

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

MAIO
PARTE 1 / 8

2017

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

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000003**
1.1	Demonstrativo	000004
1.2	**Balancete Mensal**	**000006**
1.3	**Razão Mensal**	**000014**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000074**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000077**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000078
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000082**
3.1	Demonstrativos	000083
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000088**
4.1	Demonstrativos	000089
5	**OUTROS**	**000091**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000092**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000092
7	**MATERIAIS E MEDICAMENTOS**	**000093**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000094
8	**DESPESAS GERAIS**	**001158**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**001196**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**001199**
10.1	Extrato Bancário	001201
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**001214**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**001219**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – MAIO/2017

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – MAIO/2017

JEAN BITAR

VINDSH

DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL 2017

valores em Reais - R$

RECEITAS OPERACIONAIS	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17	Anual
Contrato de Gestão - Fixo	2.700.000,00	2.700.000,00	2.700.000,00	2.700.000,00	2.700.000,00								13.500.000,00
Contrato de Gestão - Variável Trimestral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								0,00
Repasse Eventual/Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								0,00
TOTAL	2.700.000,00	2.700.000,00	2.700.000,00	2.700.000,00	2.700.000,00								13.500.000,00
Resultado de Aplicação Financeira	11.946,42	7.271,15	12.120,70	11.635,86	11.416,72								54.380,31
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								0,00
Obtenção de Recursos Especiais Estorno a SES (+)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								0,00
Outras	4740,71	5189,87	372,16	5223,89	6635,64								22.162,47
TOTAL	16.687,13	12.461,02	12.492,86	16.859,75	18.052,36								76.542,78
TOTAL GERAL DE RECEITAS	2.716.687,13	2.712.461,02	2.712.492,86	2.716.859,75	2.718.052,36								13.576.542,78
DESPESAS OPERACIONAIS	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17								Anual
Pessoal	830.195,64	856.576,92	837.294,45	874.991,12	861.351,11								7.035.842,58
Ordenados	677.428,03	643.056,52	623.603,45	650.344,72	642.822,60								5.309.817,68
Encargos Sociais	64.283,79	71.947,58	62.940,12	57.301,57	56.699,05								574.093,56
Provisões (13º + férias)	360.050,70	133.524,02	118.818,98	155.351,01	150.737,14								1.133.079,30
Benefícios	28.433,12	8.248,80	32.531,90	11.993,82	11.092,32								188.852,04
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								0,00
Serviços Terceirizados	1.125.501,89	1.180.174,11	1.212.183,57	1.353.554,23	1.265.959,55								9.087.663,70
Assistenciais	930.517,35	953.142,99	965.192,03	1.213.618,00	1.027.742,16								8.012.706,41
Pessoa Jurídica	215.164,54	227.031,12	246.991,54	138.936,23	237.317,39								1.959.681,51
Pessoa Física	-	-	-	-	-								15.275,78
Cooperativa	-	-	-	-	-								0,00
Administrativa	-	-	-	-	-								0,00
Materiais	343.980,34	341.751,32	415.832,85	348.366,83	507.726,37								3.163.796,72
Gerais	258.336,86	235.669,87	241.005,12	252.976,59	286.686,35								2.000.775,23
Depreciação	7.243,76	7.223,64	7.223,64	10.978,49	11.991,15								83.111,81
Tributárias/Financeiras	22.380,80	7.058,90	17.619,56	17.016,31	30.061,16								87.787,19
TOTAL GERAL DAS DESPESAS	2.687.639,29	2.828.456,56	2.731.519,39	2.856.883,57	2.942.875,69								22.328.957,53
Déficit/Superavit	29.048	84.006	-18.026	-140.024	-224.824								-270.816
Déficit/Superavit Acumulado	29.048	84.006	-18.026	-140.024	-224.824								

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – MAIO/2017

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
	ATIVO	6.494.063,41 D	19.060.981,90	18.481.654,74	579.443,68 C	7.789.409,77 D
1	ATIVO CIRCULANTE	7.191.449,43 D	14.997.190,94	19.318.413,09	420.222,84 C	8.969.226,59 D
11	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	1.771.457,82 D	9.047.874,24	9.046.592,62	542,62 D	1.772.529,50 D
1101	CAIXA	22,34 D	1.004,00	1.147,07	52,93 D	71,67 D
1101[1]	CAIXA - SAUDE	22,34 D	1.004,00	1.147,07	52,93 D	71,67 D
1101[2]	CAIXA - SAUDE	22,34 D	1.004,00	1.147,07	52,93 D	71,67 D
9999	FUNDO FIXO - JEAN BITAR	18,66 D	1.000,00	1.147,07	52,93 D	71,67 D
1102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	1.669,00 D	4.979.436,50	4.940.981,41	38.455,10 D	39.824,10 D
1102	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	1.669,00 D	4.979.484,50	4.940.981,41	38.455,10 D	39.824,10 D
1102[1]	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	1.669,00 D	4.979.484,50	4.940.981,41	38.455,10 D	39.824,10 D
0299	BANPARA - CC 41682616-5 - JEAN BITTAR	843,67 C	4.937.027,78	4.872.439,31	31.828,47 D	32.984,14 D
0324	BANPARA CC 4347217 JEAN BITAR-INVESTIMEN	1.855,39 D	71.428,75	67.500,10	4.928,65 D	6.826,84 D
0135	BANPARA CC 41682616-1 JEAN BITAR	19,56 D	0,00	0,00	0,00	19,56 D
1103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	1.778.584,06 D	1.481.441,12	1.401.190,66	37.662,43 C	1.732.932,93 D
1103[1]	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	1.778.584,06 D	1.481.441,12	1.501.109,56	37.662,43 C	1.732.932,93 D
1103[1][1]	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	1.778.584,06 D	1.481.441,12	1.501.106,66	37.662,43 C	1.732.932,93 D
0129	BANPARA CA 41682616-5 JEAN BITAR	1.052.312,00 D	1.467.892,46	1.432.732,71	24.569,74 D	1.076.882,74 D
0123	BANPARA CA 4347217 JEAN BITAR -INVESTIME	87.417,48 D	374,24	68.560,84	48.198,60 C	19.441,88 D
0119	BANPARA CA 411319-1 JEAN BITAR	638.854,58 D	5.054,42	0,00	5.054,42 D	816.318,71 D
1104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.501.100,00	2.501.100,00	0,00	0,00
1104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.501.106,00	2.501.106,00	0,00	0,00
1104[1]	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.501.106,00	2.501.106,00	0,00	0,00
9999	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.501.106,00	2.501.106,00	0,00	0,00
12	CREDITOS	4.648.347,66 D	5.531.785,62	5.360.329,27	486.414,09 C	4.987.550,85 D
1201	CONTAS A RECEBER	4.373.244,51 D	5.480.000,00	5.474.966,10	478.956,10 C	3.898.288,41 D
1201[1]	CONTAS A RECEBER - SAUDE	4.373.244,51 D	5.480.000,00	5.474.966,10	478.956,10 C	3.898.288,41 D
1201[1][1]	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	4.373.244,51 D	5.480.000,00	5.474.966,10	478.956,10 C	3.898.288,41 D
0911	CONTRATO 2/2016 - JEAN BITAR	4.373.244,51 D	5.480.000,00	5.474.966,10	478.956,10 C	3.898.288,41 D
1230	CREDITOS A RECEBER	183.178,67 D	133.985,62	109.439,17	24.582,46 D	188.723,13 D
1230[1]	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	183.178,67 D	133.985,62	109.434,17	24.982,46 D	188.723,13 D
1230[1][1]	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	94.824,54 D	98.688,47	98.956,40	131,57 D	94.955,91 D
0195	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	401,47 D	5.521,11	302,47	5.219,64 D	5.521,11 D
0197	ADIANTAMENTO DE FERIAS	94.823,07 D	93.163,36	98.351,18	6.087,82 C	89.132,81 D
0201	ADIANTAMENTO DE VIAGENS	400,00 D	0,00	400,00	400,00 C	0,00
1230[2]	OUTROS CREDITOS - SAUDE	107.998,33 D	34.730,29	90.197,17	24.428,59 D	132.267,22 D
0475	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	88.902,62 D	14.089,54	29.906,05	13.948,11 C	95.339,92 D
0682	OUTROS CREDITOS A RECEBER	87.893,76 D	34.282,20	50.432,82	32.378,05 D	71.313,76 D
996	DEPOSITO JUDICIAL	0,00	4.320,00	0,00	4.320,00 D	4.320,00 D
1250	CREDITOS TRIBUTARIOS	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
1250[1]	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
1250[1][1]	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
1087	IRRF A RECUPERAR TERCEIROS	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
13	ESTOQUES	676.406,30 D	411.031,07	382.695,69	170.661,62 C	705.742,68 D
1301	ESTOQUES	676.406,30 D	411.031,07	382.695,69	170.661,62 C	705.742,68 D
1301[1]	ESTOQUES - SAUDE	676.406,30 D	411.031,07	382.695,69	170.661,62 C	705.742,68 D
1301[1][1]	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	676.406,30 D	411.031,07	382.695,69	170.661,62 C	705.742,68 D
0044	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	312.370,45 D	66.864,12	139.490,55	66.337,48 C	246.128,02 D
0045	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	271.771,21 D	74.968,87	111.755,48	40.428,82 C	231.344,58 D
0047	GENEROS ALIMENTICIOS	82.357,75 D	83.771,08	72.344,29	85.272,87 C	17.134,84 D
0048	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	21.664,32 D	14.689,05	24.338,65	9.649,60 C	12.014,72 D
0060	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	27.401,49 D	22.535,01	22.379,14	859,90 D	28.056,83 D
0051	UNIFORMES	0,00	13.258,00	13.260,00	0,00	0,00
0047	MATERIAIS DE MANUTENCAO	99.891,84 D	15.350,05	24.441,22	9.091,17 C	24.111,17 D

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
1.2.1.1.1.04	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	17.001,00 D	30.189,96	41.370,42	22.017,62 D	39.618,53 D
1.2.1.1.1.05	MATERIAIS RADIOLOGICOS	2.541,23 D	0,00	789,50	789,50 C	1.751,73 D
1.2.1.1.1.06	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	11.951,53 D	0,00	2.044,51	2.044,51 C	9.907,02 D
1.2.1.1.1.07	GASES MEDICINAIS	0,04	44.847,89	44.847,89	0,00	0,04
1.2.1.1.1.08	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	44.544,65 D	36.826,63	64.636,63	18.900,00 C	25.744,65 D
1.2.1.1.1.09	MATERIAL DE INFORMATICA	0,09	9.121,89	9.121,89	0,00	0,89
1.2.1.1.1.10	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	0,00	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00
1.2.1.1.1.11	FIOS CIRURGICOS	60.705,21 D	4.831,68	16.391,24	11.549,56 C	49.155,65 D
1.2.1.1.1.12	MATERIAL DESCARTÁVEL (EM)	5.236,21 D	5.252,30	4.668,62	583,68 D	5.819,89 D
1.2	ATIVO NÃO CIRCULANTE	868.469,71 D	66.770,20	11.941,16	62.779,15 D	1.012.248,42 D
1.2.1	IMOBILIZADO	188.111,40 D	48.256,20	333,97	47.916,89 D	236.027,69 D
1.2.1.1.01	IMOBILIZADO	188.111,40 D	48.256,20	333,97	47.916,89 D	236.027,69 D
1.2.1.1.01.01	IMOBILIZADO - SAUDE	188.111,40 D	48.256,20	333,97	47.916,89 D	236.027,69 D
1.2.1.1.01.02	IMOBILIZADO - SAUDE	20.014,29 D	0,00	0,00	0,00	20.014,29 D
1.2.1.1.02	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.014,29 D	0,00	0,00	0,00	20.014,29 D
1.2.1.1.02.01	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	3.903,29 C	0,00	333,97	333,97 C	4.237,26 C
1.2.1.1.02.02	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	3.903,29 C	0,00	333,97	333,97 C	4.237,26 C
1.2.1.1.03	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - SAUDE	168.097,11 D	48.256,20	0,00	48.256,20 D	216.353,31 D
1.2.1.1.03.01	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO	168.097,11 D	48.256,20	0,00	48.256,20 D	216.353,31 D
1.2.2	INTANGIVEL	333.525,22 D	0,00	6.990,07	6.990,07 C	326.535,15 D
1.2.2.1.01	INTANGIVEL	333.525,22 D	0,00	6.990,07	6.990,07 C	326.535,15 D
1.2.2.1.01.01	INTANGIVEL - SAUDE	333.525,22 D	0,00	6.990,07	6.990,07 C	326.535,15 D
1.2.2.1.01.02	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
1.2.2.1.02	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
1.2.2.1.02.01	(-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA - SAUDE	79.878,95 C	0,00	6.990,07	6.990,07 C	86.869,02 C
1.2.2.1.02.02	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	79.878,95 C	0,00	6.990,07	6.990,07 C	86.869,02 C
1.2.9	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	450.931,49 D	1.539,00	4.787,51	3.247,51 C	455.591,90 D
1.2.9.1.01	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	456.931,49 D	1.539,00	4.787,51	3.247,51 C	456.591,90 D
1.2.9.1.01.01	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	456.931,49 D	1.539,00	4.787,51	3.247,51 C	456.591,90 D
1.2.9.1.01.02	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	460.872,84 D	1.539,00	0,00	1.539,00 D	462.411,84 D
1.2.9.1.02	APARELHOS MEDICOTEA E CIRURGIA	300.305,58 D	0,00	0,00	0,00	300.305,58 D
1.2.9.1.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	77.608,80 D	0,00	0,00	0,00	77.608,80 D
1.2.9.1.04	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	84.140,14 D	0,00	0,00	0,00	84.140,14 D
1.2.9.1.05	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	17.456,10 D	1.539,00	0,00	1.539,00 D	18.976,09 D
1.2.9.1.06	MOVEIS E UTENSILIOS	64.643,14 D	0,00	0,00	0,00	64.643,14 D
1.2.9.1.07	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	10.778,37 C	0,00	4.787,51	4.787,51 C	15.565,88 C
1.2.9.1.07.01	(-) APARELHOS MEDICOTEA E CIRURGIA	18.324,23 C	0,00	2.562,94	2.562,94 C	20.926,83 C
1.2.9.1.07.02	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	10.228,28 C	0,00	1.344,48	1.283,48 C	11.622,76 C
1.2.9.1.07.03	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	3.130,11 C	0,00	451,17	451,17 C	3.581,28 C
1.2.9.1.07.04	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	585,10 C	0,00	158,13	158,13 C	760,23 C
1.2.9.1.07.05	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	2.460,69 C	0,00	272,19	272,19 C	2.833,78 C
1.3	INVESTIMENTOS	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1.3.1	INVESTIMENTOS	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1.3.1.1.01	INVESTIMENTOS	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1.3.1.1.01.01	INVESTIMENTOS - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1.3.1.1.01.02	INVESTIMENTOS - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1.3.1.1.02	BENS EM CONSORCIO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2	PASSIVO	9.331.948,29 C	9.274.745,79	9.922.139,85	548.608,73 D	8.805.484,44 C
2.1	PASSIVO CIRCULANTE	8.458.676,83 C	8.951.138,42	9.210.330,95	259.817,47 D	8.971.986,36 C
2.1.1	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	2.668.691,55 C	3.329.315,54	2.795.962,33	982.617,29 D	2.954.074,26 C
2.1.1.1.01	FORNECEDORES	2.668.691,55 C	6.629.965,58	2.795.962,33	982.617,29 D	2.954.074,26 C
2.1.1.1.01.01	FORNECEDORES - SAUDE	2.668.691,55 C	6.629.965,58	2.795.962,33	982.617,29 D	2.954.074,26 C
2.1.1.1.01.02	FORNECEDORES MATERIAIS/MEDICAMENTOS	471.297,07 C	771.609,11	532.368,70	389.210,63 D	332.048,46 C
2.1.1.1.02	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	471.297,07 C	771.609,11	532.368,70	389.210,63 D	332.048,46 C

