEIRA	10120	11				130,45		13.908,46 D
Totais da Conta ==>							1.052,80		13.908,46 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS				SALDO ANTERIOR:	30.783,28 D			
CONTA - 40150	- MULTAS								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO		C/MARCIA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
18/04/2019	008830001800017003IMELTA PGTO.BF 1153	- PRESENTE GEST	10298	11				3,06		22.922,61 D
22/04/2019	008830001800024002IMELTA PGTO.IRR 1190	- MUNICIPIO	10298	11				53,27		22.976,88 D
23/04/2019	008830001800021302IMELTA PGTO.BF 5672	- GALHARDI IRPJ	10298	11				17,16		22.994,04 D
23/04/2019	008830001800021302IMELTA PGTO.BF 826	- GALHARDI IRPJ	10298	11				17,37		23.009,41 D
23/04/2019	008830001800023302IMELTA PGTO.BF 826	- GALHARDI IRPJ	10298	11				128,78		23.138,19 D
23/04/2019	008830001800023402IMELTA PGTO.BF 5903	- GALHARDI IRPJ	10298	11				30,82		23.173,01 D
23/04/2019	008830001800024102IMELTA PGTO.BF 5904	- GALHARDI IRPJ	10298	11				31,85		23.206,86 D
23/04/2019	008830001800025702IMELTA PGTO.BF 906	- GALHARDI IRPJ	10298	11				236,08		23.439,74 D
23/04/2019	008830001800026502IMELTA PGTO.BF 5893	- GALHARDI IRPJ	10298	11						
Totais da Conta ==>								476,40		23.439,74 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS – ABRIL/2019**
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone. (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SEGURO

28.469.000/0015-75

Página: 1

Dt.Ref.: 10/06/2019

Emissão: 20/05/2019

Razão Analítico em Real - De 13/04/2019 até 10/04/2019

DATA	DOC/SER/DOC/SUB HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO								
41101110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES				SALDO ANTERIOR:	2.443,08 D			2.412,18 D
CONTA - 41101	- TAXAS E EMOLUMENTOS						31,10		
10/04/2019	000000000000000000.140419 - PAGAMENTOS MUNICIPAL DE SEG	10259	11						
10/04/2019	EA - TAXA P/ EMISSAO CERT CRI								
Total da Conta -->							31,10		2.412,18 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1	EXTRATO BANCÁRIO – ABRIL/2019

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

PERIODO: 01/04/2019 A 30/04/2019 Emitido em: 03/05/2019 08:21:33

SALDO ANTERIOR 102.613,01

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140440	-10.074,75	
01/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	120427	-29.885,38	
01/04	TRANSF C/C INTE Internet Banking	120435	-560,10	
01/04	TRANSF C/C INTE Internet Banking	120400	-515,00	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140438	-249,98	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150430	-627,77	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150450	-104,13	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150442	-2.476,32	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150401	-3.227,40	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150457	-2.880,00	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150421	-870,00	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150401	-385,00	
01/04	REMUN CONTA+	190401	3,22	50.768,40
02/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140450	-376,78	
02/04	TRANSF C/C Internet Banking	140455	-41.673,43	
02/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	130447	-538,00	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150451	-7.612,02	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150426	-2.892,17	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150410	-2.434,44	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150440	-1.839,18	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150420	-383,53	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150443	-328,20	
02/04	RESGATE CDB/ROB	225313	100.089,01	
02/04	TED PESSOAL	20419	-10,00	
02/04	TED PESSOAL	20419	-10,00	92.751,66
03/04	PAGTO CLARO IBK Internet Banking	140401	-572,53	
03/04	PAGTO CLARO IBK	140441	-84,70	

	Internet Banking			
03/04	PAGTO CLARO IBK	130439	-788,75	
	Internet Banking			
03/04	TARIFA FOLHA EP	126001	-6,00	
03/04	TARIFA FOLHA	126001	-237,00	
03/04	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
03/04	TARIFA FOLHA	126001	-90,00	
03/04	TARIFA FOLHA EP	126001	-12,00	
03/04	TARIFA FOLHA EP	126001	-258,00	
03/04	TARIFA FOLHA	126001	-360,00	
03/04	RESGATE CDB/RDB	225490	51.108,56	
03/04	RESGATE CDB/RDB	225491	698.931,63	840.376,87
04/04	TED PJ MT IBK	140428	-709,70	
	Internet Banking			
04/04	TED PJ MT IBK	140424	-281,73	
	Internet Banking			
04/04	TED PJ MT IBK	140433	-21.585,50	
	Internet Banking			
04/04	TED PJ MT IBK	140404	-1.365,00	
	Internet Banking			
04/04	PGTO.TITULO IB	150426	-79,41	
	Internet Banking			
04/04	DEB FOPAP EP	126001	-12.991,88	
04/04	DEB FOPAP EP	126001	-5.566,52	
04/04	DEB FOLHA EMP P	126001	-432.114,89	
04/04	DEB FOPAP EP	126001	-161.942,91	
04/04	TED PESSOAL	40419	-10,00	
04/04	TED PESSOAL	40419	-10,00	
04/04	TED PESSOAL	40419	-10,00	
04/04	TED PESSOAL	40419	-10,00	
04/04	REMUN CONTA+	190404	2,90	203.702,23
05/04	PAGTO FGTS IBK	130453	-64.091,89	
	Internet Banking			
05/04	PAGTO FGTS IBK	130441	-70,31	
	Internet Banking			
05/04	TED PJ MT IBK	130429	-508,80	
	Internet Banking			
05/04	TED PJ MT IBK	130438	-375,00	
	Internet Banking			
05/04	TRANSF C/C INTE	130414	-350,00	
	Internet Banking			
05/04	TED PJ MT IBK	130409	-7.599,63	
	Internet Banking			
05/04	TED PJ MT IBK	130456	-3.580,65	
	Internet Banking			
05/04	TED PJ MT IBK	130459	-2.203,51	
	Internet Banking			
05/04	TED PJ MT IBK	130441	-2.815,50	
	Internet Banking			
05/04	TED PJ MT IBK	130445	-4.023,34	
	Internet Banking			
05/04	PGTO.TITULO IB	140415	-504,75	
	Internet Banking			
05/04	PGTO.TITULO IB	140446	-785,23	
	Internet Banking			
05/04	PGTO.TITULO IB	140425	-636,26	
	Internet Banking			
05/04	PGTO.TITULO IB	140455	-2.646,50	
	Internet Banking			
05/04	PGTO.TITULO IB	140430	-1.500,00	
	Internet Banking			
05/04	PGTO.TITULO IB	140403	-740,00	
	Internet Banking			
05/04	PGTO.TITULO IB	140415	-1.548,15	
	Internet Banking			
05/04	TED PESSOAL	50419	-10,00	
05/04	TED PESSOAL	50419	-10,00	
05/04	TED PESSOAL	50419	-10,00	
05/04	TED PESSOAL	50419	-10,00	
05/04	TED PESSOAL	50419	-10,00	
05/04	TED PESSOAL	50419	-10,00	
05/04	TED PESSOAL	50419	-10,00	
05/04	REMUN CONTA+	190405	0,26	109.652,97
08/04	CH PG ESP E DIV	334	-18.353,73	
	Caixa Presencial			
08/04	TED PJ MT IBK	120438	-1.588,00	
	Internet Banking			
08/04	TED PJ MT IBK	120452	-175,00	