Conta	Descrição	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
2.1.1.01.02	FORNEC SERVICOS MEDICOS RJ	1.386.690,40 C	1.840.261,07	1.889.161,71	48.901,64 C	1.355.564,04 C
2.1.1.01.02.0001	Fornec servicos medicos - RJ	1.386.690,40 C	1.840.261,07	1.376.599,13	463.662,07 D	876.028,43 C
2.1.1.01.02.0004	RATEAMENTO MEDICOS RJ	0,00	0,00	478.562,61	478.562,61 C	478.562,61 C
2.1.1.01.03	FORNEC SERVICOS RJ	329.427,88 C	682.184,93	386.896,78	295.479,11 D	625.047,37 C
2.1.1.01.03.0017	FORNEC SERVICOS RJ	667.177,40 C	929.388,87	316.752,35	203.536,12 D	463.583,03 C
2.1.1.01.03.0018	Fornec servicos - consultorias	62.249,65 C	126.818,14	68.822,23	58.495,79 D	3.844,86 C
2.1.1.01.04	FORNEC. DIVERSOS	3.319,60 C	97.622,33	99.093,21	1.170,88 C	4.488,48 C
2.1.1.01.04.0123	FORNEC. DIVERSOS	3.319,60 C	97.622,33	99.093,21	1.170,88 C	4.488,48 C
2.1.2.01	OBRIGACOES TRABALHISTAS	1.847.702,42 C	1.069.068,79	1.877.837,83	71.179,14 C	1.918.881,56 C
2.1.2.01.0001	OBRIGACOES TRABALHISTAS	1.847.702,42 C	1.069.284,79	1.877.837,69	71.179,14 C	1.918.881,56 C
2.1.2.01.0001	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	1.847.702,42 C	1.069.284,79	1.877.837,96	71.179,14 C	1.918.881,56 C
2.1.2.01.0001 1	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	558.902,24 C	744.291,80	747.776,55-	6.515,65 D	542.476,59 C
2.1.2.01.0002	SALARIOS A PAGAR	558.902,24 C	744.697,80	740.452,27	6.515,65 D	542.476,59 C
2.1.2.01.0004	RESCISOES A PAGAR	0,00	17.793,88	17.259,97	0,00	0,00
2.1.2.01.0005 1	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	182.603,63 C	181.183,76	184.703,38	6.083,02 C	188.853,55 C
2.1.2.01.0006	INSS A RECOLHER	57.348,59 C	82.126,11	82.431,60	1.331,48 C	58.680,48 C
2.1.2.01.0007	FGTS A RECOLHER	55.168,11 C	98.186,81	96.168,47	1.099,66 C	96.287,97 C
2.1.2.01.0008	PIS A RECOLHER	5.951,73 C	7.951,73	7.137,74	178,01 C	7.137,74 C
2.1.2.01.0009	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	39.037,20 C	28.148,09	31.910,19	2.061,48 C	42.800,03 C
2.1.2.01.0010	CONTRIB SINDICAL/ASSIST A RECOLHER	3.615,00 C	4.771,00	6.157,25	1.385,25 C	4.958,98 C
2.1.2.01.0011	PROVISOES	1.126.496,45 C	92.523,69	164.968,42	71.603,77 C	1.207.721,42 C
2.1.2.01.0012	PROVISAO 13 SALARIO	219.997,25 C	3.761,95	66.649,90	56.109,46 C	276.541,72 C
2.1.2.01.0013	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	17.493,51 C	301,91	4.551,01	4.551,30 C	22.045,11 C
2.1.2.01.0014	PROVISAO PIS S/13 SALARIO	2.185,40 C	37,07	668,97	568,95 C	2.754,35 C
2.1.2.01.0015	PROVISAO DE FERIAS	824.549,80 C	82.908,71	91.188,65	8.279,93 C	832.828,93 C
2.1.2.01.0016	PROVISAO FGTS S/FERIAS	66.023,22 C	6.187,47	6.310,19	662,43 C	66.653,75 C
2.1.2.01.0017	PROVISAO PIS S/FERIAS	8.295,04 C	768,58	851,25	82,67 C	8.521,88 C
2.1.3.01	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	82.406,84 C	86.778,66	84.350,25	10.549,49 D	76.857,65 C
2.1.3.01.0001	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	82.406,84 C	86.778,66	84.350,25	10.549,49 D	76.857,65 C
2.1.3.01.0001.0001	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	82.406,84 C	86.778,66	84.350,25	10.549,49 D	76.857,65 C
2.1.3.01.0001.0002	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	82.406,84 C	86.778,66	84.350,25	10.549,49 D	76.857,65 C
2.1.3.01.0002	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	1.652,82 C	1.113,67	1.741,89	627,12 C	2.721,10 C
2.1.3.01.0003	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	62.285,53 C	64.695,10	60.332,13	4.362,97 D	57.922,56 C
2.1.3.01.0004	INSS A RECOLHER-PJ	18.303,62 C	19.939,01	19.023,08	915,87 C	19.023,08 C
2.1.3.01.0005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	10.709,99 C	19.724,91	3.144,05	7.567,31 D	3.143,05 C
2.1.9.01	OUTRAS OBRIGACOES	771.875,32 C	556.481,19	881.319,47	43.169,28 C	815.044,60 C
2.1.9.01.0001	OUTRAS OBRIGACOES	771.875,32 C	556.481,19	881.319,47	43.169,28 C	815.044,60 C
2.1.9.01.0001.0001	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	771.875,32 C	556.481,19	881.319,47	43.169,28 C	815.044,60 C
2.1.9.01.0001.0002	CONTAS A PAGAR	771.875,32 C	556.481,19	881.319,47	43.169,28 C	815.044,60 C
2.1.9.01.0002	CONTAS A PAGAR	11.561,86 C	91.899,91	268.792,47	177.431,56 C	188.493,32 C
2.1.9.01.0003	ADIANTAL ADICIONAL DE MARCIO	450.000,00 C	0,00	0,00	0,00	450.000,00 C
2.1.9.01.0004	VERBA DEAP COMPARTILHADO-SEDE ISS	270.291,56 C	477.581,28	842.319,03	126.722,28 D	148.589,69 C
2.1.9.01.0005	EMPRESTIMO DE MATERIAL	40.021,76 C	0,00	0,00	0,00	40.021,76 C
2.2	PASSIVO NAO CIRCULANTE	685.200,43 C	4.767,91	0,00	4.767,91 D	680.432,52 C
2.2.1	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	685.200,43 C	4.767,91	0,00	4.767,91 D	680.432,52 C
2.2.1.01	OUTRAS OBRIGACOES	685.200,43 C	4.767,91	0,00	4.767,91 D	680.432,52 C
2.2.1.01.0001	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	685.200,43 C	4.767,91	0,00	4.767,91 D	680.432,52 C
2.2.1.01.0001.0001	RECEITAS DIFERIDAS	684.683,67 C	4.767,91	0,00	4.767,91 D	679.915,76 C
2.2.1.01.0001.0002	RECEITAS DIFERIDAS	685.511,47 C	4.767,91	0,00	4.767,91 D	680.743,56 C
2.2.1.01.0002	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	200.427,14 C	0,00	0,00	0,00	200.427,14 C
2.2.1.01.0003	CONTRATO SESSA-INVESTIMENTOS	200.427,14 C	0,00	0,00	0,00	200.427,14 C
2.3	PATRIMONIO LIQUIDO	2.177.979,74 C	0,00	138.979,28	138.979,28 C	2.316.959,02 C
2.3.1	PATRIMONIO LIQUIDO	2.177.979,74 C	0,00	138.979,28	138.979,28 C	2.316.959,02 C
2.3.1.01	PATRIMONIO SOCIAL	2.222.931,06 C	0,00	138.979,28	138.979,28 C	2.361.910,34 C
2.3.1.01.0001	PATRIMONIO SOCIAL	2.222.931,06 C	0,00	138.979,28	138.979,28 C	2.361.910,34 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
[illegible]	EMERGENCIO SOCIAL	2.203.681,06 C	0,00	139.979,28	139.979,28 C	2.343.660,34 C
0001	EMERGENCIO SOCIAL	2.203.681,06 C	0,00	0,00	0,00	2.203.681,06 C
0002	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	0,00	0,00	139.979,28	139.979,28 C	139.979,28 C
1001	TRANSFERENCIAS	44.352,30 D	0,00	0,00	0,00	44.352,30 D
1001001	TRANSFERENCIAS RECEBIDAS	44.352,30 D	0,00	0,00	0,00	44.352,30 D
1001002	EMERGENCIA ENTRE DA AREA	44.352,30 D	0,00	0,00	0,00	44.352,30 D
1001 [illegible]	AREA ADMINISTRATIVA - SP	44.352,30 D	0,00	0,00	0,00	44.352,30 D
2	RENDIMENTO FISCAL	0,00	270.859,30	270.859,30	0,00	0,00
201	RENDIMENTO FISCAL	0,00	270.859,30	270.859,30	0,00	0,00
20101	RENDIMENTO FISCAL	0,00	270.859,30	270.859,30	0,00	0,00
2010101	RENDIMENTO FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	270.859,30	270.859,30	0,00	0,00
201010101	RENDIMENTO FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	270.859,30	270.859,30	0,00	0,00
201101	PREVIDENCIA SOCIAL PESSOAL	0,00	167.832,75	167.832,75	0,00	0,00
2011 [illegible]	CONTAS - RENDIMENTO FISCAL	0,00	81.026,61	81.026,61	0,00	0,00
3	CONTRIBUICAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
301	CONTRIBUICAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
30101	CONTRIBUICAO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
3010 [illegible]	CONTRIBUICAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
3010 [illegible]	CONTRIBUICAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
3100	DEBO DE CREDITO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
4	RECEITAS	11.912.141,54 C	2.760.249,62	5.000.190,64	2.988.941,02 C	14.901.084,89 C
41	RECEITAS	10.843.095,90 C	2.760.249,62	5.450.290,88	2.710.041,26 C	13.581.297,16 C
411	RECEITAS	10.868.296,64 C	2.760.249,62	5.430.290,88	2.710.041,26 C	13.581.297,16 C
41101	RECEITAS OPERACIONAL	10.840.000,00 C	2.760.000,00	5.400.000,00	2.700.000,00 C	13.540.000,00 C
4110101	RECEITAS - SAUDE	10.840.000,00 C	2.760.000,00	5.400.000,00	2.700.000,00 C	13.540.000,00 C
4110 [illegible]	RECEITAS COM SUS - CONTRIB	10.840.000,00 C	2.760.000,00	5.400.000,00	2.700.000,00 C	13.540.000,00 C
4110 [illegible]	CONTRATO SUAS RCVSM 2/2016	10.840.000,00 C	2.760.000,00	5.400.000,00	2.700.000,00 C	13.540.000,00 C
4111	OUTRAS RECEITAS	28.296,64 C	249,62	30.290,88	30.041,26 C	58.337,90 C
4111 [illegible]	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	28.296,64 C	249,62	30.290,88	30.041,26 C	58.337,90 C
4111 [illegible]	RECEITAS COM DOADORES	967,90 C	0,00	967,11	967,11 C	1.934,96 C
41121	DOADORES EM MATERIAL	967,90 C	0,00	967,11	967,11 C	1.934,96 C
41191 [illegible]	RECEITAS DIVERSAS	19.933,03 C	0,00	4.767,91	4.767,91 C	24.700,94 C
4100	RECEITAS-DEMAIS CO GESTAO	19.933,03 C	0,00	4.767,91	4.767,91 C	24.700,94 C
4111 [illegible]	GANHOS DE CAPITAL	0,00	0,00	961,02	961,02 C	961,02 C
4000	AJUSTES DE INVENTARIOS	0,00	0,00	999,00	999,00 C	999,00 C
4111 [illegible]	RECEITAS FINANCEIRAS	41.354,91 C	2.241,64	13.648,08	11.406,32 C	52.761,13 C
4111	DESCONTOS OBTIDOS	418,19 C	0,00	1,57	1,57 C	418,76 C
4111	REEMBOLSOS S/ APLIC FINANCEIRAS	69.979,83 C	0,00	13.646,49	13.646,49 C	83.726,32 C
4111 [illegible]	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	5.140,11 D	2.241,64	0,02	2.241,62 D	7.381,96 D
50	RENDICIA FISCAL	1.000.848,11 C	0,00	270.859,30	270.859,30 C	1.347.707,97 C
501	RENDICIA FISCAL	1.000.848,11 C	0,00	270.859,30	270.859,30 C	1.347.707,97 C
5010	RENDICIA FISCAL	1.000.848,11 C	0,00	270.859,30	270.859,30 C	1.347.707,97 C
5010	RENDICIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.000.848,11 C	0,00	270.859,30	270.859,30 C	1.347.707,97 C
5010 [illegible]	RENDICIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.000.848,11 C	0,00	270.859,30	270.859,30 C	1.347.707,97 C
5010	PREVIDENCIA SOCIAL PESSOAL	744.831,63 C	0,00	197.832,75	197.832,75 C	942.664,38 C
5010	CONTAS - RENDICIA FISCAL	256.016,48 C	0,00	81.026,61	81.026,61 C	856.043,09 C
6	DESPESAS	11.979.094,61 D	4.410.997,84	1.111.262,70	3.221.735,08 D	28.199.836,66 D
61	DESPESAS	10.899.251,71 D	4.369.328,44	1.111.262,70	3.542.875,69 D	13.852.328,93 D

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
3	DESPESA	13.605.251,22 D	4.054.124,54	1.311.249,76	2.742.874,78 D	16.352.126,00 D
3.1	DESPESAS - OPERACIONAL	13.868.477,29 D	4.044.058,19	1.111.941,76	2.932.116,43 D	16.796.593,72 D
3.1.1	DESPESAS - SAUDE	13.868.477,29 D	4.044.058,89	1.111.258,75	2.932.800,13 D	16.799.278,42 D
3.1.1.1	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PRESTADOS	2.884.539,50 D	885.259,71	31.188,81	854.070,90 D	3.738.610,40 D
3.1.1.1.01	SALARIOS E ORDENADOS	2.574.144,47 D	452.009,37	15.952,33	436.157,04 D	3.010.260,71 D
3.1.1.1.02	AUXIL DOENCA E INDENIZACOES	29.672,19 D	1.716,56	0,00	1.716,56 D	31.388,75 D
3.1.1.1.03	VALE TRANSPORTE	71.121,64 D	28.498,80	13.306,98	15.191,82 D	86.314,46 D
3.1.1.1.04	UNIFORMES	10.000,00 D	0,00	0,00	0,00	10.000,00 D
3.1.1.1.05	ENCARGOS TRABALHISTAS	230.580,62 D	23.004,21	3.749,11	20.255,10 D	250.835,72 D
3.1.1.1.06	FGTS	207.729,19 D	54.084,67	3.960,28	50.308,22 D	258.035,36 D
3.1.1.1.07	FIS S/FOLHA DE PONTO	29.298,74 D	7.187,74	744,95	6.442,83 D	35.651,97 D
3.1.1.1.08	PROVISAO	987.402,78 D	181.949,59	30.812,20	150.737,14 D	738.639,99 D
3.1.1.1.09	PROVISAO 13 SALARIO	228.657,05 D	39.345,89	1.954,55	56.895,41 D	285.753,35 D
3.1.1.1.10	PROVISAO DE FERIAS	291.681,68 D	87.570,47	8.109,40	79.471,07 D	371.854,75 D
3.1.1.1.11	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL.	34.441,10 D	11.219,84	569,22	12.570,06 D	46.231,78 D
3.1.1.1.14	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	4.994.429,82 D	2.133.760,28	698.699,70	3.168.059,99 D	8.138.488,87 D
3.1.1.1.20	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	4.106.474,27 D	1.410.660,17	703.059,61	1.057.742,36 D	5.130.212,71 D
3.1.1.1.21	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	411.882,39 D	112.481,29	26.462,45	86.018,81 D	417.801,14 D
3.1.1.1.22	CONTRATO DE MANUTENCAO	281.184,84 D	108.241,79	29.083,00	84.241,79 D	349.348,42 D
3.1.1.1.23	CONTRATO DE LAVANDERIA	72.571,23 D	29.649,28	0,00	29.649,28 D	102.822,49 D
3.1.1.1.24	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	10.295,80 D	7.840,69	3.993,30	3.947,39 D	14.243,19 D
3.1.1.1.25	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / EA	70.102,80 D	43.114,66	28.554,14	14.559,92 D	208.362,01 D
3.1.1.1.30	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	647.344,21 D	180.626,45	645,47	180.660,98 D	1.182.705,19 D
3.1.1.1.31	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	446.744,54 D	174.189,19	349,82	126.839,74 D	868.682,89 D
3.1.1.1.32	KIT DE USO DE PACIENTE RENAL	201.592,69 D	52.585,39	0,02	60.585,37 D	256.178,02 D
3.1.1.1.33	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	81.737,21 D	29.237,06	0,00	29.237,60 D	110.974,81 D
3.1.1.1.34	GASES MEDICINAIS	72.836,69 D	36.347,68	0,43	36.347,85 D	109.185,94 D
3.1.1.1.35	MATERIAIS RADIOLOGICOS	2.290,73 D	460,14	0,00	460,14 D	2.750,87 D
3.1.1.1.36	ORNE - ORTESES PROTESES	40.196,00 D	27.276,08	0,08	27.276,58 D	67.046,08 D
3.1.1.1.37	FIOS CIRURGICOS	28.918,48 D	4.474,34	0,69	4.474,34 D	33.842,97 D
3.1.1.2	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	518.708,71 D	222.424,19	50,71	222.369,39 D	741.078,18 D
3.1.1.2.01	KIT DE USO DO PACIENTE NAO RENAL	158.127,45 D	50.422,74	49,88	50.472,77 D	208.600,42 D
3.1.1.2.02	GENEROS ALIMENTICIOS	143.481,47 D	79.044,29	0,00	79.044,53 D	222.526,76 D
3.1.1.2.03	IMPRESSOS E NOTAS EXPEDIENTE	52.654,67 D	27.824,18	0,78	27.823,40 D	80.183,87 D
3.1.1.2.04	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	108.116,18 D	80.737,27	0,00	80.737,27 D	188.871,45 D
3.1.1.2.05	MATERIAIS DE MANUTENCAO	26.552,09 D	24.361,21	0,00	24.361,21 D	44.913,97 D
3.1.1.2.06	UNIFORMES	16.532,00 D	4.900,09	0,00	4.900,09 D	25.432,09 D
3.1.1.2.07	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	7.537,05 D	2.646,51	0,00	2.646,51 D	10.183,56 D
3.1.1.2.08	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	7.535,00 D	3.000,58	0,00	3.000,58 D	10.500,58 D
3.1.1.2.09	PECAS E ACESSORIOS DE MOBILIARIO	925,80 D	0,80	0,00	0,00	926,60 D
3.1.1.3	DESPESAS GERAIS	1.180.687,94 D	490.824,20	156.196,70	299.877,68 D	1.398.765,41 D
3.1.1.3.01	ENERGIA ELETRICA	175.480,99 D	45.521,42	0,00	45.521,42 D	221.002,10 D
3.1.1.3.02	TELEFONE	5.702,97 D	3.961,57	0,00	3.961,57 D	9.664,54 D
3.1.1.3.03	AGUA E ESGOTO	53.470,46 D	34.226,41	18.016,29	16.210,12 D	70.446,80 D
3.1.1.3.04	FRETES E CARRETOS	1.471,69 D	0,00	0,00	0,00	1.471,69 D
3.1.1.3.05	INTERNET	4.837,85 D	1.534,20	0,00	1.534,20 D	6.372,05 D
3.1.1.3.06	CORREIOS	450,98 D	187,47	0,00	187,47 D	638,45 D
3.1.1.3.07	DEPRECIACAO	26.237,31 D	5.101,08	0,00	5.101,08 D	31.338,39 D
3.1.1.3.08	PROTOCOLO	27.350,75 D	6.539,02	0,00	6.539,87 D	34.454,35 D
3.1.1.3.09	CURSO E CONGRESSOS	2.702,44 D	800,00	0,00	800,00 D	3.502,44 D
3.1.1.3.10	MANUTENCAO E CONSERVACAO	7.416,10 D	490,81	0,00	490,81 D	7.907,01 D
3.1.1.3.11	VIAGENS E HOSPEDAGENS	24.755,31 D	11.532,96	5.511,51	6.021,53 D	30.776,94 D
3.1.1.3.12	CONDUCAO E TAXI	16.442,36 D	1.575,59	0,00	1.575,59 D	17.918,03 D
3.1.1.3.13	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	16.302,50 D	2.000,00	0,00	2.000,00 D	18.302,50 D
3.1.1.3.14	BENS DE PEQUENO VALOR	970,10 D	3,90	0,00	0,00	974,00 D
3.1.1.3.15	LANCHES E REFEICOES	956,77 D	246,51	0,00	246,51 D	1.203,28 D
3.1.1.3.16	MATERIAL DE ESCRITORIO	91,10 D	0,00	0,00	0,00	91,00 D
3.1.1.3.17	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	475,10 D	0,00	0,00	0,00	475,10 D
3.1.1.3.18	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	3.476,47 D	337,40	0,00	337,40 D	3.813,87 D
3.1.1.3.19	COPIAS E REPRODUCOES	197,10 D	200,00	0,00	200,00 D	397,10 D
3.1.1.3.20	LOCACAO DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS	118.178,70 D	38.181,74	0,00	38.181,74 D	156.360,44 D
3.1.1.3.99	REEMB. DE DESPESAS CONVENTIADAS - SESS	611.218,51 D	242.115,00	132.653,89	473.534,60 D	784.753,01 D
3.1.1.3.110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	18.498,05 D	31,60	0,40	31,60 D	18.518,25 D
3.1.1.3.111	ANUIDADES DE CLASSE	4.801,25 D	0,00	0,00	0,00	4.801,25 D
3.1.1.3.112	IPTU	10.306,17 D	0,00	0,00	0,00	10.321,97 D
3.1.1.3.113	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	1.370,63 D	31,60	0,00	31,60 D	1.402,13 D
3.1.1.4	OUTRAS DESPESAS	85.771,93 D	10.115,50	0,00	10.029,64 D	96.815,49 D
3.1.1.4.01	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	85.771,93 D	10.115,50	0,00	10.029,64 D	95.815,49 D

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
1100[illegible]	DESPESAS FINANCEIRAS	45.771,92 D	10.339,56	0,00	10.339,56 D	56.513,49 D
0050	JUROS E COMPENSAS MONETARIA	3.487,97 D	3.342,78	0,00	3.342,78 D	6.726,66 D
0060	DESPESAS BANCARIAS	15.711,92 D	3.252,84	0,00	3.252,84 D	18.964,16 D
007	IOF	4.201,94 D	2.365,32	0,00	2.365,32 D	6.568,19 D
0150	MULTAS	24.468,70 D	1.079,42	0,00	1.079,42 D	27.548,12 D
8	RENUNCIA FISCAL	1.068.843,31 D	278.859,36	0,00	278.859,36 D	1.347.707,67 D
81	RENUNCIA FISCAL	1.068.843,31 D	278.859,36	0,00	278.859,36 D	1.347.707,67 D
810	RENUNCIA FISCAL	1.068.843,31 D	278.859,36	0,00	278.859,36 D	1.347.707,67 D
815	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.068.843,31 D	278.859,36	0,00	278.859,36 D	1.347.707,67 D
81[illegible]	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.068.843,31 D	278.859,36	0,00	278.859,36 D	1.347.707,67 D
812	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	788.831,43 D	187.032,70	0,00	187.032,70 D	942.044,58 D
810	COPIAS - RENUNCIA FISCAL	828.816,68 D	81.026,61	0,00	81.026,61 D	485.042,25 D
[illegible]			27.368.863,11	27.368.863,11	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

SOCIAIS DE ATIVO / PASSIVO

.	Total do Ativo	7.734.608,77 D
.	Total do Passivo	8.035.435,69 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

.	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	2.806.901,22 C
.	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	3.221.746,55 D
RESULTADO DO MES 05/2017		224.833,82 D
RESULTADO ACUMULADO ATE 05/2017		276.829,72 D

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO RESTAURADO
ATE O MES 05/2017

PATRIMONIO LIQUIDO	2.315.994,84 C
TOTAL DA RECEITA	14.909.006,84 C
TOTAL DA DESPESA	15.199.834,59 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 05/2017	2.040.124,12 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	276.829,72 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – MAIO/2017