	Internet Banking			
08/04	TED PJ MT IBK	120455	-10.985,90	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150433	-1.174,96	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150405	-479,93	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150451	-1.317,05	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150416	-2.358,94	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150446	-7.507,28	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150457	-43,79	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150426	-14.846,00	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150401	-1.360,53	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150448	-5.389,83	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150431	-2.272,00	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150457	-2.602,70	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150422	-1.348,85	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150458	-1.415,10	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150417	-56,00	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150457	-1.912,13	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150432	-383,00	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150437	-2.772,40	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150409	-351,20	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150436	-865,50	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150432	-19.162,00	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150405	-617,85	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150453	-2.748,75	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150419	-3.478,28	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150447	-2.000,00	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150413	-3.004,21	
	Internet Banking			
08/04	PGTO.TITULO IB	150426	-2.929,70	
	Internet Banking			
08/04	TRANSF. P/ CC	90444	1.425,45	
	Internet Banking			
08/04	RESGATE CDB/RDB	225990	150.073,64	
08/04	TED PESSOAL	80419	-10,00	
08/04	TED PESSOAL	80419	-10,00	
08/04	TED PESSOAL	80419	-10,00	147.621,45
09/04	TRANSF C/C INTE	110401	-355,00	
	Internet Banking			
09/04	PGTO.TITULO IB	140450	-2.599,00	
	Internet Banking			
09/04	TRANSF C/C	110416	-1.750,00	
	Internet Banking			
09/04	PGTO.TITULO IB	140408	-704,10	
	Internet Banking			
09/04	PGTO.TITULO IB	140435	-1.674,67	
	Internet Banking			
09/04	PGTO.TITULO IB	140402	-150,00	
	Internet Banking			
09/04	PGTO.TITULO IB	140427	-32,33	
	Internet Banking			
09/04	PGTO.TITULO IB	140453	-310,00	
	Internet Banking			
09/04	PGTO.TITULO IB	140425	-870,00	

	Internet Banking			
09/04	TED PJ MT IBK	110432	-1.999,97	
	Internet Banking			
09/04	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
09/04	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
09/04	TED PESSOAL	90419	-10,00	
09/04	REMUN CONTA+	190409	0,17	137.160,55
10/04	PAGTO FGTS IBK	150418	-1.879,03	
	Internet Banking			
10/04	PAGTO FGTS IBK	150445	-3.659,47	
	Internet Banking			
10/04	TED PJ MT IBK	150449	-700,00	
	Internet Banking			
10/04	PAGTO PMB IBK	140459	-23,10	
	Internet Banking			
10/04	PAGTO PMB IBK	140441	-4.529,94	
	Internet Banking			
10/04	TED PJ MT IBK	140402	-756,54	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160408	-1.300,00	
	Internet Banking			
10/04	TED PJ MT IBK	130429	-6.612,87	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160438	-4.153,25	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160423	-892,50	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160452	-672,47	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160440	-1.042,60	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160422	-2.306,36	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160431	-3.085,94	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160437	-776,70	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160429	-278,40	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160418	-3.464,40	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160411	-723,00	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160437	-60,00	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160415	-1.021,85	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160400	-930,00	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160409	-4.098,80	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160454	-785,69	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160432	-2.730,00	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160452	-592,50	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160452	-1.276,80	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160406	-263,00	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160404	-291,50	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160449	-390,62	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160422	-1.070,40	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160453	-3.900,95	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	160429	-538,36	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	170449	-727,63	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	170453	-634,80	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	170420	-3.300,00	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	170455	-410,05	