CONTA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL SIAFI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111810101	- CAIXA - BRASIL								
CONTA - 10297	- FUNDO FIXO - JEAN DITAR				SALDO ANTERIOR:	18,96 D			
04/05/2017	008853010105065607REPOSICAO DO FUNDO#A	10058	11				3.203,00		3.218,96 D
10/05/2017	008850010006060001REF. COMPROVANTE DO CLIENTE - REMESSA#BR	40056	11					83,80	3.135,16 D
10/05/2017	008850010010041001REF. RECIBO - FINANCEIRO	40061	11					8,80	3.127,36 D
12/05/2017	008850010006020001REF. CUPOM FISCAL - MANUTENCAO	40065	11					13,30	3.114,06 D
12/05/2017	008850010008060001REF. RECIBO - FINANCEIRO	40060	11					58,71	3.055,35 D
12/05/2017	008850010008060101REF. RECIBO - FINANCEIRO	40062	11					63,80	2.991,55 D
12/05/2017	008850010008060301REF. RECIBO - FINANCEIRO	40062	11					63,80	2.927,75 D
12/05/2017	008850010008060001EGTO. NF 1130 - BCB COMERCIO E SERVI	20004	11					60,00	2.867,75 D
15/05/2017	008850010008060301REF. COMPROVANTE DO CLIENTE - DESPACHANTE	40045	11					82,80	2.784,95 D
15/05/2017	TO PESSOAL								
15/05/2017	008850010010004001REF. CUPON FISCAL - ENCERRADOR	40050	11					35,00	2.749,95 D
16/05/2017	008850010006001001REF. COMPROVANTE CLIENTE - DEPARTAMENTO	40045	11					86,00	2.663,95 D
16/05/2017	PESSOAL								
16/05/2017	008850010006060101REF. RECIBO - FINANCEIRO	40062	11					39,20	2.624,75 D
16/05/2017	008850010008070010REF. RECIBO - FINANCEIRO	40062	11					37,20	2.587,55 D
16/05/2017	008850010008060601REF. RECIBO - FINANCEIRO	40062	11					73,48	2.514,07 D
16/05/2017	008850010008020001REF. CUPON FISCAL - MANUTENCAO	40050	11					247,10	2.266,97 D
22/05/2017	008850010006040101REF. COMPROVANTE DO CLIENTE - DIRETORIA E	40045	11					71,75	2.195,22 D
23/05/2017	XECUTIVA								
23/05/2017	008850010010005001REF. COMPROVANTE CLIENTE/RECIBO - SERVAT	40060	11					66,98	2.128,24 D
23/05/2017	AMENTO PESSOAL								
23/05/2017	008850010006040301REF. RECIBO - DEPARTAMENTO PESSOAL	40062	11					7,50	2.120,74 D
25/05/2017	008855001000920010REF. CUPON FISCAL - MANUTENCAO	40050	11					10,30	2.110,44 D
31/05/2017	008858001000870010REF.RECIBO DE CANCELAMENTO - INSTITUTO B	40062	11					63,00	2.047,44 D
31/05/2017	IOCHEMICO - CUSTAS CARTORARIA NF.3808103								
31/05/2017	008858001000940010REF.RECIBO DE CANCELAMENTO - INSTITUTO B	40062	11					37,20	2.010,24 D
31/05/2017	IOCHEMICO - CUSTAS CARTORARIAS NF.308502								
31/05/2017	008853001000780010REF.RECIBO DE CANCELAMENTO - MARY EQUIPA	40062	11					97,30	1.912,94 D
31/05/2017	MENTOS - CUSTA CARTORARIA NF.3080#								
Totais da Conta ==>							1.203,00	1.187,07	71,87 D
CONTA	DESCRICAO								
111820101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - UNIBB - RECURSO								
CONTA - 10298	- GARRAFA - CC 41444-5 - JEAN DITAR				SALDO ANTERIOR:	843,98 C			
02/05/2017	608450001000810010EVIAR PARA COBRIR CONTA	10004	11				1.005,48		251,60 D
02/05/2017	608450001000060010DIANT TSI - TADACHERAGEM	10178	11					1.103,04	851,44 C
02/05/2017	608450001000007001REF. -	40054	11					106,00	957,44 C
02/05/2017	608450001000008001REF. -	40054	11					160,33	1.117,77 C
02/05/2017	608450001000010001EVIA,NF 14056 - BRAPA - JEAN DITT		11				600.000,00		598.882,23 D
02/05/2017	608450001000010001EGTO. NF 2812 - CM HOSPIT BRASILIA	20004	11					627,00	598.450,23 D
02/05/2017	608450001000012001EGTO. NF 1014 - CM HOSPIT BRASILIA	20004	11					619,50	597.935,73 D
02/05/2017	608450001000013001EGTO. NF 1044 - CLEAN & PACK	20004	11					1.699,60	596.536,13 D
02/05/2017	608450010000014001EGTO. NF 1036 - BOA ESPERANCA GAS	20004	11					1.100,00	595.636,13 D
02/05/2017	608450010000015001EGTO. NF 1146 - MED DYCK BRASIL MED	20004	11					4.537,85	589.899,68 D
02/05/2017	608450010000016001EGTO. NF 14286 - TRINDO	20004	11					381,50	589.318,18 D
02/05/2017	608450001000017001EGTO. NF 168904 - CBA	20004	11					4.876,40	585.241,78 D
02/05/2017	608450001000018000EGTO. NF 503257 - RECMED	20004	11					733,60	584.509,38 D
02/05/2017	608450001000019001EGTO. NF 2017744 - PRO-MED FILIAL CACH	20012	11					835,27	583.681,91 D
02/05/2017	008450001000190020001FA FUNDO,NF 2017744 - PRO-MED FILIA	40150	11					33,40	583.660,51 D
02/05/2017	008850001000830001EGTO. NF 219 - BASE C RODRIGUES	20004	11					1.925,35	581.736,16 D
02/05/2017	008850001000810010EGTO. NF 219 - BASE C RODRIGUES	20004	11					2.554,80	579.181,36 D
02/05/2017	008850001000820010EGTO. NF 26458 - BEO	20004	11					1.441,20	577.740,16 D
02/05/2017	008850001000820010EGTO. NF 26301 - BATAS	20004	11					153,80	577.586,36 D
02/05/2017	008850001000840010EGTO. NF 26302 - BATAS	20004	11					675,20	577.111,96 D
02/05/2017	008850001000825001EGTO. NF 26525 - BATAS	20004	11					4.648,20	572.663,76 D
02/05/2017	608450001000820010EGTO. NF 29117 - PRICE BALEO	20004	11					2.727,91	569.935,85 D
02/05/2017	608450001000827001EGTO. NF 297411 - ATALAIA DISTR. CENCR	20004	11					247,79	569.688,35 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
02/05/2017	008850001000830001PGTO. NF 445794 - GUSTAVO	20030	13					1.371,90	764.826,95 D
02/05/2017	008850001000831001PGTO. NF 445795 - GUSTAVO	20030	13					380,28	763.866,67 D
02/05/2017	008850001000831003PGTO. NF 65408 - ENGENDRIAL	20030	13					260,00	763.606,67 D
02/05/2017	008850001000833003PGTO. NF 4087 - G & A	20033	13					185,00	763.421,67 D
02/05/2017	008852000100033020SULTA PGTO.NF 0087 - G & A	40130	13					68,33	763.143,34 D
02/05/2017	008852000100034001PGTO. NF 5021 - FAZ DIST PROD FARM	20030	13					431,13	762.712,23 D
02/05/2017	008852000100035001PGTO. NF 64755 - INFERGIP	20030	13					784,50	762.007,73 D
02/05/2017	008852000100036001PGTO. NF 6651 - GUILHER FARM	20030	13					280,00	761.807,73 D
02/05/2017	008852000100037001PGTO. NF 6662 - GUILHER FARM	20030	13					226,50	761.578,23 D
02/05/2017	008852000100039001PGTO. NF 73990 - F CARDOSO	20030	13					980,90	760.597,33 D
02/05/2017	008852000100039001PGTO. NF 73987 - F CARDOSO	20030	13					1.739,20	758.858,13 D
02/05/2017	008852000100040001PGTO. NF 73982 - F CARDOSO	20030	13					4.960,80	753.897,33 D
02/05/2017	008852000100041001PGTO. NF 850664 - RB QUALITY EMBALAGEN	20030	13					3.315,90	750.581,43 D
02/05/2017	008852000100042001PGTO. NF 823 - CM HOSPIT BRASILIA	20030	13					378,00	750.203,43 D
02/05/2017	008852000100043001PGTO. NF 43687 - WHYTNE MARTINS	20030	13					47,52	750.155,91 D
02/05/2017	008852000100044001PGTO. BOL 84/2017-1 - OI	20719	13					84,69	750.085,60 D
02/05/2017	008852000100045001PGTO. BOL 84/2017-2 - OI	20719	13					84,69	749.985,73 D
02/05/2017	008852000100046001PGTO. BOL 84/2017-3 - OI	20719	13					84,69	749.878,82 D
02/05/2017	008852000100047001PGTO. BOL 84/2017-4 - OI	20719	13					84,69	749.770,92 D
02/05/2017	008852000100048001PGTO. FT 84/2017 - CELPA		13					61.662,54	708.113,38 D
03/05/2017	008852000100010010ECER. 1921553 - EDITH S/A	10179	13				1.805,63		706.114,02 D
03/05/2017	008852000100000200100EF. -	40059	13					285,00	709.876,02 D
03/05/2017	008852000100003000CABC. PGTO NF 71945 - F CARDOSO		13				10.851,65		718.987,67 D
03/05/2017	008852000100004000CABC. PGTO NF 72741 - F CARDOSO		13				4.239,26		723.187,03 D
03/05/2017	008852000100005000CABC. PGTO NF 72895 - F CARDOSO		13				10.196,75		733.983,78 D
03/05/2017	008852000100006000CABC. PGTO NF 73008 - F CARDOSO		13				949,00		734.932,78 D
03/05/2017	008852000100007000CABC. PGTO NF 73084 - F CARDOSO		13				23,40		734.536,38 D
03/05/2017	008852000100008000CABC. PGTO NF 73085 - F CARDOSO		13				385,30		734.721,68 D
03/05/2017	008852000100009000CABC. PGTO NF 73375 - F CARDOSO		13				599,00		735.320,68 D
03/05/2017	008852000100010000CABC. PGTO NF 73377 - F CARDOSO		13				13,00		735.328,68 D
03/05/2017	008852000100011000CABC. PGTO NF 73464 - F CARDOSO		13				626,70		735.954,38 D
03/05/2017	008852000100012000CABC. PGTO NF 73465 - F CARDOSO		13				502,20		736.456,78 D
03/05/2017	008852000100013000CABC. PGTO NF 73466 - F CARDOSO		13				1.260,00		737.716,78 D
03/05/2017	008852000100014000CABC. PGTO NF 73467 - F CARDOSO		13				540,00		738.256,78 D
03/05/2017	008852000100015000CABC. PGTO NF 73468 - F CARDOSO		13				703,60		738.960,38 D
03/05/2017	008852000100016000CABC. PGTO NF 73659 - F CARDOSO		13				1.952,15		740.912,53 D
03/05/2017	008852000100017000CABC. PGTO NF 73659 - F CARDOSO		13				1.952,15		742.864,68 D
03/05/2017	008852000100018000CABC. PGTO NF 73697 - F CARDOSO		13				650,50		743.515,18 D
03/05/2017	008852000100019000CABC. PGTO NF 73818 - F CARDOSO		13				318,40		743.833,58 D
03/05/2017	008852000100020000CABC. PGTO NF 73826 - F CARDOSO		13				394,50		744.228,08 D
03/05/2017	008852000100021000CABC. PGTO NF 73827 - F CARDOSO		13				95,00		744.328,08 D
03/05/2017	008852000100022000CABC. PGTO NF 73828 - F CARDOSO		13				456,50		744.774,58 D
03/05/2017	008852000100023000CABC. PGTO NF 73726 - F CARDOSO		13				2.022,10		746.796,68 D
03/05/2017	008852000100002400JPGTO. NF 395 - EMANUELMED, CHAVES	20008	13					46.636,34	700.159,74 D
03/05/2017	008852000100002500JPGTO. NF 14121 - TRIMED	20006	13					1.154,77	700.601,97 D
03/05/2017	008852000100002500JULTA PGTO.NF 14121 - TRIMED	40158	13					28,88	700.160,09 D
03/05/2017	008852000100002600JPGTO. NF 14140 - TRIMED	20006	13					2.391,78	698.188,31 D
03/05/2017	008852000100002600JULTA PGTO.NF 14140 - TRIMED	40158	13					28,70	698.159,61 D
03/05/2017	008852000100002700JPGTO. NF 161 - NEXPO ASSOCIADOS	20008	13					5.631,00	692.528,61 D
03/05/2017	008852000100002800JPGTO. NF 17 - S.C.M HOSP MEDICOS	20008	13					36.830,13	655.698,48 D
03/05/2017	008852000100002900JPGTO. NF 14535 - VILLEFARM	20006	13					5.071,80	650.626,68 D
03/05/2017	008852000100002900JULTA PGTO.NF 14535 - VILLEFARM	40158	13					33,67	650.597,81 D
03/05/2017	008852000100003600JPGTO. NF 19 - CIRURGIOES ASSOCIADOS	20008	13					6.692,50	645.305,31 D
03/05/2017	008852000100003300JPGTO. NF 20 - CIRURGIOES ASSOCIADOS	20008	13					53.325,25	592.980,06 D
03/05/2017	008852000100003200JPGTO. NF 23 - JB CLINICOS ASSOC	20008	13					139.977,27	452.802,79 D
03/05/2017	008852000100003300JPGTO. NF 26439 - NATAN	20006	13					1.986,35	450.816,44 D
03/05/2017	008852000100003400JPGTO. NF 314 - SUMIC	20008	13					1.100,60	449.815,84 D
03/05/2017	008852000100003500JPGTO. NF 314 - SJA SERVICOS MEDICOS	20006	13					2.252,40	447.563,44 D
03/05/2017	008852000100003600JPGTO. NF 423 - BOA ESPERANCA	20008	13					1.100,00	446.463,44 D
03/05/2017	008852000100003700JPGTO. NF 45 - CLINICA ORMEDILIS	20008	13					4.660,50	441.799,94 D
03/05/2017	008852000100003900JPGTO. NF 619 - UFN SERVICOS	20008	13					15.623,75	426.847,19 D
03/05/2017	008852000100004000JPGTO. NF 64 - LELIA A SOUSA SERV.	20008	13					5.280,15	421.682,44 D

DATA	LOTE/DOC/LINH HISTORICO		C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
03/05/2017	008850031000934200	1PGTO. BF 72895 - F CARDOSO	20006	11					10.196,75	397.174,68 D
03/05/2017	008850031000943000	1PGTO. BF 73083 - F CARDOSO	20006	11					569,00	396.225,68 D
03/05/2017	008850031000944001	8GTO. BF 73084 - F CARDOSO	20006	11					23,60	396.202,08 D
03/05/2017	008850031000945001	4GTO. BF 73085 - F CARDOSO	20006	11					386,50	395.816,58 D
03/05/2017	008850031000946001	PGTO. BF 73418 - F CARDOSO	20006	11					595,00	395.221,58 D
03/05/2017	008850031000947001	PGTO. BF 73417 - F CARDOSO	20006	11					13,00	395.208,58 D
03/05/2017	008850031000948001	8GTO. BF 73464 - F CARDOSO	20006	11					626,70	394.581,88 D
03/05/2017	008850031000949001	5GTO. BF 73465 - F CARDOSO	20006	11					302,20	394.279,68 D
03/05/2017	008850031000950001	8GTO. BF 73466 - F CARDOSO	20006	11					1.260,00	393.019,68 D
03/05/2017	008850031000951001	8GTO. BF 73467 - F CARDOSO	20006	11					540,00	392.479,68 D
03/05/2017	008850031000952001	8GTO. BF 73468 - F CARDOSO	20006	11					701,40	391.778,28 D
03/05/2017	008853001000653001	PGTO. BF 73658 - F CARDOSO	20006	11					1.958,15	389.820,13 D
03/05/2017	008853001000654001	PGTO. BF 73659 - F CARDOSO	20006	11					1.952,15	387.873,78 D
03/05/2017	008855001000655001	PGTO. BF 73687 - F CARDOSO	20006	11					850,50	387.025,28 D
03/05/2017	008855001000656001	PGTO. BF 73814 - F CARDOSO	20006	11					318,40	386.706,88 D
03/05/2017	008855001000657001	PGTO. BF 73818 - F CARDOSO	20006	11					304,50	386.310,38 D
03/05/2017	008855001000658001	PGTO. BF 73827 - F CARDOSO	20006	11					90,00	386.220,38 D
03/05/2017	008855001000659001	PGTO. BF 73820 - F CARDOSO	20006	11					456,50	385.763,88 D
04/05/2017	008850001000600001	PGTO. BF 75 - DELFAIR CLINICA MED	20006	11					103.239,00	282.529,88 D
03/05/2017	008850001800041001	PGTO. BF 7642 - SAMED	20006	11					2.625,00	280.503,88 D
03/05/2017	008850001800042001	PGTO. BF 7643 - SAMED	20006	11					2.625,00	278.478,88 D
03/05/2017	008850001800043001	PGTO. BF 7691 - SAMED	20006	11					260,40	278.218,48 D
03/05/2017	008850001800044001	PGTO. BF 7694 - SAMED	20006	11					655,00	277.563,48 D
03/05/2017	008850001800045001	PGTO. BF 7695 - SAMED	20006	11					655,00	276.908,48 D
03/05/2017	008850001800046001	PGTO. BF 7696 - SAMED	20006	11					600,00	276.308,48 D
03/05/2017	008850001800047001	PGTO. BF 7696 - SAMED	20006	11					600,00	275.708,48 D
04/05/2017	008850001800048001	PGTO. BF 7702 - SAMED	20006	11					3.437,50	272.270,98 D
03/05/2017	008850001800049001	PGTO. BF 81 - BAHIA CENTER	20006	11					7.300,00	264.970,98 D
03/05/2017	008850001800070001	PGTO. BF 50825 - MONTENEGRO	20006	11					6.613,71	258.357,27 D
03/05/2017	008850001000070000	MULTA FOLHA BF 50825 - MERCOMED	40150	11					44,48	258.312,79 D
03/05/2017	008850001000871001	PGTO. BF 73176 - F CARDOSO	20006	11					2.822,10	255.490,69 D
03/05/2017	008850001000872001	PGTO. BF 7665 - SAMED	20006	11					1.880,00	257.610,69 D
03/05/2017	008850001000873001	PGTO. BF 7665 - SAMED	20006	11					1.880,00	256.530,69 D
04/05/2017	008850001000874001	DESCONTOS S/APLICACAO 05/2017	30022	11				0,59		256.531,28 D
04/05/2017	008850001000894001	REF. -	40056	11					673,00	255.858,28 D
04/05/2017	008850001000895001	REF. -	40056	11					145,64	255.712,64 D
04/05/2017	008850001000870001	PGTO. BF 154389 - EVANDRO	20006	11					6.861,80	261.450,84 D
04/05/2017	008850001000868001	PGTO. BF 185754 - ELEITO TRANSIT	20006	11					873,65	260.577,19 D
04/05/2017	008850001000869001	PGTO. BF 193839 - ELEITO TRANSIT	20006	11					1.216,34	259.360,85 D
04/05/2017	008850001000859001	PGTO. BF 191068 - ANTERIOTICOS	20006	11					6.225,60	265.139,45 D
04/05/2017	008850001800013001	PGTO. BF 1165 - MED STOCK BRASIL PRO	20006	11					5.617,80	261.529,65 D
04/05/2017	008850001800012001	PGTO. BF 1226 - BRANCO	20006	11					2.250,00	259.279,65 D
04/05/2017	008850001800013001	PGTO. BF 1229 - BRANCO	20006	11					166,80	259.607,05 D
04/05/2017	008850001800014001	PGTO. BF 158 - VERA	20012	11					2.600,00	256.607,05 D
04/05/2017	008850001000015001	PGTO. BF 178 - RAEL C RODRIGUES	20006	11					2.424,00	254.263,05 D
04/05/2017	008850001000016001	PGTO. BF 178 - RAEL C RODRIGUES	20006	11					3.232,00	251.031,05 D
04/05/2017	008850001000017001	PGTO. BF 18535 - M.C. ESCALEI	20006	11					988,00	250.044,05 D
04/05/2017	008850001000018001	PGTO. BF 18711 - VILLITANN	20006	11					1.780,00	248.264,05 D
04/05/2017	008850001000019001	PGTO. BF 18787 - VILLITANN	20006	11					5.327,75	322.535,30 D
04/05/2017	008853001000005001	PGTO. BF 188 - RAEL C RODRIGUES	20006	11					3.470,00	319.465,30 D
04/05/2017	008853001000021001	PGTO. BF 18633 - VILLITANN	20006	11					6.167,90	313.297,40 D
04/05/2017	008853001000022001	PGTO. BF 196 - RAEL C RODRIGUES	20006	11					1.988,00	311.309,40 D
04/05/2017	008853001000023001	PGTO. BF 199 - RAEL C RODRIGUES	20006	11					1.133,25	309.876,15 D
04/05/2017	008853001000024001	PGTO. BF 209 - RAEL C RODRIGUES	20006	11					1.964,75	307.911,40 D
04/05/2017	008850001000025001	PGTO. BF 3090 - MATA DISTRIB	20006	11					595,80	307.316,40 D
04/05/2017	008850001000026001	PGTO. BF 211 - RAEL C RODRIGUES	20006	11					1.837,40	305.479,00 D
04/05/2017	008850001000027001	PGTO. BF 220 - RAEL C RODRIGUES	20006	11					2.462,50	303.216,50 D
04/05/2017	008850001000028001	PGTO. BF 2221 - NOVA MEDICA	20006	11					285,60	302.930,90 D
04/05/2017	008850001000029001	PGTO. BF 25573 - BETAB	20006	11					1.975,30	301.855,60 D
04/05/2017	008850001000030001	PGTO. BF 23101 - PRECO BAIXO	20006	11					437,30	301.420,30 D
04/05/2017	008850001000031001	PGTO. BF 255561 - ATALAIA DISTR. GENER	20006	11					889,76	300.530,54 D
04/05/2017	008850001000032001	PGTO. BF 3127 - ALFEMA	20012	11					10.812,80	289.525,74 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.454.630/0015-75