	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	170430	-904,50	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	170459	-5.593,00	
	Internet Banking			
10/04	PGTO.TITULO IB	170414	-11.759,23	
	Internet Banking			
10/04	DEB FOPAP EP	126001	-2.237,43	
10/04	DEB FOLHA EMP P	126001	-6.568,92	
10/04	TED PESSOAL	100419	-10,00	
10/04	TED PESSOAL	100419	-10,00	
10/04	TED PESSOAL	100419	-10,00	
10/04	REMUN CONTA+	190410	2,03	50.189,98
11/04	PG.TELEMAR IB	110401	-1.365,02	
	Internet Banking			
11/04	TED PJ MT IBK	110451	-554,90	
	Internet Banking			
11/04	PGTO.TITULO IB	90446	-816,75	
	Internet Banking			
11/04	PGTO.TITULO IB	90421	-302,92	
	Internet Banking			
11/04	PGTO.TITULO IB	90435	-442,50	
	Internet Banking			
11/04	PGTO.TITULO IB	90404	-2.130,00	
	Internet Banking			
11/04	TED PJ MT IBK	110407	-554,85	
	Internet Banking			
11/04	PGTO.TITULO IB	90455	-278,80	
	Internet Banking			
11/04	PGTO.TITULO IB	90421	-2.474,84	
	Internet Banking			
11/04	PGTO.TITULO IB	90457	-146,40	
	Internet Banking			
11/04	PGTO.TITULO IB	90430	-264,00	
	Internet Banking			
11/04	PGTO.TITULO IB	90456	-6.575,20	
	Internet Banking			
11/04	PGTO.TITULO IB	90427	-2.311,32	
	Internet Banking			
11/04	PGTO.TITULO IB	90453	-129,33	
	Internet Banking			
11/04	TED PJ MT IBK	140429	-1.242,50	
	Internet Banking			
11/04	TED PJ MT IBK	140435	-1.833,50	
	Internet Banking			
11/04	TED PJ MT IBK	140457	-644,17	
	Internet Banking			
11/04	PGTO.TITULO IB	160424	-3.402,00	
	Internet Banking			
11/04	TED PESSOAL	110419	-10,00	
11/04	TED PESSOAL	110419	-10,00	
11/04	TED PESSOAL	110419	-10,00	
11/04	TED PESSOAL	110419	-10,00	
11/04	TED PESSOAL	110419	-10,00	
11/04	REMUN CONTA+	190411	0,37	24.671,35
12/04	TED PJ MT IBK	110422	-774,00	
	Internet Banking			
12/04	PGTO.TITULO IB	140417	-700,00	
	Internet Banking			
12/04	PGTO.TITULO IB	140410	-1.657,67	
	Internet Banking			
12/04	PGTO.TITULO IB	140433	-144,25	
	Internet Banking			
12/04	PGTO.TITULO IB	140429	-3.294,46	
	Internet Banking			
12/04	PGTO.TITULO IB	140433	-2.520,00	
	Internet Banking			
12/04	PGTO.TITULO IB	140458	-343,47	
	Internet Banking			
12/04	PGTO.TITULO IB	140441	-1.243,55	
	Internet Banking			
12/04	PGTO.TITULO IB	140428	-4.079,06	
	Internet Banking			
12/04	TED PESSOAL	120419	-10,00	
12/04	REMUN CONTA+	190412	0,17	9.905,06
15/04	TED PJ MT IBK	140432	-128,07	
	Internet Banking			
15/04	PGTO.TITULO IB	150439	-763,47	

	Internet Banking			
15/04	TED PJ MT IBK	140445	-497,00	
	Internet Banking			
15/04	PGTO.TITULO IB	150450	-2.358,93	
	Internet Banking			
15/04	TED PJ MT IBK	140450	-278,95	
	Internet Banking			
15/04	PGTO.TITULO IB	150408	-450,35	
	Internet Banking			
15/04	TED PJ MT IBK	140405	-704,00	
	Internet Banking			
15/04	PGTO.TITULO IB	150422	-370,00	
	Internet Banking			
15/04	PGTO.TITULO IB	150453	-188,30	
	Internet Banking			
15/04	PGTO.TITULO IB	150448	-588,00	
	Internet Banking			
15/04	PGTO.TITULO IB	150422	-2.374,59	
	Internet Banking			
15/04	PGTO.TITULO IB	150455	-1.528,25	
	Internet Banking			
15/04	PGTO.TITULO IB	150421	-2.838,01	
	Internet Banking			
15/04	PGTO.TITULO IB	150455	-3.248,48	
	Internet Banking			
15/04	PGTO.TITULO IB	150428	-721,25	
	Internet Banking			
15/04	TED PJ MT IBK	130443	-1.768,00	
	Internet Banking			
15/04	CRED ORD. BANC.	20010101458	987.209,23	
15/04	RESGATE CDB/RDB	226990	60.045,02	
15/04	TED PESSOAL	150419	-10,00	
15/04	TED PESSOAL	150419	-10,00	
15/04	TED PESSOAL	150419	-10,00	
15/04	TED PESSOAL	150419	-10,00	
15/04	TED PESSOAL	150419	-10,00	1.838.383,66
16/04	PGTO.TITULO IB	150407	-885,00	
	Internet Banking			
16/04	PGTO.TITULO IB	150418	-424,00	
	Internet Banking			
16/04	PGTO.TITULO IB	150433	-250,04	
	Internet Banking			
16/04	PGTO.TITULO IB	150419	-627,96	
	Internet Banking			
16/04	PGTO.TITULO IB	150459	-1.836,19	
	Internet Banking			
16/04	PGTO.TITULO IB	150457	-64,66	
	Internet Banking			
16/04	APLIC. CDB/RDB	227240	-400.000,00	
16/04	REMUN CONTA+	190416	0,61	634.296,42
17/04	TRANSF C/C	110401	-869,10	
	Internet Banking			
17/04	TED PJ MT IBK	110425	-227,20	
	Internet Banking			
17/04	TED PJ MT IBK	110409	-6.067,65	
	Internet Banking			
17/04	TED PJ MT IBK	110403	-1.454,92	
	Internet Banking			
17/04	TED PJ MT IBK	110402	-1.350,00	
	Internet Banking			
17/04	TED PJ MT IBK	110453	-3.938,44	
	Internet Banking			
17/04	TED PJ MT IBK	110452	-856,00	
	Internet Banking			
17/04	PGTO.TITULO IB	150401	-3.360,00	
	Internet Banking			
17/04	PGTO.TITULO IB	150421	-8.501,64	
	Internet Banking			
17/04	PGTO.TITULO IB	150449	-936,00	
	Internet Banking			
17/04	PGTO.TITULO IB	150418	-870,00	
	Internet Banking			
17/04	PGTO.TITULO IB	150441	-768,00	
	Internet Banking			
17/04	PAG GPS COD BAR	110439	-65.659,44	
	Internet Banking			
17/04	PAGTO. DARF IB	110417	-20.697,95	
	Internet Banking			