EMAN /C00400/v.12
Hora...: 12:16:02

BANCO ANALITICO DE BANCO DE 01/05/2017 ATE 31/05/2017

Emissao: 29/05/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO		C/ERATIDO	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/05/2017	008850001000835001PGTO. BF	40402 - PRAM RED SALES	20806	11					1.088,00	104.236,40 D
04/05/2017	008850001000836001PGTO. BF	40628 - PRAM RED SALES	20806	11					1.588,00	103.738,40 D
04/05/2017	008850001000837001PGTO. BF	5031 - RICHARDET	20805	11					224,84	103.513,76 D
04/05/2017	008850001000838001PGTO. BF	5109 - INTERTOP	20812	11					450,08	103.063,76 D
04/05/2017	008850001000839001PGTO. BF	51023 - FARMATED	20806	11					680,28	179.383,56 D
04/05/2017	008850001000840001PGTO. BF	541 - DISPARA	20806	11					305,28	178.988,36 D
04/05/2017	008850001000841001PGTO. BF	542 - DISPARA	20806	11					460,08	178.528,36 D
04/05/2017	008850001000842001PGTO. BF	5427 - BRANKO	20806	11					1.541,08	176.979,38 D
04/05/2017	008850001000843001PGTO. BF	82049 - PHILIPE	20123	11					1.104,38	175.855,00 D
04/05/2017	008850001000844501PGTO. BF	64 - LELIS & SOUSA DESV.	20805	11					3.284,75	172.570,25 D
04/05/2017	008850001000844601PGTO. BF	64 - P D LOBATO DA SILVA	20813	11					2.100,00	170.470,25 D
04/05/2017	008850001000847001PGTO. BF	6508 - BRANKO	20806	11					1.908,00	168.562,25 D
04/05/2017	008850001000848001PGTO. BF	6591 - BRANKO	20806	11					3.600,00	165.662,25 D
04/05/2017	008850001000849001PGTO. BF	74049 - F CARDOSO	20806	11					4.381,00	162.279,25 D
04/05/2017	008850001000849301PGTO. BF	74076 - F CARDOSO	20806	11					1.140,00	161.139,25 D
04/05/2017	008850001000851001PGTO. BF	74033 - F CARDOSO	20806	11					228,25	161.911,00 D
04/05/2017	008850001000852001PGTO. BF	74093 - F CARDOSO	20806	11					7.695,60	153.215,40 D
04/05/2017	008850001000853001PGTO. BF	75287 - BRASPHARMA	20806	11					2.333,50	153.881,90 D
04/05/2017	008850001000854001PGTO. BF	75231 - BRASPHARMA	20806	11					4.463,10	146.418,80 D
04/05/2017	008850001000855001PGTO. BF	79 - DURATEX	10030	11					263,00	146.158,80 D
04/05/2017	008850001000856001PGTO. BF	89374 - PAP ESTUDANTES	20036	11					115,00	146.043,80 D
04/05/2017	008850001000857001PGTO. BF	89375 - PAP ESTUDANTES	20036	11					365,48	145.778,32 D
04/05/2017	008850001000858001PGTO. BF	93887 - M M LOBATO	20036	11					2.938,20	143.738,20 D
04/05/2017	008850001000859001PGTO. BF	93922 - M M LOBATO	20036	11					420,00	143.318,20 D
04/05/2017	008850001000860001PGTO. BF	5019 - EQUINOCIO	20036	11					493,00	142.825,20 D
04/05/2017	008850001000861001PGTO. BF	865161 - CIRURGICA FERNANDES	20036	11					1.881,75	141.733,45 D
04/05/2017	008850001000862001PGTO. BOL	04/2017 - 05	20729	11					2.942,87	138.732,58 D
04/05/2017	008850001000863001PGTO. BOL	00775 - GIOVANI HERRERA	20057	11					358,11	139.434,47 D
04/05/2017	008850001000864001AGRUPADORO	DO CAIXINHA	10560	11					1.200,00	137.434,47 D
04/05/2017	008850001000865002AGRUPADORO	DOS.765A/7440/7450	10560	11					5.220,00	132.196,47 D
04/05/2017	008850001000865001REF. RECEITE CSH/RIB		10560	11				447.744,79		579.939,26 D
04/05/2017	008850001000867002REF. RECEITE CSH/RIB		10560	11				101.345,33		681.284,59 D
05/05/2017	008850001000008001PGTO. NF	1 - CLEMILSON DOS SANTOS	20189	11					2.479,00	678.805,59 D
05/05/2017	008860001000008001PGTO. NF	1146 - BRO STOCK BRASIL FRO	20806	11					4.937,05	673.872,54 D
05/05/2017	008860001000010001PGTO. NF	1347 - CLEBS A PACK	20806	11					230,00	673.642,54 D
05/05/2017	008850001000013001PGTO. ISS	1385 - MUNICIPIO	20815	11					140,71	673.501,83 D
05/05/2017	008850001000012001PGTO. NF	189051 - BECHEP	20806	11					884,00	672.998,83 D
05/05/2017	008850001000013001PGTO. NF	189056 - BECHEP	20806	11					2.160,00	670.738,83 D
05/05/2017	008850001000014001PGTO. NF	231 - RAEL C RODRIGUES	20806	11					2.221,15	668.517,68 D
05/05/2017	008850001000015001PGTO. NF	2510 - GRAAL HOSPITALAR	20806	11					137,00	668.380,68 D
05/05/2017	008850001000016001PGTO. NF	26005 - ALFAMED	20806	11					6.745,80	663.635,68 D
05/05/2017	008850001000017001PGTO. NF	26455 - NAN	20806	11					1.441,20	662.194,48 D
05/05/2017	008850001000018001PGTO. NF	28025 - NATAN	20806	11					210,00	661.984,48 D
05/05/2017	008850001000019001PGTO. NF	28025 - NATAN	20806	11					3.119,80	658.864,68 D
05/05/2017	008850001000020001PGTO. NF	28026 - NATAN	20806	11					1.560,00	657.304,68 D
05/05/2017	008850001000021001PGTO. NF	28027 - NATAN	20806	11					535,00	656.769,68 D
05/05/2017	008850001000022001PGTO. NF	28706 - NATAN	20806	11					1.380,00	655.389,68 D
05/05/2017	008850001000023001PGTO. NF	3073 - CM DEPIT BRASILEA	20806	11					1.600,00	653.789,68 D
05/05/2017	008850001000024001PGTO. NF	3514 - FARMACEUTICA	20806	11					1.690,43	652.079,19 D
05/05/2017	008850001000025001PGTO. NF	39693 - ASTLLE	20806	11					376,08	648.331,15 D
05/05/2017	008850001000026001PGTO. NF	4709 - BRANKO	20806	11					3.082,08	646.229,15 D
05/05/2017	008850001000027001PGTO. NF	4774 - TSP DIST PROD SARR	20806	11					584,98	645.714,28 D
05/05/2017	008850001000028001PGTO. ISS	5018 - MUNICIPIO	20815	11					836,55	644.877,74 D
05/05/2017	008850001000029001PGTO. ISS	5452 - MUNICIPIO	20815	11					137,08	644.740,74 D
05/05/2017	008850001000030001PGTO. NF	5743 - CONDUTOR	20806	11					1.402,00	643.338,74 D
05/05/2017	008850001000031001PGTO. NF	65010 - IMPERSIL	20806	11					535,00	642.803,74 D
05/05/2017	008850001000032001PGTO. NF	67387 - WHITNE MARTINS	20806	11					1.133,74	641.710,00 D
05/05/2017	008850001000033001PGTO. NF	71945 - F CARDOSO	20806	11					10.961,65	831.660,35 D
05/05/2017	008850001000034001PGTO. NF	72761 - F CARDOSO	20806	11					4.239,36	827.420,99 D
05/05/2017	008850001000035001PGTO. NF	72895 - F CARDOSO	20806	11					10.196,75	817.224,24 D
05/05/2017	008850001000036001PGTO. NF	73093 - F CARDOSO	20806	11					949,00	816.275,24 D
05/05/2017	008850001000037001PGTO. NF	73094 - F CARDOSO	20806	11					23,60	816.251,64 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
05/05/2017	008850301010000000010PGTO. RF 74177 - F CARDOSO	20856	11					13,00	615.256,14 D
05/05/2017	008850301010004010010PGTO. RF 73468 - F CARDOSO	20856	11					626,70	614.631,44 D
05/05/2017	008850301010004200010PGTO. RF 73405 - F CARDOSO	20856	11					502,20	614.129,24 D
05/05/2017	008850301010004300010PGTO. RF 73466 - F CARDOSO	20856	11					1.269,00	612.860,24 D
05/05/2017	008850301010004400010PGTO. RF 73467 - F CARDOSO	20856	11					540,00	612.320,24 D
05/05/2017	008850301010004500010PGTO. RF 73469 - F CARDOSO	20856	11					701,60	611.627,84 D
05/05/2017	008850301010004600010PGTO. RF 73486 - F CARDOSO	20856	11					5,58	611.622,06 D
05/05/2017	008850301010004700010PGTO. RF 73458 - F CARDOSO	20856	11					1.952,15	609.669,91 D
05/05/2017	008850301010004800010PGTO. RF 73459 - F CARDOSO	20856	11					1.952,15	607.717,76 D
05/05/2017	008850301010004900010PGTO. RF 73887 - F CARDOSO	20856	11					650,10	607.067,66 D
05/05/2017	008850301010005000010PGTO. RF 73725 - F CARDOSO	20856	11					768,83	606.298,83 D
05/05/2017	008850301010005100010PGTO. RF 73725 - F CARDOSO	20856	11					768,83	605.529,99 D
05/05/2017	008850301010005200010PGTO. RF 73814 - F CARDOSO	20856	11					318,40	605.211,20 D
05/05/2017	008850301010005300010PGTO. RF 73826 - F CARDOSO	20856	11					306,50	604.904,70 D
05/05/2017	008850301010005400010PGTO. RF 73827 - F CARDOSO	20856	11					90,80	604.726,70 D
05/05/2017	008850301010005500010PGTO. RF 73828 - F CARDOSO	20856	11					456,50	604.270,20 D
05/05/2017	008850301010005600010PGTO. RF 74140 - F CARDOSO	20856	11					421,80	603.848,40 D
05/05/2017	008850301010005700010PGTO. RF 7732 - SPMED	20856	11					3.437,50	600.410,90 D
05/05/2017	008850301010005800010PGTO. RF 782 - BUTHERK	20856	11					520,60	599.890,30 D
05/05/2017	008850301010005900010PGTO. RF 52188 - MERCURIO	20856	11					3.511,22	596.379,08 D
05/05/2017	008850301010006000010PGTO. RF 163259 - HOSPFAR	20856	11					1.796,03	594.583,05 D
05/05/2017	008850301010006100010PGTO. RF 73376 - F CARDOSO	20856	11					2.022,10	592.560,95 D
05/05/2017	008850301010006200010PGTO. RF 73376 - F CARDOSO	20856	11					2.022,10	590.541,45 D
05/05/2017	008850301010006300010PGTO. RF 183363 - NESTOR MARTINS	20856	11					515,47	590.025,98 D
05/05/2017	008850301010006400010PGTO. RF 806196 - CERIMONIA FERNANDES	20856	11					4.192,18	585.833,80 D
05/05/2017	008850301010006500010PGTO. RF 3013 - NESTOR MARTINS	20856	11					1.352,16	584.481,64 D
05/05/2017	008850301010006600010PGTO. RF 783 - NESTOR MARTINS	20856	11					2.037,59	582.406,05 D
05/05/2017	008850301010006700010PGTO. BOL 01215/17 - DES DOS PROP DE IMP	20850	11					1.000,00	581.406,05 D
05/05/2017	008850301010006800010PGTO. BOL 614 - SIND ESTAD SAUDE RN	20850	11					400,00	581.006,05 D
05/05/2017	008851001010006900010PGTO. FOL 04-1/2017 - FOPAG SALARIOS	20844	11					4.222,12	576.783,93 D
05/05/2017	008851001010007000010PGTO. FOL 04-2/2017 - FOPAG SALARIOS	20844	11					364.140,45	212.643,48 D
05/05/2017	008850301010007100010PGTO. FOL 04/2017 - FGTS	20847	11					55.166,01	157.476,47 D
05/05/2017	008850301010007200010PGTO. FOL 04/2017 - FOPAG SALARIOS	20844	11					105.628,47	23.155,00 C
05/05/2017	008850301010007300010PGTO. IOS 04/2017 - PREV. PRIAF	20815	11					21,40	23.176,40 C
05/05/2017	008850301010007400010PGTO. BC 00192/1 - FLAVIENA	20812	11					317,31	23.493,71 C
05/05/2017	008850301010007500010PGTO. BC 00192/2 - FLAVIENA	20812	11					280,67	23.774,38 C
05/05/2017	008850301010007600010PGTO. BC 00192/3 - FLAVIENA	20812	11					351,20	24.125,78 C
05/05/2017	008850301010007700010PGTO. BOF 00787/17 - LUCIA F. DA SILVA	20837	11					406,23	24.532,81 C
05/05/2017	008851001010007800010REMUNERACAO CONTA 05/05/2017	30833	11				3,96		24.528,85 C
08/05/2017	008850301010008200010REF. -	60856	11					655,50	24.984,45 C
08/05/2017	008850301010008400010CHEC. BOLO NF 9003 - CEMEDRA		11				4.944,00		19.940,45 C
08/05/2017	008850301010008500010RECEB.NF 18056 - SIGMA - JEAN DITT		11				645.289,47		625.299,02 D
08/05/2017	008850301010008600010PGTO. NF 11 - QUALIMEDICAL COMERCI	20812	11					4.180,80	620.798,02 D
08/05/2017	008850301010008700010PGTO. NF 1121 - PGF PROD H HOSP GRAD	20808	11					21.258,46	599.548,56 D
08/05/2017	008850301010008800010PGTO. NF 1387 - ANTONIO C H ARAUJO	20812	11					2.220,80	597.366,56 D
08/05/2017	008850301010008900010PGTO. NF 1599 - PRESERVE GESTAO AMBI	20812	11					2.366,83	594.999,53 D
08/05/2017	008850301010009000010PGTO. NF 1748 - LAVANDERIA RIO VERDE	20812	11					24.801,53	570.197,00 D
08/05/2017	008850301010009100010PGTO. NF 1942 - JOSEBES TEIXEIRA	20812	11					10.323,50	560.673,50 D
08/05/2017	008850301010009200010PGTO. NF 201 - CASA DAS JOIAS	20812	11					5.800,00	554.273,50 D
08/05/2017	008850301010009300010PGTO. NF 8013214 - INTERACT DEVELOPMENT	20812	11					3.485,80	550.787,70 D
08/05/2017	008850301010009400010PGTO. NF 2231 - SONY HERAT E HEMIT	20809	11					47.863,50	502.924,20 D
08/05/2017	008850301010009500010PGTO. NF 2247 - SONY HERAT E HEMIT	20809	11					572,10	502.352,10 D
08/05/2017	008850301010009600010PGTO. NF 27 - FLEMITUDE - ASSISTEN	20812	11					14.877,50	488.274,60 D
08/05/2017	008850301010009700010PGTO. NF 271 - FLEMMED SOLICOES	20812	11					6.800,00	481.274,60 D
08/05/2017	008850301010009800010PGTO. NF 273 - SAUDE	20812	11					10.558,12	471.716,48 D
08/05/2017	008850301010009900010PGTO. NF 28 - FLEMITUDE - ASSISTEN	20812	11					7.320,30	464.396,18 D
08/05/2017	008850301010010000010PGTO. NF 3 - LAB MADRE REGINA	20809	11					69.157,50	395.238,68 D
08/05/2017	008850301010010100010PGTO. NF 3173 - ALFENA	20812	11					10.792,75	384.445,93 D
08/05/2017	008850301010010200010PGTO. NF 3186 - ALFENA	20812	11					2.815,50	381.630,43 D
08/05/2017	008850301010010300010PGTO. NF 32 - FLEMITUDE - ASSISTEN	20812	11					1.697,63	355.932,80 D
08/05/2017	008850301010010400010PGTO. NF 3287 - NUCLEAR CENTER CLIN	20808	11					2.292,62	353.710,78 D
08/05/2017	008850301010010500010PGTO. NF 333 - ESH ARQUITETURA STDA	20812	11					2.365,02	351.335,76 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
08/05/2017	008853301030029001PGTO. NF 8950 - EL ENFERMARIA HOSP.	20013	13					16.216,80	324.603,61 D
08/05/2017	008853801030035801PGTO. NF 525 - MEDIX LTDA	20013	13					10.329,50	314.260,21 D
08/05/2017	008853801030031001PGTO. NF 5852 - ELETRODOMES DE	20013	13					2.013,00	312.247,21 D
08/05/2017	008853801030033001PGTO. NF 577 - F CARDOSO	20008	13					7.981,79	304.265,36 D
08/05/2017	008853801030033001PGTO. NF 58441 - DIAGNOSTICO IMAGEM	20009	13					20.814,70	283.450,68 D
08/05/2017	008853801030033001PGTO. NF 58442 - DIAGNOSTICO IMAGEM	20009	13					14.285,20	269.165,48 D
08/05/2017	008853801030035001PGTO. NF 605 - RIBEIRORES HE	20013	13					550,00	268.285,48 D
08/05/2017	008850301030035001PGTO. NF 8 - KIAS	20013	13					19.469,75	248.765,73 D
08/05/2017	008850301030037001PGTO. NF 3003 - CEMITRA	20013	13					5.894,00	243.771,73 D
08/05/2017	008850301030039001PGTO. FT 577 - GRIMARDI INFORMATICA	20013	13					635,60	243.136,73 D
08/05/2017	008850301030044001REF. RESGATE CDB/RDB	10509	13				359.032,99		602.169,72 D
10/05/2017	008850301030020401AGIANI 511 - LUIZ F DA SILVA EPP	10179	13					6.800,00	595.369,72 D
10/05/2017	008850301030004001REF. -	40054	13					304,00	595.065,72 D
10/05/2017	008850301030004001REF. -	40054	13					5,00	595.060,72 D
10/05/2017	008850301030005031CANC. PGTO NF 99756 - CARLOS DO CUO		13				496,00		595.456,72 C
10/05/2017	008850301030004031DGTO, NF 22 - MOTOR E MAQUI	20008	13					2.698,10	594.758,53 D
10/05/2017	008850301030007031DGTO, NF 111 - API IMPRESSA	20008	13					1.610,00	593.148,53 D
10/05/2017	008850301030008031DGTO, NF 1101 - CLEAN & FACE	20008	13					1.321,55	591.826,98 D
10/05/2017	008850301030038031DGTO, NF 12137 - P L PAUEL	20009	13					568,50	591.123,40 D
10/05/2017	008850301030038031PGTO, NF 12193 - P L PAUEL	20009	13					119,00	591.004,40 D
10/05/2017	008850301030031031PGTO, NF 1433 - ARU COMÉRCIO E SERV.	20008	13					255,00	590.749,40 D
10/05/2017	008850301030012031PGTO, NF 160 - AMERIC AMERICA	20006	13					1.220,30	589.529,10 D
10/05/2017	008850301030013031PGTO, NF 200267 - MAGNED	20006	13					712,00	588.816,68 D
10/05/2017	008850301030014031PGTO, NF 20093 - M.C. ZOOALLO	20006	13					3.895,00	584.921,68 D
10/05/2017	008850301030015031PGTO, NF 223 - RAEL C RODRIGUES	20006	13					2.415,45	582.506,13 D
10/05/2017	008850301030016031PGTO, NF 725 - RAEL C RODRIGUES	20006	13					2.276,45	580.233,09 D
10/05/2017	008850301030017031PGTO, NF 2378 - RAPHAEL C RICESIO EE	20006	13					564,00	579.676,09 D
10/05/2017	008853301030018031PGTO, NF 28700 - NATAN	20006	13					113,33	579.562,76 D
10/05/2017	008853301030018031PGTO, NF 28701 - NATAN	20006	13					8,33	579.555,02 D
10/05/2017	008853301030026031PGTO, NF 28702 - NATAN	20006	13					5.233,33	574.301,69 D
10/05/2017	008853301030021031PGTO, NF 28703 - NATAN	20006	13					166,67	574.135,02 D
10/05/2017	008853301030022031PGTO, NF 28704 - NATAN	20006	13					5.668,00	568.467,02 D
10/05/2017	008853301030023031PGTO, NF 28705 - NATAN	20006	13					5.410,00	563.056,02 D
10/05/2017	008853301030004031PGTO, NF 2886 - GTR GRAFICA EDITORA	20006	13					535,60	562.520,42 D
10/05/2017	008853301030025031PGTO, NF 28907 - NATAN	20006	13					366,30	562.141,12 D
10/05/2017	008853301030026031PGTO, NF 28908 - NATAN	20006	13					85,00	562.056,72 D
10/05/2017	008853301030027031PGTO, NF 29302 - ERATA	20006	13					1.866,44	550.189,16 D
10/05/2017	008853301030027031DELTA PGTO.NF 29302 - ERATA	90150	13					171,00	550.018,16 D
10/05/2017	008853301030028031PGTO. NF 29302 - ERATA	20006	13					3.866,68	546.151,48 D
10/05/2017	008853301030028031DELTA PGTO.NF 29302 - ERATA	90150	13					30,00	546.121,48 D
10/05/2017	008853301030029031PGTO. NF 29690 - ERATA	20006	13					2.762,00	543.359,48 D
10/05/2017	008853301030029031DELTA PGTO.NF 29690 - ERATA	90150	13					122,42	543.237,06 D
10/05/2017	008853301030030031PGTO. NF 29698 - ERATA	20006	13					2.762,00	540.466,06 D
10/05/2017	008853301030030031DELTA PGTO.NF 29698 - ERATA	90150	13					76,11	540.390,88 D
10/05/2017	008850301030031031PGTO. NF 30419 - ERATA	20006	13					3.337,50	545.857,38 D
10/05/2017	008850301030032031PGTO. NF 452 - COMPEX CONSULTORIA C	20006	13					1.530,00	543.537,38 D
10/05/2017	008850301030033031PGTO. NF 5997 - RRP MERAULEAO A DONI	20012	13					140,00	543.197,38 D
10/05/2017	008850301030034031PGTO. NF 744 - SHARAMUSICA	20006	13					150,50	543.346,88 D
10/05/2017	008850301030035031PGTO. NF 7729 - DOMED	20006	13					2.160,50	541.586,38 D
10/05/2017	008850301030036031PGTO. NF 8 - TOMMOR SOLUTION COMP	20006	13					360,00	540.283,38 D
10/05/2017	008850301030037031PGTO. NF 9033 - CEMITRA	20012	13					4.894,00	535.291,38 D
10/05/2017	008850301030038031PGTO. NF 99756 - CARLOS DO CUOTO SOBR	20006	13					496,00	534.795,38 D
10/05/2017	008850301030042031RESGATE	10509	13					300.000,00	234.795,38 D
10/05/2017	008850301030043031REMUNERACAO CONTA 10/05/2017	30822	13				1,09		234.797,47 D
11/05/2017	008850301030003041REF. -	40054	13					303,67	234.473,80 D
11/05/2017	008850301030004041CANC. PGTO NF 452 - COMPEX CONSUL		13				1.320,00		235.993,80 D
11/05/2017	008850301030005041CANC. PGTO NF 452 - COMPEX CONSUL		13				1.320,00		237.513,80 D
11/05/2017	008850301030007041PGTO. NF 16256 - IMPOMO	20006	13					3.935,00	233.578,80 D
11/05/2017	008850301030008041PGTO. NF 150467 - CBB	20006	13					1.440,50	232.938,30 D
11/05/2017	008850301030009041PGTO. NF 150497 - CBB	20006	13					1.360,00	230.978,30 D
11/05/2017	008850301030010041PGTO. NF 201932 - RECTEC	20006	13					7.678,00	223.300,30 D
11/05/2017	008850301030011041PGTO. NF 2136 - META DISTRIB	20006	13					5.359,49	217.934,01 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/ILOG HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
11/05/2017	008850010000140010PGTO. BF 2267 - NOVA MEDICA	20036	11					449,00	213.899,25 D
11/05/2017	008850010000150010PGTO. BF 2270 - NOVA MEDICA	20036	11					1.453,00	214.268,25 D
11/05/2017	008850010000160010PGTO. BF 3131 - PAPEL & CIA	20036	11					308,00	213.966,25 D
11/05/2017	008850010000170010PGTO. BF 3132 - PAPEL & CIA	20036	11					235,00	213.731,25 D
11/05/2017	008850010000180010PGTO. BF 3133 - PAPEL & CIA	20036	11					207,45	213.513,78 D
11/05/2017	008850010000250010PGTO. BF 41930 - MOEA FARMA	20036	11					404,96	213.108,82 D
11/05/2017	008850010000260010PGTO. BF 3339 - GO.MED	20036	11					1.118,65	211.989,17 D
11/05/2017	008850010000210010PGTO. BF 3933 - FARMATEUTICA	20036	11					1.740,00	210.249,17 D
11/05/2017	008850010000250010PGTO. BF 387 - JONICE K M G ME	20036	11					1.656,02	208.799,15 D
11/05/2017	008850010000230010PGTO. BF 377 - JL DOS SANTOS COM ES	20036	11					788,00	208.011,15 D
11/05/2017	008850010000240010PGTO. BF 48402 - MAR MED SALES	20036	11					7.000,00	201.011,15 D
11/05/2017	008850010000250010PGTO. BF 445706 - SUPERMED	20036	11					1.371,90	199.647,25 D
11/05/2017	008850010000260010PGTO. BF 456 - COMER COMERCIONIA C	20036	11					1.520,00	198.127,25 D
11/05/2017	008850010000270010PGTO. BF 454617 - SUPERMED	20036	11					524,88	197.623,19 D
11/05/2017	008850010000280010PGTO. BF 454778 - SUPERMED	20036	11					656,72	196.966,47 D
11/05/2017	008850010000290010PGTO. BF 455222 - SUPERMED	20036	11					744,38	196.222,14 D
11/05/2017	008850010000290010DJR 8000.BF 455222 - SUPERMED	40150	11					0,81	196.222,13 D
11/05/2017	008850010000300010PGTO. BF 462 - J D DE OLIVEIRA SILV	20036	11					516,40	195.705,73 D
11/05/2017	008850010000310010PGTO. BF 581 - BIOMICRONS NAV E SER	20036	11					485,79	195.220,00 D
11/05/2017	008850010000320010PGTO. BF 6705 - GUILHER FARM	20036	11					461,80	194.758,34 D
11/05/2017	008850010000330010PGTO. BF 6781 - GUILHER FARM	20036	11					560,80	194.197,34 D
11/05/2017	008850010000340010PGTO. BF 74388 - F CARDOSO	20036	11					466,50	193.731,84 D
11/05/2017	008850010000350010PGTO. BF 74390 - F CARDOSO	20036	11					528,70	193.202,84 D
11/05/2017	008850010000360010PGTO. BF 74410 - F CARDOSO	20036	11					296,10	192.906,84 D
11/05/2017	008850010000370010PGTO. BF 8125 - EPO-SAUDE	20036	11					3.700,85	189.205,99 D
11/05/2017	008850010000380010PGTO. BF 8414 - CINCO CIRURGICA	20036	11					1.598,40	187.607,59 D
11/05/2017	008850010000390010PGTO. BF 96132 - M M LOBATO	20036	11					406,28	187.201,31 D
11/05/2017	008850010000400010PGTO. BF 96133 - M M LOBATO	20036	11					715,32	186.485,99 D
11/05/2017	008850010000410010PGTO. BF 96134 - M M LOBATO	20036	11					1.540,85	184.945,14 D
11/05/2017	008850010000420010PGTO. BF 96162 - M M LOBATO	20036	11					485,75	184.459,39 D