17/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	110403	-545,89	
17/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150402	-1.038,00	
17/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150432	-336,00	
17/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150403	-923,64	
17/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150437	-5.460,00	
17/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150413	-710,52	
17/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150454	-260,00	
17/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150419	-2.040,00	
17/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	100416	-7.300,00	
17/04 TED PESSOAL	170419	-10,00	
17/04 TED PESSOAL	170419	-10,00	
17/04 TED PESSOAL	170419	-10,00	
17/04 TED PESSOAL	170419	-10,00	
17/04 TED PESSOAL	170419	-10,00	
17/04 TED PESSOAL	170419	-10,00	
17/04 TED PESSOAL	170419	-10,00	
17/04 TED PESSOAL	170419	-10,00	
17/04 REMUN CONTA+	190417	0,37	500.054,42
18/04 PAGTO. DARF IB Internet Banking	140407	-16.071,79	
18/04 PAGTO. DARF IB Internet Banking	140449	-98.440,89	
18/04 PAGTO. GPS IB Internet Banking	130414	-2.585,00	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	130457	-979,78	
18/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150428	-3.867,43	
18/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150432	-28.923,60	
18/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150413	-106,14	
18/04 TRANSF C/C INTE Internet Banking	130449	-2.437,76	
18/04 TRANSF C/C INTE Internet Banking	130404	-3.000,00	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	130442	-5.800,00	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	130409	-5.700,00	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	130401	-6.200,00	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	130456	-11.100,00	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	130439	-14.600,00	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	130408	-2.740,00	
18/04 TRANSF C/C INTE Internet Banking	130403	-19.702,86	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	130443	-1.302,00	
18/04 TRANSF C/C Internet Banking	130432	-1.500,00	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	130407	-2.500,00	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	120445	-51.000,00	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	120405	-49.102,32	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	120407	-11.379,13	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	120443	-2.036,99	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	120447	-7.961,72	
18/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	120418	-14.296,00	
18/04 TED PJ MT IBK	120457	-1.863,74	

	Internet Banking			
18/04	TRANSF C/C INTE	120437	-2.815,50	
	Internet Banking			
18/04	TED PJ MT IBK	120415	-10.558,12	
	Internet Banking			
18/04	TED PJ MT IBK	120450	-19.469,75	
	Internet Banking			
18/04	TED PJ MT IBK	120420	-2.815,50	
	Internet Banking			
18/04	TRANSF C/C INTE	120425	-300,32	
	Internet Banking			
18/04	TED PJ MT IBK	120404	-59.125,50	
	Internet Banking			
18/04	TED PJ MT IBK	120437	-11.262,00	
	Internet Banking			
18/04	PGTO.TITULO IB	150448	-3.541,58	
	Internet Banking			
18/04	PGTO.TITULO IB	150418	-1.002,67	
	Internet Banking			
18/04	PGTO.TITULO IB	150450	-1.780,00	
	Internet Banking			
18/04	TED PJ MT IBK	140432	-2.080,00	
	Internet Banking			
18/04	PGTO.TITULO IB	150421	-943,92	
	Internet Banking			
18/04	TED PJ MT IBK	140403	-226,95	
	Internet Banking			
18/04	PGTO.TITULO IB	150420	-355,75	
	Internet Banking			
18/04	PGTO.TITULO IB	150444	-491,10	
	Internet Banking			
18/04	PGTO.TITULO IB	150421	-173,70	
	Internet Banking			
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	TED PESSOAL	180419	-10,00	
18/04	REMUN CONTA+	190418	2,81	17.687,72
22/04	TED PJ MT IBK	150418	-10.950,00	
	Internet Banking			
22/04	TRANSF C/C	150435	-762,98	
	Internet Banking			
22/04	PG .COSANPA IB	150420	-19.169,92	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	150450	-3.381,61	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	150426	-2.080,57	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	150439	-1.890,00	
	Internet Banking			
22/04	TED PJ MT IBK	148450	-4.600,00	
	Internet Banking			
22/04	TED PJ MT IBK	140452	-2.813,50	
	Internet Banking			
22/04	TED PJ MT IBK	140405	-314,62	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160403	-443,40	
	Internet Banking			
22/04	TED PJ MT IBK	140457	-146,00	

	Internet Banking			
22/04	TED PJ MT IBK	140448	-2.883,90	
	Internet Banking			
22/04	TED PJ MT IBK	140428	-1.497,42	
	Internet Banking			
22/04	TED PJ MT IBK	140429	-3.302,80	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160426	-54,80	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160451	-154,00	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160428	-329,28	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160456	-2.098,73	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160424	-1.100,00	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160400	-617,85	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160433	-799,22	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160403	-310,00	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160434	-324,20	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160456	-3.592,14	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160434	-2.029,30	
	Internet Banking			
22/04	TRANSF. P/ CC	150402	10.950,00	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160438	-5.791,50	
	Internet Banking			
22/04	CRED ORD. BANC.	20010101602	1.064.565,18	
22/04	RESGATE CDB/RDB	227848	50.043,04	
22/04	TED PESSOAL	220419	-10,00	
22/04	TED PESSOAL	220419	-10,00	
22/04	TED PESSOAL	220419	-10,00	
22/04	TED PESSOAL	220419	-10,00	
22/04	TED PESSOAL	220419	-10,00	
22/04	TED PESSOAL	220419	-10,00	
22/04	TED PESSOAL	220419	-10,00	
22/04	TED PESSOAL	220419	-10,00	1.071.728,20
23/04	TED PJ MT IBK	150426	-126.806,28	
	Internet Banking			
23/04	TED PJ MT IBK	130423	-8.000,00	
	Internet Banking			
23/04	TED PJ MT IBK	120409	-305,12	
	Internet Banking			
23/04	TED PJ MT IBK	120453	-326,80	
	Internet Banking			
23/04	TRANSF C/C INTE	120423	-32,00	
	Internet Banking			
23/04	TED PJ MT IBK	120454	-442,00	
	Internet Banking			
23/04	TED PJ MT IBK	120428	-24.483,32	
	Internet Banking			
23/04	TED PJ MT IBK	120431	-2.000,00	
	Internet Banking			
23/04	TED PJ MT IBK	110427	-264,50	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	160433	-688,85	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	160431	-747,12	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	160400	-1.097,76	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	160428	-1.417,39	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	160416	-64,66	
	Internet Banking			
23/04	TED PJ MT IBK	110418	-167,00	
	Internet Banking			
23/04	TRANSF C/C	160443	-49.858,64	
	Internet Banking			
23/04	TED PJ MT IBK	110444	-1.133,00	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	160410	-789,00	

	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	160435	-6.465,00	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	160403	-2.646,50	
	Internet Banking			
23/04	TED PJ MT IBK	110448	-532,75	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	160417	-3.195,06	
	Internet Banking			
23/04	APLIC. CDB/RDB	227993	-700.000,00	
23/04	TED PESSOAL	230419	-10,00	
23/04	TED PESSOAL	230419	-10,00	
23/04	TED PESSOAL	230419	-10,00	
23/04	TED PESSOAL	230419	-10,00	
23/04	TED PESSOAL	230419	-10,00	
23/04	TED PESSOAL	230419	-10,00	
23/04	TED PESSOAL	230419	-10,00	
23/04	TED PESSOAL	230419	-10,00	
23/04	TED PESSOAL	230419	-10,00	
23/04	TED PESSOAL	230419	-10,00	
23/04	TED PESSOAL	230419	-10,00	
23/04	TED PESSOAL	230419	-10,00	
23/04	REMUN CONTA+	190423	1,02	140.156,47
24/04	CH PG ESPECIE	336	-1.152,85	
	Caixa Presencial			
24/04	TED PJ MT IBK	160433	-900,00	
	Internet Banking			
24/04	TED PJ MT IBK	160449	-900,00	
	Internet Banking			
24/04	TED PESSOAL	240419	-10,00	
24/04	TED PESSOAL	240419	-10,00	
24/04	REMUN CONTA+	190424	0,02	137.183,64
25/04	PAGTO PMB IBK	110402	-154,77	
	Internet Banking			
25/04	TED PJ MT IBK	110439	-742,22	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150433	-59.461,49	
	Internet Banking			
25/04	TED PJ MT IBK	100411	-644,73	
	Internet Banking			
25/04	TED PJ MT IBK	100407	-3.828,40	
	Internet Banking			
25/04	TED PJ MT IBK	100441	-642,05	
	Internet Banking			
25/04	TED PJ MT IBK	100457	-900,00	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150420	-19.333,92	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150414	-2.811,05	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150413	-1.044,00	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150421	-235,12	
	Internet Banking			
25/04	TED PJ MT IBK	100405	-3.827,51	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150435	-1.169,29	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150428	-504,18	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150450	-5.428,50	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150418	-727,62	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150414	-11.759,23	
	Internet Banking			
25/04	TED PJ MT IBK	90441	-1.947,50	
	Internet Banking			
25/04	TED PJ MT IBK	90408	-810,70	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150424	-870,00	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150433	-172,50	
	Internet Banking			
25/04	PGTO.TITULO IB	150447	-343,47	
	Internet Banking			
25/04	TED PJ MT IBK	90436	-856,00	
	Internet Banking			
25/04	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	

25/04	PACOTE TARIFA P	250419	-71,00	
25/04	TED PESSOAL	250419	-10,00	
25/04	TED PESSOAL	250419	-10,00	
25/04	TED PESSOAL	250419	-10,00	
25/04	TED PESSOAL	250419	-10,00	
25/04	TED PESSOAL	250419	-10,00	
25/04	TED PESSOAL	250419	-10,00	
25/04	TED PESSOAL	250419	-10,00	
25/04	TED PESSOAL	250419	-10,00	
25/04	TED PESSOAL	250419	-10,00	
25/04	REMUN CONTA+	190425	0,69	18.805,36
26/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	120448	-15.556,34	
26/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	120416	-1.131,96	
26/04	DEB FOLHA EMP P	126001	-2.127,43	
26/04	RESGATE CDB/RDB	228541	60.038,14	
26/04	TED PESSOAL	260419	-10,00	
26/04	TED PESSOAL	260419	-10,00	60.007,77
29/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	100439	-1.710,00	
29/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	100414	-554,00	
29/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	100427	-450,00	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150443	-2.838,01	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150429	-4.779,88	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150454	-666,85	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150425	-825,62	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150413	-4.673,78	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150413	-652,15	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150403	-807,38	
29/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	90424	-556,54	
29/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	90442	-3.639,50	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150404	-1.849,64	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150430	-4.079,06	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150453	-2.947,08	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150433	-300,00	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150417	-802,56	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150457	-96,00	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150415	-3.506,92	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150454	-1.874,40	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150437	-1.665,00	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160414	-1.528,25	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160448	-197,75	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160421	-58,00	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160401	-2.037,12	
29/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	90406	-3.749,05	
29/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160437	-5.791,50	
29/04	TARIFA FOLHA EP	126001	-18,00	
29/04	TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
29/04	TARIFA FOLHA	126001	-27,00	
29/04	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
29/04	RESGATE CDB/RDB	228823	83.687,55	

29/04	RESGATE CDB/RDB	228824	116.379,75	
29/04	TED PESSOAL	290419	-10,00	
29/04	TED PESSOAL	290419	-10,00	
29/04	TED PESSOAL	290419	-10,00	
29/04	TED PESSOAL	290419	-10,00	
29/04	TED PESSOAL	290419	-10,00	
29/04	TED PESSOAL	290419	-10,00	207.319,83
30/04	CH PG ESPECIE	337	-988,30	
	Caixa Presencial			
30/04	PGTO.TITULO IB	140400	-4.545,00	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140427	-33.099,00	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140441	-1.142,39	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140451	-2.691,40	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140437	-64,66	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140447	-3.353,61	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140419	-2.627,66	
	Internet Banking			
30/04	TED PJ MT IBK	110402	-660,00	
	Internet Banking			
30/04	TED PJ MT IBK	110440	-650,93	
	Internet Banking			
30/04	TED PJ MT IBK	100433	-1.102,46	
	Internet Banking			
30/04	TED PJ MT IBK	110415	-753,00	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140402	-1.300,00	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140404	-308,50	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140404	-8.944,85	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140438	-631,00	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140433	-2.800,00	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140406	-2.370,15	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140444	-16.822,00	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140425	-1.055,40	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140458	-9.038,15	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140430	-1.257,51	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140401	-228,20	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140452	-241,31	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	140405	-1.776,00	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	150406	-2.079,90	
	Internet Banking			
30/04	DEB FOLHA EMP P	126001	-50.984,04	
30/04	DEB FOPAP EP	126001	-16.348,11	
30/04	TED PESSOAL	300419	-10,00	
30/04	TED PESSOAL	300419	-10,00	
30/04	TED PESSOAL	300419	-10,00	
30/04	TED PESSOAL	300419	-10,00	
30/04	REMUN CONTA+	190430	0,81	39.497,11