11/05/2017	008850010000430010PGTO. BF 1884297 - CRISTALIA	20036	11					625,00	183.834,39 D
11/05/2017	008850010000440010PGTO. BF 1884922 - CRISTALIA	20036	11					400,00	183.434,39 D
11/05/2017	008850010000450010PGTO. BF 93337 - MERCURIO	20036	11					1.036,80	182.397,59 D
11/05/2017	008850010000460010PGTO. BF 93751 - WHITE MARTINS	20036	11					559,42	181.838,17 D
11/05/2017	008850010000470010PGTO. BF 159216 - BIOSTAR	20036	11					3.660,55	178.197,62 D
11/05/2017	008850010000480010PGTO. BF 161251 - BIOSTAR	20036	11					1.421,40	176.776,22 D
11/05/2017	008850010000490010PGTO. BF 161358 - BIOSTAR	20036	11					723,60	176.052,62 D
11/05/2017	008850010000500010PGTO. BF 161359 - BIOSTAR	20036	11					435,00	175.617,62 D
11/05/2017	008850010000510010PGTO. BF 803452 - CIRURGICA FERNANDES	20036	11					1.680,39	173.937,03 D
11/05/2017	008850010000520010PGTO. BF 3025 - WHITE MARTINS	20036	11					1.738,37	172.198,66 D
11/05/2017	008850010000530010PGTO. TT 04/2017 - COMMER.	20710	11					19.356,29	152.842,37 D
11/05/2017	008850010000540010ESTORNO DE CONTA 31/03/2017	30922	11				3,81		152.846,18 D
12/05/2017	008850010000610010PGTO. -	60316	11					97,00	152.749,18 D
12/05/2017	008850010000780010PGTO. BF 14249 - SPINED	20036	11					683,40	152.100,78 D
12/05/2017	008850010000880010PGTO. BF 19143 - VILLEFARE	20036	11					1.950,00	150.150,78 D
12/05/2017	008850010000890010PGTO. BF 202589 - MECMED	20036	11					3.265,34	147.885,44 D
12/05/2017	008850010000010010PGTO. BF 226 - RAFL C RADIADORES	20806	11					3.552,95	144.332,49 D
12/05/2017	008850010000013901PGTO. BF 2269 - NOVA MEDICA	20806	11					1.651,76	143.680,73 D
12/05/2017	008850010000012801PGTO. BF 2298 - NOVA MEDICA	20806	11					675,80	142.605,73 D
12/05/2017	008850010000013801PGTO. BF 26854 - MED STOCK	20806	11					1.877,85	140.927,88 D
12/05/2017	008850010000014801PGTO. BF 288 - ARMAZEM DO EPI	20806	11					516,88	140.411,00 D
12/05/2017	008850010000015801PGTO. BF 294 - EXTINPLACAS	20806	11					310,00	140.101,00 D
12/05/2017	008850010000016801PGTO. BF 3286 - GO.MED	20806	11					2.830,50	139.070,38 D
12/05/2017	008850010000017801PGTO. BF 9863 - ADDARIO	20806	11					2.599,00	136.471,38 D
12/05/2017	008850010000018801PGTO. BF 9544 - FARMACEUTICA	20806	11					832,40	134.548,98 D
12/05/2017	008850010000019801PGTO. BF 9550 - FARMACEUTICA	20806	11					150,00	133.848,98 D
12/05/2017	008850010000020801PGTO. BF 3778 - CIR BONTE	20806	11					1.680,10	131.068,88 D
12/05/2017	008850010000021801PGTO. BF 03899 - ALFENAS	20806	11					194,50	131.574,38 D
12/05/2017	008850010000022801PGTO. BF 452 - COMER COMERCIONIA C	20806	11					1.520,00	130.054,38 D
12/05/2017	008850010000023801PGTO. BF 455337 - SUPERMED	20806	11					1.660,87	128.983,51 D
12/05/2017	008850010000024801PGTO. BF 5021 - E&F DIST PROD FARM	20806	11					831,13	128.456,38 D
12/05/2017	008850010000025801PGTO. BF 5038 - BIOMARKET	20806	11					339,00	128.056,78 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINHA HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
12/05/2017	008850301000032000IPGTO. BE 54775 - RECATRON	20006	11					1.065,27	125.007,97 D
12/05/2017	008850001000037000IHOLTA PGTO.BF 54775 - RECATRON	40150	11					268,93	124.739,04 D
12/05/2017	008850001000039001IPGTO. BF 6717 - EQUIBEX PARK	20006	11					877,90	123.861,54 D
12/05/2017	008850001000039003IPGTO. BF 73659 - F CARDOSO	20006	11					1.952,19	121.909,35 D
12/05/2017	008850001000031003IPGTO. BF 74435 - F CARDOSO	20006	11					3.688,30	118.221,05 D
12/05/2017	008850001000032001IPGTO. BF 74436 - F CARDOSO	20006	11					10.273,31	107.948,79 D
12/05/2017	008850001000033001IPGTO. BF 7716 - ESMEH	20006	11					148,50	107.800,29 D
12/05/2017	008850001000034001IPGTO. BF 8281 - ERO-GUIDE	20006	11					774,34	107.025,95 D
12/05/2017	008850001000035001IPGTO. BE 89178 - VAP ESTUDANTES	20006	11					2.822,80	104.198,62 D
12/05/2017	008850001000036001IPGTO. BF 0037 - OLIVERTEC	20006	11					469,00	103.732,62 D
12/05/2017	008850001000037001IPGTO. BE 1648324 - CRISTALIE	20006	11					1.003,00	102.261,62 D
12/05/2017	008850001000038001IPGTO. BF 1648377 - CRISTALIA	20006	11					2.459,00	99.791,62 D
12/05/2017	008850001000040001IPGTO. BF 54807 - MERCURIO	20006	11					4.201,44	95.580,18 D
12/05/2017	008850001000040801IPGTO. BE 49718 - MAITE MARTINS BELEM	20006	11					1.128,12	94.392,06 D
12/05/2017	008850001000040802IHOLTA PGTO.BF 49773 - MAITE MARTINS	40150	11					8,49	94.383,66 D
12/05/2017	008850001000042801IPGTO. BE 45781 - MAITE MARINS	20006	11					23,96	94.367,70 D
12/05/2017	008850001000042901IPGTO. BE 163306 - HOSPTAR	20006	11					1.186,00	93.181,70 D
12/05/2017	008850001000043001IPGTO. BF 2215701 - FRIBEL	20006	11					1.740,00	91.441,70 D
12/05/2017	008850001000044001IPGTO. BF 806136 - CIRURGICA FERNANDES	20006	11					4.192,18	87.249,52 D
12/05/2017	008850001000045001IPGTO. BF 3034 - GUITAR MARTINS	20006	11					1.568,96	85.680,56 D
12/05/2017	008850001000046001IPGTO. BOL 29166605 - BOLETO FACIL	20007	11					471,20	85.217,36 D
12/05/2017	008850001000047001IPGTO. BOL 482146 - FED BRAS ASS HOSP	20007	11					803,00	84.417,36 D
12/05/2017	008850001000048001IPGTO. FT 1011601 - GRM	20012	11					1.386,40	83.030,96 D
12/05/2017	008850001000049001IDEVOLUMBRACAO CONTA 12/05/2017	30021	11				1,29		83.030,24 D
15/05/2017	008850001000600001IREF. -	40058	11					38,60	83.020,24 D
15/05/2017	008850001000605001IRECEB.BF 16856 - DESPA - JEAN SETT		11				227.850,04		310.870,28 D
15/05/2017	008850001000600012CABC. PGTO BDF 941299279 - RODRIGO TOOKI		11				80,40		311.064,68 D
15/05/2017	008850001000600001IPGTO. BF 180422 - BIOEXSO	20012	11					2.897,54	308.167,54 D
15/05/2017	008850001000600001IPGTO. BF 445785 - SUPERMED	20006	11					980,28	307.207,26 D
15/05/2017	008850001000600002IHOLTA PGTO.BF 445785 - SUPERMED	40150	11					8,60	307.199,26 D
15/05/2017	008850001000600003IPGTO. BF 6738 - BRASMO	20006	11					3.082,80	304.117,26 D
15/05/2017	008850001000600002IPGTO. BF 3926 - BRASMED	20006	11					1.541,00	302.576,26 D
15/05/2017	008850001000631001IPGTO. BF 3932 - BRASMO	20006	11					1.287,00	301.289,26 D
15/05/2017	008850001000632001IPGTO. BF 3935 - BRASMO	20006	11					1.033,00	300.256,26 D
15/05/2017	008850001000633001IPGTO. BF 3939 - BRASMO	20006	11					956,00	299.300,26 D
15/05/2017	008850001000634001IPGTO. BF 6733 - STERMAC	20012	11					834,22	298.466,04 D
15/05/2017	008850001000635001IPGTO. BDF 941299279 - RODRIGO TOOBLICH	20007	11					88,40	298.377,64 D
16/05/2017	008850001000636001IREF. -	40058	11					27,60	298.350,04 D
16/05/2017	008850001000637001IPGTO. BF 1317 - NEO STOCK BRASIL PRO	20006	11					6.934,00	291.416,04 D
16/05/2017	008850001000638001IPGTO. BF 4919 - D & A	20012	11					160,00	291.256,04 D
16/05/2017	008850001000640001IPGTO. FOL 508669208 - FOPAG FERIAS	10177	11					4.530,46	286.726,18 D
16/05/2017	008850001000650001IPGTO. IRRF FERIAS 04-17 - FOPAG FERIAS	20049	11					2.206,27	284.519,91 D
16/05/2017	008850001000660001IGTO. FOL FG1504-17 - INSS	20048	11					57.348,98	227.170,93 D
16/05/2017	008850001000670001IGTO. FOL IRRF 4-17 - IRRF S/ SALARIOS	20049	11					17.086,03	210.084,90 D
16/05/2017	008850001000680001IGTO. FOL PIS04-17 - PIS / SALARIOS	20049	11					6.953,13	203.131,16 D
16/05/2017	008850001000690001IGTO. FOL RETCON4-17 IRRF 0561	20049	11					856,35	202.274,81 D
16/05/2017	008850001000610001IGTO. RDF 941299279 - RODRIGO TROBLICH	20057	11					88,40	202.186,41 D
16/05/2017	008850101000611001IDEVOLUMBRACAO CONTA 16/05/2017	30022	11				0,07		202.186,48 D
17/05/2017	008851001000001001 DEVOLUMBRACAO	30022	11				0,49		202.186,27 D
17/05/2017	008851001000002601APSTCSCAO 0160588	10503	11					100.000,00	102.186,27 D
17/05/2017	008851001000003001IEF. -	40058	11					1,00	102.185,27 D
17/05/2017	008851001000004001IGTO. BF 6915 - BRASMO	20006	11					4.332,00	98.053,27 D
17/05/2017	008851001000005001IGTO. BF 01 - LB AGUAS GRATICAS	20006	11					1.166,00	96.887,27 D
17/05/2017	008851001000006001IGTO. BF 09756 - CARLOS DO CORTO MOMA	20006	11					498,00	96.389,27 D
18/05/2017	008851001000008001IEF. -	40058	11					32,00	96.359,27 D
18/05/2017	008851001000009401IGTO. BF 301 - E. MONTEIRO SANTOS -	20123	11					985,43	95.373,84 D
18/05/2017	008851001000010401IGTO. BF 3 - TRIANG DE BORRACH SOU	20012	11					400,00	94.973,84 D
18/05/2017	008851001000011501IGTO. FOL 12751929 - FOPAG - RESCISOES	10191	11					959,15	94.014,69 D
18/05/2017	008851001000012801IPGTO. FOL 197858 - FOPAG - RESCISOES	10191	11					3.224,03	90.790,66 D
18/05/2017	008851001000013001IPGTO. FOL 60432098 - FOPAG - RESCISOES	20019	11					+ 5.129,01	96.661,65 D
18/05/2017	008851001000015001IPGTO. FOL 89450125 - FOPAG - RESCISOES	20019	11					13.168,93	13.496,78 D
18/05/2017	008851001000015001IRECEB. 00440 - KNOBERLET HOSPO CRIS	13201	11				12,50		13.509,28 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C.CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
19/05/2017	008850301010000400100GTO. RE 1965 - META DISTRIB	20006	11					611,88	72.869,34 D
19/05/2017	008850301010000400200JUROS RATEIO.RE 1965 - META DISTRIB	40150	11					36,72	72.831,62 D
19/05/2017	008850301010000850010PGTO. INS 6141 - INSS	20618	11					108,79	72.722,83 D
19/05/2017	008850301010000460010PGTO. INS 6233 - INSS	20618	11					108,79	72.614,04 D
19/05/2017	008850301010000700100PGTO. INS 9 - INSS	20618	11					2.565,00	66.829,04 D
19/05/2017	008850301010000800100PGTO. TX 000000366 - UNIAO	20620	11					18.139,26	51.689,78 D
19/05/2017	008850301010000800100PGTO. TX 000000305 - UNIAO	20618	11					8.106,31	43.583,47 D
19/05/2017	008850301010000800100PGTO. TX 000000320 - UNIAO	20618	11					39.969,16	3.614,31 D
19/05/2017	008850301010001160100PGTO. TX 000000305 - UNIAO	20618	11					13.314,31	10.000,00 C
19/05/2017	008850301010001400100REAP. RESGATE CDB/RDB	10580	11				50.001,01		39.323,01 D
19/05/2017	008850301010001500100REP. REMUNERAÇÃO DA CONTA 18/05/2017	30022	11				0,63		39.324,64 D
22/05/2017	008850301010000630010APLICACAO 616958	10550	11					1.000.000,00	960.675,64 C
22/05/2017	008850301010000400100REF. ^	40036	11					54,00	960.729,64 C
22/05/2017	008850301010000500100DEB.RE 18752 - DESPE - JEAN DITT		11				1.506.731,59		545.997,03 D
22/05/2017	008850301010000800100PGTO. RE 456510 - UFLTMA	20036	11					45,50	545.998,53 D
22/05/2017	008850301010000700100PGTO. RE 1132 - BOA ESPERANCA MM	20036	11					1.300,00	544.356,53 D
22/05/2017	008850301010000400100PGTO. RE 12170 - P L PAPEL	20036	11					1.614,00	542.782,53 D
22/05/2017	008850301010000500100PGTO. RE 14490 - BOM BONS E DESCARTAV	20036	11					329,00	542.451,53 D
22/05/2017	008850301010001000100PGTO. RE 18703 - VILLEVARE	20036	11					5.327,75	537.125,78 D
22/05/2017	008850301010001300100PGTO. RE 1915 - META DISTRIB	20036	11					6.627,35	530.498,43 D
22/05/2017	008850301010001200100PGTO. RE 202989 - RECMED	20036	11					4.329,60	526.168,83 D
22/05/2017	008850301010001300100PGTO. RE 221 - RAEL C MEDICAMEN	20036	11					4.440,80	521.728,03 D
22/05/2017	008850301010001400100PGTO. RE 298401 - ADEALIA DISTR. DRUGS	20036	11					5.641,73	516.078,22 D
22/05/2017	008850301010001500100PGTO. RE 298703 - ADEALIA DISTR. DRUGS	20036	11					488,00	515.594,22 D
22/05/2017	008850301010001700100PGTO. RE 3507 - FARMACEUTICA	20036	11					708,53	514.885,69 D
22/05/2017	008850301010001800100PGTO. RE 3514 - FARMACEUTICA	20036	11					1.890,49	512.995,40 D
22/05/2017	008850301010001900100PGTO. RE 3836 - CDS NORTE	20036	11					814,28	512.181,12 D
22/05/2017	008850301010002000100PGTO. RE 40800 - ALPHAMED	20036	11					275,94	511.905,18 D
22/05/2017	008850301010002100100PGTO. RE 98138 - NICOLINI	20036	11					987,12	510.918,06 D
22/05/2017	008850301010002200100PGTO. RE 354736 - EDISTRIB	20036	11					656,70	510.261,36 D
22/05/2017	008850301010002300100PGTO. RE 4776 - EXP DIST PROD FARM	20036	11					522,20	509.739,16 D
22/05/2017	008850301010002400100PGTO. RE 5355 - CH EDUFIT BRASILIA	20036	11					1.168,48	508.570,68 D
22/05/2017	008850301010002500100PGTO. RE 73725 - F CARDOSO	20036	11					766,83	507.803,85 D
22/05/2017	008855301010002500100MULTA PGTO.RE 73725 - F CARDOSO	40150	11					0,83	507.804,68 D
22/05/2017	008855301010002600100PGTO. RE 16154 - DRAGOFARMA	20036	11					299,00	507.505,68 D
22/05/2017	008855301010002700100PGTO. RE 9644 - CIRCU CIRURGICA	20036	11					1.835,40	505.670,28 D
22/05/2017	008855301010002400100PGTO. RE 44355 - H H LOBATO	20036	11					400,36	505.269,92 D
22/05/2017	008855301010002500100MULTA PGTO.RE 44355 - H H LOBATO	40150	11					0,72	505.270,64 D
22/05/2017	008855301010002900100PGTO. RE 59473 - BRITHE MARINHO	20036	11					863,65	504.406,99 D
22/05/2017	008855301010003000100PGTO. RE 113485 - CIRURGICA SAO JOSE	20036	11					2.215,00	502.191,99 D
22/05/2017	008855301010003100100PGTO. RE 100612 - HOSPFAR	20036	11					2.110,40	500.081,59 D
22/05/2017	008855301010003200100PGTO. RE 100664 - HOSPFAR	20036	11					2.944,35	497.137,24 D
22/05/2017	008855301010003300100PGTO. RE 807452 - CIRURGICA FERNANDES	20036	11					1.690,58	495.446,66 D
22/05/2017	008855301010003400100PGTO. RE 810814 - CIRURGICA FERNANDES	20036	11					1.171,65	494.275,01 D
22/05/2017	008855301010003500100PGTO. RE 8051 - MAITHE MARINHO	20036	11					1.867,99	492.407,02 D
22/05/2017	008855301010003600100PGTO. RDI 00-17 - INDUS - INDL AIR	20091	11					164.293,08	327.663,62 D
23/05/2017	008855301010003200100DOANT 2223071 - PAYBAL	10179	11					675,08	326.988,54 D
23/05/2017	008855301010003000100REF. -	40036	11					156,08	326.836,54 D
23/05/2017	008855301010003700100PGTO. RE 1398 - CLEAN & PACK	20036	11					1.892,08	325.944,92 D
23/05/2017	008855301010003800100PGTO. RE 150896 - CBA	20036	11					1.957,58	323.687,12 D
23/05/2017	008855301010003900100PGTO. RE 15175 - M C DE L RACHADO ME	20036	11					841,85	323.845,27 D
23/05/2017	008855301010003100100PGTO. RE 158 - GC MATERIAL HOSPITALA	20036	11					2.332,24	320.733,83 D
23/05/2017	008855301010003110100PGTO. RE 165 - HELMO ASSOCIADOS	20038	11					5.831,00	315.102,83 D
23/05/2017	008855301010003120100PGTO. RE 10 - H.C.M SERV MEDICOS	20038	11					36.836,13	278.265,90 D
23/05/2017	008855301010003130100PGTO. RE 30193 - M.C. ZAGALLO	20036	11					1.480,60	276.785,90 D
23/05/2017	008855301010003140100PGTO. RE 21 - CIRURGICOS ASSOCIADOS	20038	11					53.525,25	223.260,65 D
23/05/2017	008855301010003150100PGTO. RE 22 - CIRURGICOS ASSOCIADOS	20038	11					8.883,60	214.375,65 D
23/05/2017	008855301010003140100PGTO. RE 23 - MATTOS E MADEI	20038	11					2.698,19	211.677,46 D
23/05/2017	008855301010003700100PGTO. RE 20825 - ALFAMED	20036	11					5.735,00	205.942,46 D
23/05/2017	008855301010003800100PGTO. RE 20854 - MED STOCK	20036	11					1.677,85	205.264,61 D
23/05/2017	008855301010003900100PGTO. RE 27 - JR CIRURGICOS ASSOC	20038	11					69.969,68	135.275,97 D
23/05/2017	008855301010003900100PGTO. RE 19436 - MARCO SAUDE	20036	11					6.548,90	128.726,07 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
23/05/2017	008850001000823031PGTO. NF 3332 - GO.MED	20036	13					728,68	123.200,67 D
23/05/2017	008850001000823041PGTO. NF 3334 - GO.MED	20036	13					1.976,68	123.284,67 D
23/05/2017	008850001000823051PGTO. NF 367 - BRASCALIMA, CHAVES	20036	13					44.265,68	79.018,99 D
23/05/2017	008850001000823061PGTO. NF 376 - JL DOS SANTOS COM PA	20036	13					1.650,00	77.369,00 D
23/05/2017	008850001000823071PGTO. NF 3657 - CIH NORTE	20036	13					2.458,20	74.910,79 D
23/05/2017	008850001000823081PGTO. NF 457832 - OFLIMA	20036	13					881,43	74.029,36 D
23/05/2017	008850001000823091PGTO. NF 459143 - SUPERMED	20036	13					2.220,18	71.789,18 D
23/05/2017	008850001000823101PGTO. NF 459366 - SUPERMED	20036	13					1.106,52	70.624,66 D
23/05/2017	008850001000823111PGTO. NF 3041 - BIOBARRAS	20036	13					150,48	70.474,18 D
23/05/2017	008850001000823121PGTO. NF 6541 - CBDI COMPUTADORES LT	20036	13					5.908,00	64.569,36 D
23/05/2017	008850001000823131PGTO. NF 65582 - IMPERFIX	20036	13					540,00	64.029,36 D
23/05/2017	008850001000823141PGTO. NF 6656 - BRASMO	20036	13					1.795,00	62.233,36 D
23/05/2017	008850001000823151PGTO. NF 6657 - BRASMO	20036	13					1.287,00	60.946,36 D
23/05/2017	008850001000823161PGTO. NF 6658 - BRASMO	20036	13					1.541,00	59.405,36 D
23/05/2017	008850001000823171PGTO. NF 6660 - BRASMO	20036	13					2.869,00	57.536,36 D
23/05/2017	008850001000823181PGTO. NF 6661 - BRASMO	20036	13					1.795,00	55.741,36 D
23/05/2017	008850001000823191PGTO. NF 6662 - BRASMO	20036	13					1.541,00	54.028,36 D
23/05/2017	008850001000824001PGTO. NF 6663 - BRASMO	20036	13					1.912,00	52.104,36 D
23/05/2017	008850001000824101PGTO. NF 6664 - BRASMO	20036	13					1.791,00	50.313,36 D
23/05/2017	008850001000824201PGTO. NF 6666 - BRASMO	20036	13					506,00	49.807,36 D
23/05/2017	008850001000824301PGTO. NF 77 - DELFROS CLINICA MEDI	20036	13					103.235,00	53.429,82 C
23/05/2017	008850001000844001PGTO. NF 85 - SAUDE CENTER	20036	13					2.300,00	50.729,82 C
23/05/2017	008850001000845001PGTO. NF 57041 - MERCURTO	20036	13					2.625,90	53.555,72 C
23/05/2017	008850001000846101PGTO. NF 29498 - NEITHE MARTINS	20036	13					302,15	53.947,87 C
23/05/2017	008850001000847101PGTO. NF 43818 - NEITHE MARTINS	20036	13					774,13	54.722,00 C
23/05/2017	008850001000848901PGTO. NF 43886 - NEITHE MARTINS	20036	13					47,92	54.769,92 C
23/05/2017	008850001000849801PGTO. NF 43895 - NEITHE MARTINS	20036	13					23,96	54.793,88 C
23/05/2017	008850001000850801PGTO. NF 119513 - CIRURGICA SAO JOSE	20036	13					1.434,78	56.228,66 C
23/05/2017	008850001000851201PGTO. NF 195698 - EDIFYO	20036	13					1.982,40	58.191,06 C
23/05/2017	008850001000852001PGTO. NF 114709 - FERNIB	20036	13					550,00	58.741,06 C
23/05/2017	008850001000853001PGTO. NF 811774 - CIRURGICA FERNANDES	20036	13					1.545,76	70.286,82 C
23/05/2017	008850001000854001PGTO. NF 3165 - NEITHE MARTINS	20036	13					2.037,59	72.320,41 C
23/05/2017	008850001000855001PGTO. BOL 315342017 - 418 SOS PROT DE EN	20030	13					3.120,00	75.440,41 C
23/05/2017	F								
24/05/2017	008850001000857001RESGATE PE. PRODUTO	10500	13				150.063,50		74.423,09 D
24/05/2017	008850001000857001REF. - - I REMUNERATIVO	30022	13				2,35		74.421,44 D
24/05/2017	008850001000860301PGTO. TE 1049 - UNIAO	20620	13					188,75	74.256,69 D
24/05/2017	008850001000860301SEGUIR PGTO.TE 1049 - UNIAO	40150	13					38,94	74.295,75 D
24/05/2017	008850001000860401PGTO. TE 1049 - UNIAO	20618	13					73,12	74.166,69 D
24/05/2017	008850001000860401SEGUIR PGTO.TE 1049 - UNIAO	40150	13					39,47	74.165,16 D
24/05/2017	008850001000860501PGTO. TE 1049 - UNIAO	20618	13					337,50	73.807,66 D
24/05/2017	008850001000860501SEGUIR PGTO.TE 1049 - UNIAO	40150	13					39,50	73.787,66 D
24/05/2017	008850001000860601PGTO. TE 1049 - UNIAO	20618	13					132,50	73.655,16 D
24/05/2017	008850001000860601SEGUIR PGTO.TE 1049 - UNIAO	40150	13					39,47	73.655,69 D
24/05/2017	008850001000870101PGTO. NF 107095 - ELETRO TRANSUL	20006	13					1.238,40	72.417,29 D
24/05/2017	008850001000880101PGTO. NF 14357 - TRIMED	20006	13					370,00	72.047,29 D
24/05/2017	008850001000890101PGTO. NF 1921551 - TOTVS S/A	20012	13					1.001,15	71.046,14 D
24/05/2017	008850001000890301SEGUIR PGTO.NF 1921551 - TOTVS S/A	40150	13					20,79	71.025,93 D
24/05/2017	008850001000830101PGTO. NF 19367 - VILLEPARK	20006	13					1.343,55	69.681,88 D
24/05/2017	008850001000811001PGTO. NF 1942088 - TOTVS S/A	20012	13					510,87	69.171,01 D
24/05/2017	008850001000811001SEGUIR PGTO.NF 1942088 - TOTVS S/A	40150	13					10,39	69.160,62 D
24/05/2017	008850001000813101PGTO. NF 29700 - MATRH	20006	13					113,53	69.047,09 D
24/05/2017	008850001000813201PGTO. NF 29701 - MATRH	20006	13					8,33	69.038,86 D
24/05/2017	008850001000814001PGTO. NF 29702 - MATRH	20006	13					5.253,33	63.785,43 D
24/05/2017	008850001000815001PGTO. NF 29703 - MATRH	20006	13					166,67	63.618,96 D
24/05/2017	008850001000816001PGTO. NF 29704 - MATRH	20006	13					5.669,00	57.949,96 D
24/05/2017	008850001000817001PGTO. NF 3348 - GO.MED	20006	13					1.962,50	55.987,46 D
24/05/2017	008850001000819001PGTO. NF 375 - FORTE MEDICO HOSP	20006	13					167,00	55.250,46 D
24/05/2017	008850001000815001PGTO. NF 631 - SPB SERVICOS	20006	13					18.423,75	36.826,71 D
24/05/2017	008850001000820001PGTO. NF 6752 - BRITANIA FARM	20006	13					1.612,50	37.834,21 D
24/05/2017	008850001000821001PGTO. NF 76719 - F CARDOSO	20006	13					279,50	37.138,71 D
24/05/2017	008850001000822001PGTO. NF 76720 - F CARDOSO	20006	13					8.131,30	31.165,41 D