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/05/2019:	
Saldo Conta Corrente	737.192,05
SALDO PARA SAQUE	737.192,05
BLOQUEIOS EM 03/05/2019:	
Saldo Bloqueado + 24 horas	1.173,18
TOTAL DE BLOQUEIOS	1.173,18

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	3004 4444
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

Emitido em sexta-feira, 3 de maio de 2019 às 08:24

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 31/03/2019 à 30/04/2019 Emitido em: 02/05/2019 às 14:31:13

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
29/03/2019	SALDO	1.254.047,69		
01/04/2019	RENDIMENTO	314,92	1.254.362,61	0,00025112
02/04/2019	RENDIMENTO	315,00	1.254.677,61	0,00025112
02/04/2019	RESGATE	100.201,94	1.154.475,67	
03/04/2019	RENDIMENTO	289,92	1.154.765,59	0,00025113
03/04/2019	RESGATE	751.250,59	403.515,00	
04/04/2019	RENDIMENTO	101,34	403.616,34	0,00025114
05/04/2019	RENDIMENTO	101,36	403.717,70	0,00025113
08/04/2019	RENDIMENTO	101,38	403.819,08	0,00025112
08/04/2019	RESGATE	150.302,63	253.516,45	
09/04/2019	RENDIMENTO	63,67	253.580,12	0,00025115
10/04/2019	RENDIMENTO	63,68	253.643,80	0,00025112
11/04/2019	RENDIMENTO	63,70	253.707,50	0,00025114
12/04/2019	RENDIMENTO	63,71	253.771,21	0,00025112
15/04/2019	RENDIMENTO	63,72	253.834,93	0,00025109
15/04/2019	RESGATE	60.116,15	193.718,78	
16/04/2019	RENDIMENTO	48,65	193.767,43	0,00025114
16/04/2019	APLICACAO	400.000,00	593.767,43	
17/04/2019	RENDIMENTO	149,11	593.916,54	0,00025113
18/04/2019	RENDIMENTO	149,14	594.065,68	0,00025111
22/04/2019	RENDIMENTO	149,18	594.214,86	0,00025112
22/04/2019	RESGATE	50.113,59	544.101,27	
23/04/2019	RENDIMENTO	136,64	544.237,91	0,00025113
23/04/2019	APLICACAO	700.000,00	1.244.237,91	
24/04/2019	RENDIMENTO	312,45	1.244.550,36	0,00025112
25/04/2019	RENDIMENTO	312,55	1.244.862,91	0,00025113
26/04/2019	RENDIMENTO	312,61	1.245.175,52	0,00025112
26/04/2019	RESGATE	60.136,30	1.185.039,22	
29/04/2019	RENDIMENTO	297,58	1.185.336,80	0,00025111
29/04/2019	RESGATE	200.362,94	984.973,86	
30/04/2019	RENDIMENTO	247,36	985.221,22	0,00025113

Total de Rendimentos.....: 3.657,67

*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

Emitido em quinta-feira, 2 de maio de 2019 às 14:33

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 01/04/2019 A 02/05/2019 Emitido em: 02/05/2019 09:03:28

SALDO ANTERIOR 70,63

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/04 MANUT CONTA ATI	10419	-45,00	25,63
23/04 TRANSF. P/ CC Internet Banking	160443	49.858,64	
23/04 APLIC. CDB/RDB	228104	-49.800,00	84,27

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/05/2019:
Saldo Conta Corrente 84,27
SALDO PARA SAQUE 84,27

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30844444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8000
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em quinta-feira, 2 de maio de 2019 às 09:03

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 31/03/2019 à 30/04/2019 Emitido em: 02/05/2019 às 15:30:20

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
29/03/2019	SALDO	1.085.191,21		
01/04/2019	RENDIMENTO	272,51	1.085.463,72	0,00025112
02/04/2019	RENDIMENTO	272,58	1.085.736,30	0,00025112
03/04/2019	RENDIMENTO	272,66	1.086.008,96	0,00025113
04/04/2019	RENDIMENTO	272,73	1.086.281,69	0,00025113
05/04/2019	RENDIMENTO	272,77	1.086.554,46	0,00025110
08/04/2019	RENDIMENTO	272,87	1.086.827,33	0,00025113
09/04/2019	RENDIMENTO	272,94	1.087.100,27	0,00025113
10/04/2019	RENDIMENTO	273,00	1.087.373,27	0,00025113
11/04/2019	RENDIMENTO	273,06	1.087.646,33	0,00025112
12/04/2019	RENDIMENTO	273,16	1.087.919,49	0,00025115
15/04/2019	RENDIMENTO	273,18	1.088.192,67	0,00025110
16/04/2019	RENDIMENTO	273,25	1.088.465,92	0,00025110
17/04/2019	RENDIMENTO	273,37	1.088.739,29	0,00025115
18/04/2019	RENDIMENTO	273,41	1.089.012,70	0,00025113
22/04/2019	RENDIMENTO	273,45	1.089.286,15	0,00025110
23/04/2019	RENDIMENTO	273,56	1.089.559,71	0,00025114
23/04/2019	APLICACAO	49.800,00	1.139.359,71	
24/04/2019	RENDIMENTO	286,12	1.139.645,83	0,00025112
25/04/2019	RENDIMENTO	286,20	1.139.932,03	0,00025113
26/04/2019	RENDIMENTO	286,26	1.140.218,29	0,00025112
29/04/2019	RENDIMENTO	286,33	1.140.504,62	0,00025112
30/04/2019	RENDIMENTO	286,41	1.140.791,03	0,00025113
Total de Rendimentos.....:		5.799,82		