DATA	LOTE/SBR/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
24/05/2017	008850301000827001D000. RF 40569 - IT CENTER	20036	11					753,50	21.981,99 D
24/05/2017	008850301000827001REF. REMUNERACAO EA CONTA 24/05/2017	30032	11				0,25		21.981,74 D
25/05/2017	008850301000810101NOTA 13515 - VOLVER	10179	11					1.695,08	23.676,82 D
25/05/2017	008850301000830101PGTO. RF 119664 - DB - DIAMANTICOS	20030	11					12.219,29	8.047,96 D
25/05/2017	008850301000830101PGTO. RF 150 - RENATO SILVA	30033	11					2.385,80	5.662,16 D
25/05/2017	008850001000850001PGTO. RF 3561 - NOVA MEDICA	20036	11					6.198,84	536,68 C
25/05/2017	008850001000860001PGTO. RF 3579 - SUPORTE ESTRELA	20033	11					225,00	961,68 C
25/05/2017	008850001000870001PGTO. RF 3609 - SUPORTE ESTRELA	20033	11					100,00	861,68 C
25/05/2017	008850001000850001PGTO. RF 3744 - UNIMED	20036	11					2.856,80	1.718,08 C
25/05/2017	008850001000810001PGTO. BOL 2880051 - PAGUE FACIL	20037	11					26.027,60	23.743,68 C
25/05/2017	008850001000911001PGTO. TT 05/2017 - CELPA	20710	11					45.543,41	75.287,09 C
25/05/2017	008850001000911001REF. - - 8 TARIFA BANCARIA	40036	11					68,00	75.355,09 C
25/05/2017	008850001000914001PGTO. RF 2870 - MICHME GRAVINS	20040	11					671,28	75.766,37 C
25/05/2017	008850001000915001PGTO. RF 88 - LESLIE & SOUSA SERV.	20038	11					3.284,75	79.071,42 C
25/05/2017	008850001000915001REF. RESGATE CDB/RDB	30500	11				150.872,29		71.083,27 D
26/05/2017	008858301000858001REF. - - 5 TARIFAS BANCARIA	40058	11					33,80	71.969,07 D
26/05/2017	008858301000848001REF.GPS - 12-2016 -NF. 1412 - PREVERVE	20618	11					566,40	70.402,67 D
26/05/2017	008858301000878001REF.GPS COMP. 12-2016 - PREVIDENCIA SOCI	40055	11					134,29	70.268,38 D
26/05/2017	AL - INSS - NF.1412 - PREVERVE								
26/05/2017	008858301000889001REF.GPS COMP. 11/2016 - PREVIDENCIA SOCI	20618	11					906,63	69.983,27 D
26/05/2017	008858301000889001REF.GPS COMP. 11/2016 - PREVIDENCIA SOCI	40055	11					75,78	69.987,19 D
26/05/2017	AL - INSS - NF. 1379 - PRESERVE								
26/05/2017	008858301000910001REF.GPS COMP. 11/2016 - PREVIDENCIA SOCI	20618	11					2.585,80	67.388,18 D
26/05/2017	AL - INSS - NF. 4 - SINAI								
26/05/2017	008858301000911001REF.GPS COMP. 11/2016 - PREVIDENCIA SOCI	40055	11					441,80	66.681,31 D
26/05/2017	AL - INSS - NF. 4 - SINAI								
26/05/2017	008858301000812001REF.GPS COMP. 10/2016 - PREVIDENCIA SOCI	20618	11					113,31	66.567,80 D
26/05/2017	AL - INSS - NF. 5688 - STERNE								
26/05/2017	008858001000813001REF.GPS COMP. 10/2016 - PREVIDENCIA SOCI	20618	11					3.816,69	62.539,31 D
26/05/2017	AL - INSS - NF. 3 - SINAI								
26/05/2017	008858001000814001REF.GPS COMP. 10/2016 - PREVIDENCIA SOCI	40055	11					1.341,65	61.447,46 D
26/05/2017	AL - INSS - NF. 3 - SINAI								
26/05/2017	008858001000815001REF.GPS COMP. 10/2016 - PREVIDENCIA SOCI	40055	11					28,30	61.456,12 D
26/05/2017	AL - INSS - NF. 5688 - STERNE								
26/05/2017	008850001000816001PGTO. RF 106911 - MATERIOCICLO	20038	11					1.102,20	60.355,92 D
26/05/2017	008850001000817001PGTO. RF 11118 - SINDAC	20612	11					2.732,98	57.622,94 D
26/05/2017	008850001000826001PGTO. RF 34158 - UNIMED	20036	11					1.125,00	56.497,94 D
26/05/2017	008850001000829001PGTO. RF 1962389 - TUEVE S/A	20812	11					1.066,63	55.432,31 D
26/05/2017	008850001000821001PGTO. RF 202839 - RECTEC	20806	11					3.265,19	52.234,90 D
26/05/2017	008850001000821001PGTO. RF 2130 - HEIA DISTRIB	20806	11					5.559,43	47.107,49 D
26/05/2017	008850001000822001PGTO. RF 229 - RAUL C RODRIGUES	20806	11					2.477,95	44.669,54 D
26/05/2017	008850001000823001PGTO. RF 230 - RAUL C RODRIGUES	20806	11					1.929,35	42.700,19 D
26/05/2017	008850001000824001PGTO. RF 2371 - NOVA MEDICA	20806	11					400,00	42.300,19 D
26/05/2017	008850001000825001PGTO. RF 31950 - HEIA FARMA	20806	11					408,96	41.891,23 D
26/05/2017	008850001000826001PGTO. RF 3197 - FARMACEUTICA	20806	11					1.000,00	40.891,23 D
26/05/2017	008858801000827001PGTO. RF 454776 - SUPERMED	20806	11					556,70	40.218,53 D
26/05/2017	008858801000828001PGTO. RF 459183 - SUPERMED	20806	11					2.296,10	37.922,37 D
26/05/2017	008858801000829001PGTO. RF 459398 - SUPERMED	20806	11					1.108,51	36.813,86 D
26/05/2017	008858301000830001PGTO. RF 465 - CONTEK CONSULTORIA C	20806	11					1.428,00	35.387,86 D
26/05/2017	008858301000831001PGTO. RF 5 - ESTACAO CONSULTAS	20800	11					1.642,30	33.745,48 D
26/05/2017	008858301000832001PGTO. RF 5021 - PAF DIST PROD FARM	20800	11					450,24	33.295,24 D
26/05/2017	008858301000833001PGTO. RF 5042 - HIGHWAREY	20800	11					400,00	32.895,24 D
26/05/2017	008858301000834001PGTO. RF 6 - ESTACAO CONSULTAS	20800	11					1.642,88	31.052,88 D
26/05/2017	008858301000835001PGTO. RF 2729 - CM HOSPIT BRASILIA	20806	11					1.172,08	29.880,80 D
26/05/2017	008850001000850001PGTO. RF 1594868 - CRISTALIA	20036	11					579,50	29.301,30 D
26/05/2017	008850001000857001PGTO. RF 1595117 - CRISTALIA	20036	11					305,00	28.996,30 D
26/05/2017	008850001000830001PGTO. RF 1595992 - CRISTALIA	20036	11					968,70	28.292,68 D
26/05/2017	008850001000839001PGTO. RF 1597581 - CRISTALIA	20036	11					225,00	28.067,68 D
26/05/2017	008850001000840001PGTO. RF 57882 - MERCURIO	20006	11					6.558,46	35.726,14 D
26/05/2017	008850001000841001PGTO. RF 161747 - BOBRAK	20000	11					1.958,22	33.746,92 D
26/05/2017	008850001000842001PGTO. RF 104725 - MARINA MARCIA	20006	11					67,91	33.699,01 D
26/05/2017	008850001000843001PGTO. RF 86576 - IT CENTER	20036	11					614,00	33.085,01 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/05/2017	8084580018000460038PGTO. BC 300724 - JOAO CLAUDIO LOBATO	20037	11					248,06	20.777,06 D
29/05/2017	8088480018000810018RESGATE APLICACAO	10580	11				60.000,44		80.840,49 D
29/05/2017	8084580018000830018REF. - 1 TARIFA TOLDA -	40036	11					68,00	80.772,49 D
29/05/2017	8088580018000850018PGTO. BF 20170018 - PRO-MAD FILIAL CACH	20018	11					655,27	79.636,22 D
29/05/2017	8088580018000850018MULTA PGTO.BF 20170018 - PRO-MAD FILIA	40138	11					26,38	79.809,83 D
29/05/2017	8088580018000860018PGTO. IT 49134 - LUNES TOUR	20018	11					8.278,62	71.631,21 D
29/05/2017	8088580018000870018REF. REMUNERACAO DE CONTA 29/05/2017	30022	11				0,44		71.631,65 D
30/05/2017	8088580018000880018PGTO. FGI 06-2017 - FOPAG FERIAS	10177	11					66.850,06	38.681,59 D
30/05/2017	8088580018000890018REF. - 1 REMUNERACAO -	30022	11				0,39		38.681,98 D
30/05/2017	8088580018000910018REF. PAGTO FERIAS 06/2017	10177	11					2.182,74	36.499,24 D
31/05/2017	8089580018000930018REF. - 3 TARIFAS - 3 TARIFAS	40036	11					77,00	36.422,24 D
31/05/2017	8088580018000950018PGTO. BF 366898 - VIVO	20018	11					26,00	36.396,24 D
31/05/2017	8088580018000960018PGTO. BF 366842 - VIVO	20018	11					260,00	36.136,24 D
31/05/2017	8088580018000980018PGTO. BF 385754 - ELEIBO TRANSOL	20004	11					873,65	35.262,59 D
31/05/2017	8088580018001000180PGTO. BF 387346 - ANTIBIOTICOS	20004	11					8.225,00	27.037,59 D
31/05/2017	8088580018001020180PGTO. BF 387481 - ELEIBO TRANSOL	20004	11					1.866,80	25.150,79 D
31/05/2017	8088580018001040180PGTO. BF 33 - RAINER & PRADO ESS	20012	11					8.367,00	13.003,79 D
31/05/2017	8088580018001060180PGTO. BF 3132 - NOA ESPERANCA ORT	20004	11					750,00	12.253,79 D
31/05/2017	8088580018001080180PGTO. BF 140069 - RAPPA	20012	11					80,00	12.173,79 D
31/05/2017	8088580018001100180PGTO. BF 24369 - TRIMED	20004	11					334,05	11.839,74 D
31/05/2017	8088580018001120180PGTO. BF 1842087 - TOTVS S/A	20012	11					1.001,31	10.838,43 D
31/05/2017	8088580018001140180PGTO. BF 2502 - MEIA DESTRO	20004	11					595,00	10.243,43 D
31/05/2017	8088580018001160180PGTO. BF 2317 - PRE SCARPA	20004	11					4.100,00	6.143,43 D
31/05/2017	8088580018001180180PGTO. BF 3286 - OX.MED	20004	11					2.030,50	4.112,93 D
31/05/2017	8088580018001200180PGTO. BF 3340 - OX.MED	20004	11					1.592,50	2.520,43 D
31/05/2017	8088580018001220180PGTO. BF 33814 - CRISTALFARMA	20004	11					1.105,20	1.415,23 D
31/05/2017	8088580018001240180PGTO. BF 3167 - FARMACEUTICA	20004	11					708,55	706,68 D
31/05/2017	8088580018001260180PGTO. BF 3550 - FARMACEUTICA	20004	11					702,00	4,68 D
31/05/2017	8088580018001280180PGTO. BF 3939 - CDM DORIK	20004	11					603,00	598,32 C
31/05/2017	8088580018001300180PGTO. BF 656080 - OXIDA	20004	11					338,40	936,72 C
31/05/2017	8088580018001320180PGTO. BF 664278 - SUPERMED	20004	11					1.481,97	545,25 C
31/05/2017	8088580018001340180PGTO. BF 68158 - ORTOMEDICAL	20004	11					676,00	1.221,25 C
31/05/2017	8088580018001360180PGTO. BF 4955 - PRISTE	20004	11					999,70	2.221,35 C
31/05/2017	8088580018001380180PGTO. BF 5246 - HIDRAREZ	20004	11					972,16	3.193,51 C
31/05/2017	8088580018001400180PGTO. BF 576 - DISPAPA	20004	11					1.458,00	4.744,51 C
31/05/2017	8088580018001420180PGTO. BF 6342 - STARMAC	20012	11					834,22	5.537,75 C
31/05/2017	8088580018001440180PGTO. BF 67435 - MAICON MARTINS	20004	11					1.131,74	6.709,49 C
31/05/2017	8088580018001460180PGTO. BF 94559 - M M LOBATO	20004	11					338,40	7.046,89 C
31/05/2017	8088580018001480180PGTO. BF 5932 - CERRALUSA BOM JESUS	20004	11					837,20	7.880,09 C
31/05/2017	8088580018001500180PGTO. BF 5933 - CERRALUSA BOM JESUS	20004	11					1.046,88	8.902,89 C
31/05/2017	8088580018001520180PGTO. BF 1781737 - CRISTALIA	20004	11					1.289,00	10.201,89 C
31/05/2017	8088580018001540180PGTO. BF 1781738 - CRISTALIA	20004	11					288,60	10.560,49 C
31/05/2017	8088580018001560180PGTO. BF 1781948 - CRISTALIA	20004	11					699,60	11.060,49 C
31/05/2017	8088580018001580180PGTO. BF 1782145 - CRISTALIA	20004	11					2.450,00	13.510,49 C
31/05/2017	8088580018001600180PGTO. BF 60120 - MERCUSSO	20004	11					4.688,43	18.198,92 C
31/05/2017	8088580018001620180PGTO. BF 63851 - MAICON MARTINS	20004	11					71,68	18.270,60 C
31/05/2017	8088580018001640180PGTO. BF 5152 - EQUIMEDIO	20004	11					612,80	18.882,80 C
31/05/2017	8088580018001660180PGTO. BF 104810 - KAIQUE MARTINS	20004	11					1.030,92	19.913,72 C
31/05/2017	8088580018001680180PGTO. BF 44633 - IT CENTER	20004	11					2.116,40	22.030,13 C
31/05/2017	8088580018001700180PGTO. BF 44642 - IT CENTER	20004	11					396,59	22.426,71 C
31/05/2017	8088580018001720180PGTO. BF 814330 - CIRURGICA FERNANDES	20004	11					1.926,91	24.053,62 C
31/05/2017	8088580018001740180PGTO. BF 8091 - MAICON MARTINS	20004	11					2.581,73	26.635,35 C
31/05/2017	8088580018001760180PGTO. BOL 04/17 - VIVO	20018	11					153,80	26.789,15 C
31/05/2017	8088580018001780180PGTO. BOL 05/2017 - VIVO	20018	11					579,44	27.368,59 C
31/05/2017	8088580018001540018REF. RESGATE C06/BDB	10500	11				31.106,11		4.738,52 D
31/05/2017	8088580018001560018REF. RESGATE C06/BDB	10500	11				28.943,07		33.681,59 D

Totais da Conta ...

							4.603.007,78	4.579.479,31	38.666,36 D

CONTA DESCRICAO

111009301 - BANCO CONTA MOVIMENTO - SAUDE - 0001830

DATA	CODE/NUM/DOC/LIOM HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/05/2017	00885000100000310CAIXAMAT 78 - DIVERSOS	10179	11					1.520,80	348,35 D
04/05/2017	00885000100000400046REF. -	40856	11					2,50	345,85 D
04/05/2017	00885000100000500006REF00100 RPS.7458/7459/7450	10500	11				5.220,00		5.565,85 D
08/05/2017	00885000100000100010RESGATE APLICACAO	10300	11				60.106,64		65.672,49 D
08/05/2017	00885000100000300010REF. -	40856	11					16,80	65.656,69 D
09/05/2017	00885000100000110010DOC. EF 181 - CIRCULO ENG LTDA	20123	11					59.721,70	5.934,79 D
09/05/2017	00885000100000100010RESGATE APLICACAO INVESTIMENTO	10550	11				7.102,04		13.036,83 D
29/05/2017	00885000100000200010AVISAE 171 - DO 7 COM E SERV.	10179	11					6.203,80	6.832,93 D
29/05/2017	00885000100000400010REF. - 2 TARIFA BANCARIA -	40856	11					16,80	6.816,93 D

T o t a i s d a C o n t a ==>

							72.428,78	67.301,10	6.816,93 D

CONTA	DESCRICAO								
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO								
CONTA - 10120	- BANRISUL CA 4100910-5 JEAN BITAR				SALDO ANTERIOR:	1.852.313,00 D			
02/05/2017	00885000100000310028RESGATE PARA COBRIR CONTA	10500	11					1.095,48	1.851.217,52 D
04/05/2017	00885000100000500SRESGATE APLICACAO	10500	11					568.088,12	302.127,40 D
08/05/2017	00885000100000300010RESG. APLICACAO CONF NOR	10500	11					159.032,99	143.094,41 D
10/05/2017	00885000100000200020RESGATE	10500	11				300.000,00		443.094,41 D
17/05/2017	00885000100000500APLICACAO 410894	10500	11				100.000,00		543.094,41 D
18/05/2017	00885000100000100010RESGATE APLICACAO	10500	11					50.000,00	493.094,41 D
18/05/2017	00885000100000100010RESGATE APLICACAO IMPOSTO	10500	11					50.000,00	443.094,41 D
18/05/2017	00885000100000100010RESGATE DE TRANSFERENCIA	10500	11				50.000,00		493.094,41 D
22/05/2017	00885000100000100020APLICACAO 410894	10500	11				1.000.000,00		1.493.094,41 D
23/05/2017	00885000100000300010RESGATE DE RESTO	10500	11					150.063,50	1.343.027,10 D
25/05/2017	00885000100000200010RESGATE APLICACAO	10500	11					150.073,39	1.192.953,71 D
29/05/2017	00885000100000100010RESGATE APLICACAO	10500	11					60.065,44	1.132.888,27 D
31/05/2017	00885000100000200010REF. - IRFONTE DE IMPOSTO DE RENDA - COM	30150	11					889,69	1.131.998,58 D
31/05/2017	P. 05-2017								
31/05/2017	00885000100000300010REF. - IRFONTE DE IOF - COMP. 05-2017	30812	11					2.365,12	1.129.633,47 D
31/05/2017	00885000100000500010RESGATE APLICACAO	10500	11					31.108,11	1.098.525,36 D
31/05/2017	00885000100000500020RESGATE APLICACAO	10500	11					28.965,07	1.069.560,29 D
31/05/2017	00885000100000550010REF. - RENDIMENTO CREDITO - COMP. 05-201	30822	11				7.302,45		1.076.862,74 D

T o t a i s d a C o n t a ==>

							1.657.302,45	1.432.730,71	1.076.862,74 D

CONTA	DESCRICAO								
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO								
CONTA - 10123	- BANRISUL CA 4147217 JEAN BITAR -INVESTIME				SALDO ANTERIOR:	87.617,65 D			
04/05/2017	00885000100000100010RESGATE APLICACAO	10500	11					60.106,64	27.511,01 D
29/05/2017	00885000100000100040RESGATE APLICACAO INVESTIMENTO	10500	11					7.102,04	20.409,08 D
31/05/2017	00885000100000400010REF. - IRFONTE DE IMPOSTO DE RENDA - COM	30150	11					1.552,16	18.856,84 D
31/05/2017	P. 05-2017								
31/05/2017	00885000100000500030REF. - RENDIMENTO INVESTIMENTO - COMP. 0	30822	11				374,24		19.231,08 D
31/05/2017	5.2017								

T o t a i s d a C o n t a ==>

							374,24	68.563,04	19.231,08 D

CONTA	DESCRICAO								
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO								
CONTA - 10124	- BANRISUL CA 4123339-1 JEAN BITAR				SALDO ANTERIOR:	630.694,28 D			
31/05/2017	00885000100000510030REF. - RENDIMENTO PROVISAO - COMP. 05-20	30822	11				5.954,43		636.648,71 D
31/05/2017	17								

T o t a i s d a C o n t a ==>

							5.954,43		636.648,71 D

CONTA	DESCRICAO								
111040301	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS								
CONTA - 10500	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:				
02/05/2017	00885000100000100010RESGATE PARA COBRIR CONTA	10298	11					1.095,48	1.095,48 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/05/2017	008050001800010002RESGATE APLICACAO HFB.7459/1449/7450	10299	11				5.220,00		6.420,00 D
04/05/2017	008050001800015003RESGATE APLICACAO	10130	11				549.890,12		555.310,12 D
04/05/2017	008050001800015004RESGATE APLICACAO HFB.7459/1449/7450	10124	11					5.220,00	550.290,12 D
04/05/2017	008050001800015005RESGATE CC CAIXINHA	10297	11					1.200,00	549.090,12 D
04/05/2017	008050001800015001REF. RESGATE CDB/RDB	10298	11					447.744,79	101.345,33 D
04/05/2017	008050001800015002REF. RESGATE CDB/RDB	10299	11					101.345,33	
04/05/2017	008550001030001001RESG. APLICACAO CDB/ RDB	10120	11				358.032,99		359.032,99 D
04/05/2017	008550001030001002RESGATE APLICACAO	10124	11					60.106,64	298.926,35 D
04/05/2017	008550001030001003RESGATE APLICACAO	10123	11				60.106,64		358.032,99 D
04/05/2017	008550001030004001REF. RESGATE CDB/RDB	10298	11					359.032,99	
10/05/2017	008650001000003001RESGACB	10299	11				300.000,00		300.000,00 D
10/05/2017	008650001000002002RESGATE	10110	11					300.000,00	
17/05/2017	008650001000002001APLICACAO 4106568	10299	11				100.000,00		100.000,00 D
17/05/2017	008650001000002002APLICACAO 4106568	10110	11					100.000,00	
19/05/2017	008650001000012001RESGATE APLICACAO	10110	11				50.003,81		50.003,81 D
19/05/2017	008650001000012002RESGATE APLICACAO IMPOSTO	10120	11				50.000,00		100.003,81 D
19/05/2017	008650001000013002RESGATE DE INVESTIMENTOS	10120	11					50.000,00	50.003,81 D
19/05/2017	008650001000014001REF. RESGATE CDB/RDB	10298	11					50.003,81	
22/05/2017	008650001000001001APLICACAO 416658	10299	11				1.000.000,00		1.000.003,00 D
22/05/2017	008650001000001002APLICACAO 416658	10110	11					1.000.000,00	
23/05/2017	008650001000007001RESGATE PG. MEDICO	10299	11					150.063,50	150.063,50 C
24/05/2017	008650001000009001RESGATE PG. MEDICO	10110	11				150.063,50		
25/05/2017	008650001800012001RESGATE APLICACAO	10120	11				150.073,39		150.073,39 D
25/05/2017	008650001800013001REF. RESGATE CDB/RDB	10298	11					150.073,39	
29/05/2017	008650001800018001RESGATE APLICACAO	10298	11					60.065,44	60.065,44 C
29/05/2017	008655001800001001RESGATE APLICACAO	10120	11				60.065,44		
29/05/2017	008655001800001003RESGATE APLICACAO CONSOLIDADO	10124	11					7.102,04	7.102,04 C
30/05/2017	008655001800001004RESGATE APLICACAO CONSOLIDADO	10123	11				7.102,04		
31/05/2017	013038001800053001RESGATE APLICACAO	10120	11				31.188,11		31.188,11 D
31/05/2017	008655001800005102RESGATE APLICACAO	10120	11				28.945,07		60.033,18 D
31/05/2017	008655001800005480IREF. RESGATE CDB/RDB	10298	11					31.188,11	28.945,07 D
31/05/2017	008655001800005480JREF. RESGATE CDB/RDB	10298	11					28.945,07	
T o t a i s d a C o n t a -->									
							2.963.106,59	2.963.106,59	
CONTA	DESCRICAO								
1120101001	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS								
CONTA - 10315	- CONVENIO 3/2016 - JEAN BITAR				SALDO ANTERIOR:	4.371.244,51 D			
02/05/2017	008050001000010002RECEB.BF 10056 - SESPA - JEAN BITT		11					800.000,00	3.571.244,51 D
08/05/2017	008050001000005002RECEB.BF 10056 - SESPA - JEAN BITT		11					645.288,67	2.927.956,84 D
09/05/2017	008050001000003001VLR REF.BF 10253 SESPA - JEAN BITTA	30303	11				2.700.000,00		5.627.956,84 D
09/05/2017	R								
15/05/2017	008650001000005002RECEB.BF 10056 - SESPA - JEAN BITT		11					827.956,84	5.800.000,00 D
22/05/2017	008650001000006002RECEB.BF 10252 - SESPA - JEAN BITT		11					1.506.711,59	3.893.288,41 D
31/05/2017	008650001000059001ISS. CONTRATO DE GESTAO 02/12 - ABR/17	30393	11					2.700.000,00	1.193.288,41 D
31/05/2017	008650001000060001PROV. CONTRATO DE GESTAO 02/12 - MAIO/17	30393	11				2.700.000,00		3.893.288,41 D
T o t a i s d a C o n t a -->									
							5.400.000,00	5.819.956,16	3.893.288,41 D
CONTA	DESCRICAO								
1130201001	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE								
CONTA - 10191	- ADIANTAMENTO DE SALARIOS				SALDO ANTERIOR:	303,67 D			
18/05/2017	008650001800031001PGTO. FOL 32751122 - FUNAC - REDUCTORES	10256	11				959,15		1.262,82 D
18/05/2017	008650001800032001PGTO. FOL 217958 - TOPAG - PESCOCOS	10256	11				3.224,03		4.486,85 D
31/05/2017	008650001800053033IRRF. SALDO CFE FOLHA 05/2017	20044	11				1.339,93		5.826,78 D
31/05/2017	008650001800053105IRRF. SALDOCFE FOLHA 05/2017	20044	11					302,67	5.529,11 D
T o t a i s d a C o n t a -->									
							5.529,11	303,67	5.529,11 D
CONTA	DESCRICAO								
1130202001	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - OUTROS								

DATA	LOTE/DOC/SUB/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/05/2017	008850001000800180IPCCO. IOC 04-2017 - FOLHA FERIAS	10299	11				46.350,86		105.301,19 D
30/05/2017	008850041000800300180EF. PASTO FERIAS 04/2017	10298	11				2.382,74		107.683,93 D
31/05/2017	008850031000800530310IQ. PG FERIAS CTE JULHA 05/2017	20044	11					58.351,13	49.332,80 D
Totais da Conta ==>							59.865,29	58.351,13	49.332,80 D

CONTA DESCRICAO

112020101 - CAUCOES DE FUNCIONARIOS - SEDE
CONTA - 10201 - ADIANTAMENTO DE VIAGENS SALDO ANTERIOR: 400,00 D

14/05/2017	008850001000100100180ECEB. 00440	- WANDERLEY NUNES CRUZ	10299	11				12,50	387,50 D
14/05/2017	008850001000100100180EF.NC 1254	- WANDERLEY - PASSAGEM	40048	11				100,00	287,50 D
14/05/2017	008850001000100200180EF.NC 1254	- WANDERLEY - TRANSPORT	40046	11				174,00	113,50 D
14/05/2017	008850001000100300180EF.NC 1254	- WANDERLEY - ALIMENTAC	40046	11				113,50	
Totais da Conta ==>								400,00	

CONTA DESCRICAO

113000102 - BANCO CAIXA ECONOMICA - SEDE
CONTA - 10179 - ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES SALDO ANTERIOR: 69.802,63 D

02/05/2017	008850001000800490180ADIANT 751	- TRANSMIRAGEM	10298	11			1.183,04		70.985,67 D
02/05/2017	008850001000800490180EF NOTFA 751	-TRANSMIRAGEM	20308	11				1.183,04	69.802,63 D
04/05/2017	008850001000800810180RECEB. 1521553	- TOTVS S/A	10298	11				1.005,63	68.797,00 D
04/05/2017	008850001000800200180ADIANT 78	- DOMOTECH	10124	11			1.520,00		70.317,00 D
10/05/2017	008850001000800200180ADIANT 521	- LUIZ F DA SILVA EMP	10298	11			4.900,00		75.217,00 D
10/05/2017	008850001000800190180EF NOTFA 521	-LUIZ F DA SILVA EMP	20306	11				4.900,00	70.317,00 D
27/05/2017	008850001000800200180ADIANT 2229073	- FRINEL	10298	11			875,00		71.192,00 D
23/05/2017	008850001000800400180EF NOTFA 78	-DOMOTECH	20012	11				1.520,00	69.672,00 D
23/05/2017	008850001000800190180EF NOTFA 2229073	-FRINEL	20306	11				875,00	68.797,00 D
25/05/2017	008850001000800300180ADIANT 13515	- VOLGEN	10298	11			1.493,00		70.290,00 D
29/05/2017	008850001000800200180ADIANT 573	- MG 7 COM E SERV	10124	11			6.201,90		76.491,90 D
31/05/2017	004001301000001001REF. NF,42999	- WHITE MARTINS	10162	11				615,80	75.876,10 D
31/05/2017	004001301000001002REF. NF, 43013	- WHITE MARTINS	10162	11				258,67	75.626,17 D
31/05/2017	008001801000001003REF. NF. 43014	- WHITE MARTINS	10162	11				1.348,43	74.274,74 D
31/05/2017	008001801000001004REF. NF. 43031	- WHITE MARTINS	10162	11				71,66	74.202,08 D
31/05/2017	008001801000001005REF. NF. 43035	- WHITE MARTINS	10162	11				1.496,71	72.705,37 D
31/05/2017	008001801000001006REF. NF. 43042	- WHITE MARTINS	10162	11				736,37	71.968,70 D
31/05/2017	008001801000001007REF. NF. 43099	- WHITE MARTINS	10162	11				1.520,67	70.448,11 D
31/05/2017	008001801000001008REF. NF. 98477	- WHITE MARTINS	10162	11				883,05	69.565,06 D
31/05/2017	008001801000001009REF. NF. 98407	- WHITE MARTINS	10162	11				441,83	69.123,63 D
31/05/2017	008001801000001010REF. NF. 98458	- WHITE MARTINS	10162	11				1.178,20	67.945,43 D
31/05/2017	008001801000001011REF. NF. 541	- WHITE MARTINS	10162	11				1.630,88	66.314,55 D
31/05/2017	008001801000001012REF. NF. 558	- WHITE MARTINS	10162	11				1.900,37	64.414,38 D
31/05/2017	008001801000001013REF. NF. 557	- WHITE MARTINS	10162	11				1.359,38	63.055,20 D
31/05/2017	008001801000001014REF. NF. 575	- WHITE MARTINS	10162	11				2.718,37	60.336,83 D
31/05/2017	008001801000001015REF. NF. 581	- WHITE MARTINS	10162	11				1.359,38	58.977,45 D
31/05/2017	008001801000001016REF. NF. 569	- WHITE MARTINS	10162	11				1.597,38	57.380,07 D
31/05/2017	008001801000001017REF. NF. 29139	- WHITE MARTINS	10162	11				294,55	57.085,52 D
31/05/2017	008001801000001018REF. NF. 43091	- WHITE MARTINS	10162	11				618,86	56.472,66 D
31/05/2017	008001801000001019REF. NF. 43117	- WHITE MARTINS	10162	11				535,46	55.937,48 D
31/05/2017	008001801000001020REF. NF. 43123	- WHITEMARTINS	10162	11				23,96	55.933,52 D
Totais da Conta ==>							18.038,94	39.966,85	55.933,52 D

CONTA DESCRICAO

113000302 - OUTROS CREDITOS - SEDE
CONTA - 10042 - OUTROS CREDITOS A RECEBER SALDO ANTERIOR: 37.843,72 D

31/05/2017	008001081000800202180EF. BNPPEST. RECB. 05/2017-HAT.USO.PRCJ	10045	11					22,91	37.820,79 D
31/05/2017	008001091000800240180EF. BNPPEST. RECB. 05/2017-DROG.MEDICAM	10044	11					3.863,37	33.956,42 D
31/05/2017	008001091000800280180EF. BNPPEST. CONCED. 05/2017 - 08/05. ME	10044	11				11.298,41		45.255,23 D
31/05/2017	008001001000800280180EF. BNPPEST. RECB. 05/2017 - DIARIAS SNE	10252	11					16.182,80	29.072,23 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/05/2017	008000100100008300279REF. EMPREST. CONSIG. 05/2017-MAT.RASSOL	10256	11				293,36		55.013,77 D
31/05/2017	008000100100008302888REF. EMPREST. CONSIG. 05/2017-GRME	10256	11				16.795,93		71.813,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							64.380,38	20.412,32	71.813,70 D