*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

Emitido em quinta-feira, 2 de maio de 2019 às 15:30

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

PERIODO: 01/04/2019 A 02/05/2019 Emitido em: 02/05/2019 09:04:41

SALDO ANTERIOR 984,70

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/04 MANUT CONTA ATI	10419	-45,00	
01/04 REMUN CONTA+	190401	0,02	859,72
22/04 TRANSF C/C Internet Banking	150402	-10.950,00	
22/04 RESGATE CDB/RDB	227882	11.050,83	
22/04 TRANSF RECURSO	220419	-2,00	958,55

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/05/2019:

Saldo Conta Corrente	958,55
SALDO PARA SAQUE	958,55

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	3004444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6685
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em quinta-feira, 2 de maio de 2019 às 09:04

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Papel: CDB-POS-CDICE

Periodo: 31/03/2019 à 30/04/2019 Emitido em: 02/05/2019 às 15:35:14

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
29/03/2019	SALDO	280.423,81		
01/04/2019	RENDIMENTO	70,41	280.494,23	0,00025112
02/04/2019	RENDIMENTO	70,44	280.564,67	0,00025113
03/04/2019	RENDIMENTO	70,46	280.635,13	0,00025114
04/04/2019	RENDIMENTO	70,47	280.705,60	0,00025111
05/04/2019	RENDIMENTO	70,49	280.776,09	0,00025112
08/04/2019	RENDIMENTO	70,51	280.846,60	0,00025113
09/04/2019	RENDIMENTO	70,53	280.917,13	0,00025113
10/04/2019	RENDIMENTO	70,55	280.987,68	0,00025114
11/04/2019	RENDIMENTO	70,56	281.058,24	0,00025111
12/04/2019	RENDIMENTO	70,58	281.128,82	0,00025112
15/04/2019	RENDIMENTO	70,60	281.199,42	0,00025113
16/04/2019	RENDIMENTO	70,61	281.270,03	0,00025110
17/04/2019	RENDIMENTO	70,64	281.340,67	0,00025115
18/04/2019	RENDIMENTO	70,65	281.411,32	0,00025112
22/04/2019	RENDIMENTO	70,67	281.481,99	0,00025113
22/04/2019	RESGATE	11.138,53	270.343,46	
23/04/2019	RENDIMENTO	67,89	270.411,35	0,00025112
24/04/2019	RENDIMENTO	67,91	270.479,26	0,00025114
25/04/2019	RENDIMENTO	67,92	270.547,18	0,00025111
26/04/2019	RENDIMENTO	67,94	270.615,12	0,00025112
29/04/2019	RENDIMENTO	67,96	270.683,08	0,00025113
30/04/2019	RENDIMENTO	67,98	270.751,06	0,00025114

Total de Rendimentos.....: 1.465,78

*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

Emitido em quinta-feira, 2 de maio de 2019 às 15:35

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	**DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO ABRIL/2019**
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone. (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

ANEXO III

Equipamentos de Informática - 10900				
TAXA DEPREC 20%ao	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16
SDO ANTERIOR	20.514,28	20.514,28	20.514,28	20.514,28
AQUISIÇÃO	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO				
BAIXA DE BENS (-)				
SDO A DEPRECIAR	20.514,28	20.514,28	20.514,28	20.514,28
SDO DEPREC	6.571,66	6.905,42	7.239,18	7.572,94
DEPREC	333,87	333,87	333,87	333,87
SDO DEPREC ACUM	6.905,42	7.239,29	7.573,04	7.906,81

MOBIL DE USO - 10101				
TAXA DEPREC 20%ao	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16
SDO ANTERIOR	410.464,17	410.464,17	410.464,17	410.464,17
AQUISIÇÃO				
DISCRIMINAÇÃO				
BAIXA DE BENS (-)				
SDO A AMORTIZAR	410.464,17	410.464,17	410.464,17	410.464,17
SDO DEPREC 2015	134.888,47	141.888,54	148.778,61	155.668,68
DEPREC 2017	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07
SDO AMORT ACUM	141.888,54	148.778,61	155.668,68	162.558,75

Aparelho de Medicina - 10103	Aparelho de Medicina 10000			
TAXA DEPREC 10%ao	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16
SDO ANTERIOR	424.888,88	424.888,88	424.888,88	424.888,88
AQUISIÇÃO	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO				
BAIXA DE BENS (-)				
SDO A DEPRECIAR	424.888,88	424.888,88	424.888,88	424.888,88
SDO DEPREC 2015	80.381,50	85.952,12	87.472,71	91.013,28
DEPREC 2017	3.590,62	3.590,62	3.590,62	3.590,62
SDO DEPREC ACUM	85.952,12	87.472,71	91.013,28	94.550,81

Mobiliário - 10107	Mobiliários			
TAXA DEPREC 10%ao	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16
SDO ANTERIOR	314.388,36	314.388,36	314.877,36	314.877,36
AQUISIÇÃO		188.427,00	-	-
DISCRIMINAÇÃO				
BAIXA DE BENS (-)				
SDO A DEPRECIAR	314.388,36	314.877,36	314.877,36	314.877,36
SDO DEPREC 2015	32.197,99	39.933,98	36.813,62	39.624,27
DEPREC 2017	1.785,62	2.890,64	2.890,64	2.890,65
SDO DEPREC ACUM	33.983,99	36.871,63	39.634,27	42.715,81

EQUIPAMENTO INFORMÁTICA 10109	EQUIPAMENTO INFORMÁTICA 10007			
TXDA DEPREC 20%ao	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16
SDO ANTERIOR	87.483,00	87.483,00	87.483,00	87.483,00
AQUISIÇÃO				
DISCRIMINAÇÃO				
BAIXA DE BENS (-)				
SDO A DEPRECIAR	87.483,00	87.483,00	87.483,00	87.483,00
SDO DEPREC 2015	36.993,88	40.641,72	41.988,16	43.307,71
DEPREC 2017	1.656,01	1.666,01	1.666,01	1.666,09
SDO DEPREC ACUM	40.641,72	41.988,16	43.307,71	44.810,25

Inst. Medicina e Cirurgia - 10102				
TAXA DEPREC 10%ao	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16
SDO ANTERIOR	67.813,00	67.813,00	67.813,00	67.813,00
AQUISIÇÃO	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO				
BAIXA DE BENS (-)				
SDO A DEPRECIAR	67.813,00	67.813,00	67.813,00	67.813,00
SDO DEPREC 2015	12.993,12	13.749,57	14.916,01	14.972,45
DEPREC 2017	383,84	383,44	383,44	383,44
SDO DEPREC ACUM	13.749,57	14.216,01	14.972,45	15.455,89

MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10104	MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10000			
TAXA DEPREC 20%ao	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16
SDO ANTERIOR	234.543,28	238.433,28	238.433,28	270.000,98
AQUISIÇÃO	3.890,00	-	37.578,70	-
DISCRIMINAÇÃO	-			
BAIXA DE BENS (-)	-			
SDO A DEPRECIAR	238.433,28	238.433,28	270.000,98	270.000,98
SDO DEPREC 2015	19.400,00	21.004,00	22.782,17	24.473,00
DEPREC 2017	1.666,21	1.717,81	1.717,81	1.717,81
SDO DEPREC ACUM	21.004,20	22.722,17	24.470,69	26.187,99

Móveis e Utensílios - 10107				
TAXA DEPREC 10%ao	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16
SDO ANTERIOR	138.810,97	139.497,02	146.377,03	146.377,03
AQUISIÇÃO	2.884,10	6.880,00		
DISCRIMINAÇÃO	-			
BAIXA DE BENS (-)	-			
SDO A DEPRECIAR	139.497,02	146.377,03	146.377,03	146.377,03
SDO DEPREC 2015	13.000,00	13.712,00	14.067,46	14.501,00
DEPREC 2014	677,08	944,03	944,03	944,03
SDO DEPREC ACUM	13.712,00	14.667,46	15.011,00	15.445,03

Móveis e Utensílios Hospitalares - 10108				
TAXA DEPREC 10%ao	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16
SDO ANTERIOR	33.434,34	33.434,34	33.434,34	38.472,34
AQUISIÇÃO	-	-	4.038,00	-
SDO A DEPRECIAR	33.434,34	33.434,34	38.472,34	38.472,34
SDO DEPREC 2013	2.282,30	2.324,54	2.366,43	2.408,31
DEPREC 2014	141,25	141,89	141,94	141,94
SDO DEPREC ACUM	2.324,54	2.366,43	2.408,37	2.474,25

Construções em Andamento - 10102				
TAXA DEPREC 10%ao	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16
SDO ANTERIOR	730.000,07	908.841,39	908.841,39	913.077,39
AQUISIÇÃO	177.170,00	-	4.236,00	-
SDO A DEPRECIAR	908.841,39	908.841,39	913.077,39	913.077,39
SDO DEPREC 2015	-	7.967,81	15.134,62	22.294,67
DEPREC 2014	7.967,81	7.967,81	7.959,84	7.959,84
SDO DEPREC ACUM	7.967,81	15.134,62	22.734,67	30.208,51

TOTAL DO PATRIMÔNIO	1.625.133,11	1.627.887,39	1.786.794,75	1.826.217,48
TOTAL DEPRECIAÇÕES	10.709,65	11.786,89	11.873,53	11.812,40
TOTAL AMORTIZAÇÃO	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07
DESPESA MENSAL	16.999,99	18.840,00	18.763,79	18.702,70

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – ABRIL/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone. (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE ABRIL/2019.

Nota 01:
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:
A receita operacional contabilizada em ABRIL/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 ABRIL/2019, com um disponível total de R$ 2.438.503,24 (dois milhões quatrocentos e trinta e oito mil e quinhentos e e três reais e vinte e quatro centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	40.539,93
Aplicações financeiras	- R$	2.396.763,31
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 30 de ABRIL/2019 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:
Em ABRIL/2019, foi feito adiantamento de férias no valor de R$ 47.718,48 (quarenta e sete mil setecentos e dezoito reais e quarenta e oito centavos), deixando um saldo final após saldo anterior e

movimentações do mês no valor de R$ 55.138,62 (cinquenta e cinco mil cento e trinta e oito reais e sessenta e dois centavos).

Em ABRIL/2019, temos saldo na conta de Adiantamento de Salários no valor de R$ 1.349,04 (hum mil trezentos e quarenta e nove reais e quatro centavos)

Nota 07:
Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 857.116,16 (oitocentos e cinquenta e sete mil cento e dezesseis reais e dezesseis centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 428.586,56 (quatrocentos e vinte e oito mil e quinhentos e oitenta e seis reais e cinquenta e seis centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 558.847,05 (quinhentos e cinquenta e oito mil e oitocentos e quarenta e sete reais e cinco centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 698.180,55 (seiscentos e noventa e oito mil e cento e oitenta reais e cinquenta e cinco centavos).

Nota 08:
No mês de ABRIL/2019, não houve investimento nesta competência.

Nota 09:
Houve rescisões a pagar de um mês para outro, no valor de R$ 1.409,47 (hum mil quatrocentos e nove reais e quarenta e sete centavos).

Não houve provisionamento de multa de 50% sobre depósitos de FGTS.

Nota 10:
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$ 1.072,80 (Hum mil e setenta e dois reais e oitenta centavos).

Os valores de juros e multas em um total de R$ 2.918,26 (dois mil e novecentos e dezoito reais e vinte e seis centavos), são referentes a provisão de juros de pagamentos realizados em atraso.

Nota 11:
Em ABRIL/2019, registramos um superávit operacional de R$ 151.358,68 (cento e cinquenta e um mil trezentos e cinquenta e oito reais e sessenta e oito centavos). E um superávit acumulado de R$ 710.164,69 (setecentos e dez mil cento e sessenta equatro reais e setenta e nove centavos), referente o ano de 2019.

Nota 12:
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 ABRIL/2019, somaram a importância de R$ 327.815,15 (trezentos e vinte e sete mil oitocentos e quinze reais e quinze centavos).

Nota 13:
Em ABRIL/2019, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 14:
Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 15:
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.