CONTA DESCRICAO

1126201&2 - OUTROS CREDITOS - GRUPO

CONTA - 10845 - DEPOSITO JUDICIAL SALDO ANTERIOR:

04/05/2017	008850001008001001VLR REF.BOL 01215/17 - SID DOS PROF DE E	20059	11				1.000,00		1.000,00 D
05/05/2017	HF								
23/05/2017	008850021008001001VLR REF.BOL 055362017 - SID DOS PROF DE	20060	11				3.320,00		4.320,00 D
23/05/2017	HF								
T o t a i s d a C o n t a ==>							4.320,00		4.320,00 D

CONTA DESCRICAO

1110101101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - FARM

CONTA - 18064 - ENCARG E MEDICAMENTOS EM GERAL SALDO ANTERIOR: 332.275,45 D

02/05/2017	040001000180000790180EF.EF. 1714969 - CRISTALIA		11				1.560,40		333.835,85 D
02/05/2017	040001000180000800180EF.HF. 1715004 - CRISTALIA		11				1.250,00		335.085,85 D
02/05/2017	040001000180000800180EF.HF. 1715004 - CRISTALIA		11				1.540,00		336.625,85 D
02/05/2017	040001000180000810180EF.HF. 1715379 - CRISTALIA		11				400,00		337.109,85 D
03/05/2017	040001000180000820180EF.HF. 3038 - CDM NORTE		11				400,00		337.709,85 D
03/05/2017	040001000180000830180EF.HF. 39693 - ARTIAN		11				378,00		338.087,85 D
04/05/2017	040001000180000840180EF.HF. 94559 - H M LORETO		11				339,40		338.427,25 D
04/05/2017	040001000180000850180EF.HF. 119805 - CIRURGICA DAS ROSE		11				2.215,08		340.642,33 D
04/05/2017	040001000180000860180EF.HF. 76134 - ENGEFARMA		11				299,00		340.941,33 D
05/05/2017	040001000180000870180EF.HF. 1716534 - CRISTALIA		11				498,00		341.439,33 D
05/05/2017	040001000180000880180EF.HF. 3345 - GO.MED		11				3.905,00		345.344,33 D
06/05/2017	040001000180000890180EF.HF. 116248	40020	11				49,98		345.394,31 D
08/05/2017	040001000180000910180EF.HF. 3286 - GO.MED		11				4.061,00		349.455,31 D
08/05/2017	040001000180000920180EF.HF. 459143 - SUPERMED		11				6.809,50		356.265,81 D
08/05/2017	040001000180000930180EF.HF. 94663 - H M LORETO		11				961,50		357.305,31 D
10/05/2017	040001000180000940180EF.HF. 3952 - CDM NORTE		11				4.300,00		361.605,31 D
10/05/2017	040001000180000950180EF.HF. 7709 - CH HOSPIT BRASILIA		11				1.172,06		362.777,37 D
10/05/2017	040001000180000960180EF.HF. 783 - THERAPEUTICA		11				293,00		363.070,37 D
10/05/2017	040001000180000970180EF.HF. 186190 - HOSPFAR		11				303,50		363.373,87 D
11/05/2017	040001000180000980180EF.HF. 1723772 - CRISTALIA		11				1.000,00		364.373,87 D
11/05/2017	040001000180000990180EF.HF. 75343 - F CARLOS		11				300,50		364.666,37 D
12/05/2017	040001000180001000180EF.HF. 1723578 - CRISTALIA		11				600,00		364.366,37 D
15/05/2017	040001000180001010180EF.HF. 168198 - HOSPFAR		11				303,50		364.967,87 D
15/05/2017	040001000180001020180EF.HF. 168419 - HOSPFAR		11				196,20		365.163,67 D
17/05/2017	040001000180001030180EF.HF. 168686 - HOSPFAR		11				339,80		365.502,87 D
17/05/2017	040001000180001040180EF.HF. 20296 - H.C. EMPALIA		11				1.063,75		366.100,62 D
17/05/2017	040001000180001050180EF.HF. 461278 - SUPERMED		11				4.865,91		370.972,53 D
18/05/2017	040001000180001060180EF.HF. 56593 - FARMATER		11				565,70		371.516,23 D
19/05/2017	040001000180001070180EF.HF. 461850 - SUPERMED		11				363,38		371.879,61 D
22/05/2017	040001000180001080180EF.HF. 169475 - HOSPFAR		11				113,45		371.992,46 D
22/05/2017	040001000180001090180EF.HF. 1728805 - CRISTALIA		11				3.000,00		374.992,46 D
22/05/2017	040001000180001100180EF.HF. 4106 - CDM NORTE		11				516,66		375.509,32 D
22/05/2017	040001000180001110180EF.HF. 51620 - FARMA VISION		11				1.455,39		376.964,68 D
23/05/2017	040001000180001120180EF.HF. 20315 - H.C. EMPALIA		11				1.387,50		378.352,18 D
23/05/2017	040001000180001130180EF.HF. 4109 - CDM NORTE		11				4.449,00		382.802,18 D
26/05/2017	040001000180001140180EF.HF. 1733248 - CRISTALIA		11				249,00		383.052,18 D
29/05/2017	040001000180001150180EF.HF. 171288 - HOSPFAR		11				3.188,50		386.240,68 D
29/05/2017	040001000180001160180EF.HF. 20418 - BATAN		11				1.148,00		387.388,68 D
29/05/2017	040001000180001170180EF.HF. 20423 - BATAN		11				1.417,58		387.798,22 D
29/05/2017	040001000180001180180EF.HF. 34162 - CRISTALFARMA		11				1.661,00		389.549,22 D
30/05/2017	040001000180001190180EF.HF. 20249 - VILLEFARM		11				1.307,00		390.856,22 D
30/05/2017	040001000180001200180EF.HF. 6110 - CDM NORTE		11				1.084,50		391.940,72 D
31/05/2017	040001000180001210180EF. CONSUMO 05/217 - DROGAS E MEDICAMEN	40017	11					124.185,14	249.555,58 D

DATA	LOTE/SEB/DOC/LISH HISTORICO	C/CONTRA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/05/2017	000001BE10900020230EF. EMPREST. CONCED. 05/2017 - BNDU. BE	10052	11					11.299,61	242.141,60 D
31/05/2017	000001BE10900020230EF. AJUST.EMPRST. 05/2017-BNDU.MENSOAL	30041	11					0,98	242.136,62 D
31/05/2017	000810501090004001DEF.NF. 171375 - EDEFRA		11				601,40		242.738,02 D
31/05/2017	000810501090005001DEF.NF. 171724 - EDEFRA		11				4.400,00		246.138,02 D
T o t a l	d a C o n t a ==>						60.352,12	150.490,11	246.138,02 D

CONTA DESCRICAO

1130101001 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - ANEXO

CONTA - 10045 - MATERIAIS DE USO DO PACIENTE SALDO ANTERIOR: 271.771,21 D

02/05/2017	000810001000016001DEF.NF. 33814 - CRISTALFARMA		11				1.161,20		272.936,41 D
02/05/2017	000810001000015001DEF.NF. 378 - FONTE MEDICO HOSP		11				747,00		273.683,41 D
03/05/2017	000810001000035001DEF.NF. 14365 - TRIMED		11				334,05		274.017,46 D
04/05/2017	000810001000035001DEF.NF. 24054 - NEO STOCK		11				5.355,70		277.373,16 D
04/05/2017	000810001000045001DEF.NF. 3334 - GO.MED		11				1.976,00		279.349,16 D
05/05/2017	000810001000046001DEF.NF. 4382 - GO.MED		11				728,00		280.077,16 D
05/05/2017	000810001000050001DEF.NF. 4995 - BRIDYE		11				698,70		280.775,86 D
08/05/2017	000810001000055001DEF.NF. 458366 - SUPERMED		11				2.221,03		283.389,89 D
08/05/2017	000810001000013001DEF.NF. 614350 - CIRURGICA FERNANDES		11				2.053,81		285.265,70 D
09/05/2017	000810001000062001DEF.NF. 1325 - NEO STOCK BRASIL 990		11				6.934,00		292.177,70 D
10/05/2017	000810001000067001DEF.NF. 1988 - BRASIL HOSPITALAR		11				1.500,00		293.677,70 D
10/05/2017	000810001000032001DEF.NF. 2582 - CANAL HOSPITALAR		11				654,00		294.331,70 D
10/05/2017	000810001000038001DEF.NF. 29267 - SATAM		11				875,00		295.206,70 D
11/05/2017	000810001000048001DEF.NF. 10836 - TRIMED		11				1.086,50		296.293,20 D
11/05/2017	000810001000078001DEF.NF. 6811 - OUTLOOK FARM		11				1.125,00		297.418,20 D
11/05/2017	000810001000078001DEF.NF. 75044 - F CARDOSO		11				1.332,90		302.750,66 D
11/05/2017	000810001000078001DEF.NF. 75193 - F CARDOSO		11				5.926,88		308.677,44 D
12/05/2017	000810001000028001DEF.NF. 119315 - CIRURGICA SAO JOSE		11				1.434,76		310.112,20 D
12/05/2017	000810001000048001DEF.NF. 3483 - NOVA MEDICA		11				3.349,00		313.461,20 D
12/05/2017	000810001000010001DEF.NF. 9823 - GOLDEN FARM		11				396,23		313.857,43 D
16/05/2017	000810001000038001DEF.NF. 3502 - NOVA MEDICA		11				2.749,00		316.606,43 D
16/05/2017	000810001000048001DEF.NF. 29396 - SATAM		11				632,00		317.237,43 D
16/05/2017	000810001000060001DEF.NF. 34098 - H H LOBATO		11				1.980,00		319.217,43 D
17/05/2017	000810001000060001DEF.NF. 180884 - EDEFRA		11				300,70		319.518,13 D
17/05/2017	000810001000069001DEF.NF. 48554 - PROMEDICAL		11				676,00		320.194,13 D
19/05/2017	000810001000080001DEF.NF. 466650 - SUPERMED		11				881,77		320.075,96 D
19/05/2017	000810001000087001DEF.NF. 491823 - PRATIMED		11				3.142,40		323.218,36 D
19/05/2017	000810001000086001DEF.NF. 619585 - CIRURGICA FERNANDES		11				50,99		323.269,35 D
19/05/2017	000810001000087001DEF.NF. 619596 - CIRURGICA FERNANDES		11				1.426,74		324.696,09 D
22/05/2017	000810001000050001DEF.NF. 170145 - EDEFRA		11				513,15		325.209,24 D
22/05/2017	000810001000012001DEF.NF. 5056 - BIOMARKET		11				596,76		325.805,00 D
23/05/2017	000810001000140018DEF.NF. 5313 - OMNIA CONSULT LTDA		11				3.000,00		328.805,00 D
24/05/2017	000810001000060018DEF.NF. 31295 - KOSTA		11				4.525,00		333.330,00 D
25/05/2017	000810001000050018DEF.NF. 7311 - ONCEO		11				2.776,00		336.106,00 D
26/05/2017	000810001000012001DEF.NF. 6841 - GUILDEN FARM		11				889,20		336.995,20 D
29/05/2017	000810001000050018DEF.NF. 5430 - OMNIA CONSULT LTDA		11				600,00		337.595,20 D
29/05/2017	000810001000030018DEF.NF. 6841 - GUILDEN FARM		11				227,60		337.822,80 D
29/05/2017	000810001000032001DEF.NF. 75453 - F CARDOSO		11				4.617,80		342.439,80 D
29/05/2017	000810001000013001DEF.NF. 75455 - F CARDOSO		11				54,72		342.484,52 D
30/05/2017	000003BE10900032003A.ESTOR EM SALDO EST.05/2017	10045	11					217,77	342.276,75 D
30/05/2017	000810001000046001DEF.NF. 2416 - NOVA MEDICA		11				390,00		342.666,75 D
30/05/2017	000810001000080018DEF.NF. 95242 - H H LOBATO		11				370,00		343.036,75 D
31/05/2017	01000 0910900016018EF. AJUSTE ESTOQUE 05/2017	40018	11				0,02		343.036,77 D
31/05/2017	000001010900020038EF. CONSUMO 05/2017 - MAT. USO PACIENTE	40020	11					50.622,75	292.414,02 D
31/05/2017	000001010900020018EF. CONSUMO 05/2017 - MAT. USO PACIENTE	40018	11					62.345,35	230.068,67 D
31/05/2017	000001010900025018EF. DIARIAS RECB. 05/2017 - MAT.USO.PAC	30025	11				864,63		230.933,30 D
31/05/2017	000001010900025020EF. EMPREST. RECB. 05/2017-MAT.USO.PACI	30042	11				22,91		230.956,21 D
31/05/2017	000001010900025020EF. EMPREST. DEBITO. 05/2017-MAT.USO.PA	30042	11					559,42	230.396,79 D
31/05/2017	000001010900025018EF. AJUST.INVENT. 05/2017-MAT.USO.PACIE	30041	11				980,80		231.444,59 D
T o t a l	d a C o n t a ==>								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 10004	- GENEROS ALIMENTICIOS				SALDO ANTERIOR:	52.393,72 D			
02/05/2017	0000100010000811001REF.NF. 228 - RAEL C RODRIGUES		11				2.353,95		54.750,67 D
02/05/2017	0000100010000812001REF.NF. 229 - RAEL C RODRIGUES		11				2.471,95		57.229,62 D
02/05/2017	0000100010000813001REF.NF. 230 - RAEL C RODRIGUES		11				1.929,45		59.167,87 D
05/05/2017	0000100010000810001REF.NF. 160 - PANIFIC AVENIDA		11				1.220,50		60.379,37 D
05/05/2017	0000100010000810001REF.NF. 57061 - PERCURSO		11				2.825,00		63.204,37 D
05/05/2017	0000100010000812001REF.NF. 9601 - CEREALISTA BOM JESUS		11				937,00		64.141,37 D
05/05/2017	0000100010000813001REF.NF. 9601 - CEREALISTA BOM JESUS		11				1.056,00		65.198,37 D
08/05/2017	0000100010000850001REF.NF. 463 - CONVEX CONSULTORIA C		11				1.428,00		66.626,37 D
09/05/2017	0000100010000840001REF.NF. 57682 - MERCURIO		11				2.352,26		68.978,63 D
09/05/2017	0000100010000880001REF.NF. 9822 - CEREALISTA BOM JESUS		11				939,30		69.917,93 D
11/05/2017	0000100010000840001REF.NF. 3214781 - FRIMEL		11				1.746,00		71.663,93 D
12/05/2017	0000100010000812001REF.NF. 9969 - CEREALISTA BOM JESUS		11				561,15		72.225,08 D
16/05/2017	0000100010000850001REF.NF. 60128 - PERCURSO		11				4.688,43		76.913,51 D
16/05/2017	0000100010000876001REF.NF. 9963 - CEREALISTA BOM JESUS		11				748,00		77.661,51 D
19/05/2017	0000100010000880001REF.NF. 9909 - CEREALISTA BOM JESUS		11				899,58		78.561,09 D
23/05/2017	0000100010000846001REF.NF. 477 - CONVEX CONSULTORIA C		11				1.523,20		80.084,29 D
23/05/2017	0000100010000850001REF.NF. 61844 - MERCURIO		11				3.285,54		83.369,83 D
23/05/2017	0000100010000880001REF.NF. 9985 - CEREALISTA BOM JESUS		11				981,00		84.350,83 D
25/05/2017	0000100010000876001REF.NF. 3224373 - FRIMEL		11				875,00		85.175,83 D
25/05/2017	0000100010000880001REF.NF. 29618 - PRECO BAIXO		11				3.015,71		88.191,54 D
26/05/2017	0000100010000812001REF.NF. 9969 - CEREALISTA BOM JESUS		11				1.023,80		89.215,34 D
30/05/2017	0000100010000880001REF.NF. 309621 - ATACADA DISTR. JUNHA		11				5.665,15		94.880,49 D
30/05/2017	0000100010000840001REF.NF. 895059 - ESTRELA DO NORTE		11				544,58		95.425,07 D
30/05/2017	0000100010000840001REF.NF. 3082 - CEREALISTA BOM JESUS		11				744,30		96.169,37 D
31/05/2017	00000 5010000801REF. TRANSF. SALDO ESTOQUE 05/2017	10050	11					0,05	96.169,32 D
31/05/2017	0000010100000200REF. CONSUMO 05/2017 - GDS. ALIMENTICIOS	40023	11					79.044,23	17.125,09 D
Totais da Conta ==>							43.771,45	79.044,28	17.125,09 D

CONTA	DESCRICAO								
1110103101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10060	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO				SALDO ANTERIOR:	31.454,33 D			
05/05/2017	0000100010000812001REF.NF. 576 - BIOPAMA		11				1.300,00		32.754,33 D
12/05/2017	0000100010000876001REF.NF. 3359 - PAPEL & CIA		11				150,00		32.904,33 D
15/05/2017	0000100010000870001REF.NF. 7760 - SAVEO		11				1.680,00		34.584,33 D
15/05/2017	0000100010000880001REF.NF. 7763 - SAVEO		11				2.301,40		36.885,73 D
17/05/2017	0000100010000860001REF.NF. 66935 - DISPENSIE		11				1.501,00		38.386,73 D
22/05/2017	0000100010000812001REF.NF. 3554 - BIOMARKET		11				961,20		39.345,93 D
25/05/2017	0000100010000840001REF.NF. 1491 - CLEAN & PACK		11				359,00		39.696,93 D
26/05/2017	0000100010000850001REF.NF. 1504 - CLEAN & PACK		11				277,80		39.974,73 D
26/05/2017	0000100010000880001REF.NF. 7762 - SAVEO		11				3.862,50		43.836,23 D
29/05/2017	0000100010000840001REF.NF. 16681 - GUAJA		11				194,00		44.030,23 D
29/05/2017	0000100010000874001REF.NF. 7787 - SAVEO		11				711,65		44.741,88 D
31/05/2017	0000010100000200REF. CONSUMO 05/2017 - MAT. LIMPEZA HIG	40024	11					26.288,65	18.453,23 D
Totais da Conta ==>							13.569,65	26.288,65	18.453,23 D

DATA	HISTORICO								
1110103101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10050	- MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS				SALDO ANTERIOR:	23.400,03 D			
02/05/2017	0000100010000805001REF.NF. 1411 - AMS COMERCIO E SERV.		11				554,40		23.954,43 D
04/05/2017	0000500010000850001PDTO. DV 79 - DONATECH	10290	11				260,60		24.215,03 D
08/05/2017	0000100010000802001REF.NF. 131 - ART IMPRESSA		11				1.610,00		25.825,03 D
09/05/2017	0000100010000810011REF.NF. 12205 - P L FRIEL		11				1.122,00		27.247,03 D
09/05/2017	0000100010000803001REF.NF. 2317 - MIX GRAFICA		11				2.100,00		29.347,03 D
10/05/2017	0000100010000810001REF.NF. 1960 - MACHADO HOSPITALAR		11				140,00		29.487,03 D
11/05/2017	0000100010000802001REF.NF. 12223 - P L FRIEL		11				848,10		30.335,13 D
12/05/2017	0000100010000810011REF.NF. 1330 - MCS COMERCIO E SERVI		11				-45,00		30.290,13 D
12/05/2017	0000100010000805001REF.NF. 2878 - INTERTON		11				368,40		30.658,53 D
12/05/2017	0000100010000840011REF.NF. 3331 - PAPEL & CIA		11				180,90		30.840,93 D

DATA	LOTE/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	SUB CONTA	CONT CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
16/05/2017	00001000100000000018REF.NF. 2666 - WORLD PLASTIC IND		11				7.990,00		64.369,43 D
23/05/2017	00001000100001100018REF.NF. 4050 - NCE COMERCIO E SERVI		11				865,00		65.234,43 D
24/05/2017	00001000100000100018REF. NF. 1501 - CLEBS & RACE		11				6,00		65.228,43 D
24/05/2017	00001000100000300018REF.NF. 1507 - CLEBS & RACE		11				11,58		65.228,21 D
28/05/2017	00001000100000100018REF.NF. 12381 - P L RADES		11				213,20		65.441,41 D
29/05/2017	00001000100001500018EF.NF. 89415 - BNP RESIDENTIEL		11				1.009,00		67.051,41 D
30/05/2017	00001000100000200018AJUSTE DE SALDO EST.05/2017	10049	11					76,66	66.975,41 D
30/05/2017	00001000100001000018REF.NF. 2945 - GTB GRAFICA EDITORA		11				1.100,00		68.075,41 D
31/05/2017	00000 00100000400018REF. TRANSF. SALDO ESTOQUE 05/2017	10048	11				0,05		68.075,46 D
31/05/2017	00000 00100000100018REF. TRANSF. SALDO ESTOQUE 05/2017	10049	11				0,01		68.075,47 D
31/05/2017	00000 00100000500018REF. TRANSF. SALDO ESTOQUE 05/2017	10055	11				0,01		68.075,48 D
31/05/2017	00000 00100000100048REF. AJUSTE ESTOQUE 05/2017	40002	11				0,73		68.076,21 D
31/05/2017	00001000100000200048REF. CONSUMO 05/2017 - MAT. EXPR.INF.	40002	11					28.203,13	39.873,08 D
31/05/2017	00001000100001100018REF.NF. 11599 - MARONI		11				136,05		40.009,13 D
31/05/2017	00001000100001200018REF.NF. 11604 - MARONI		11				575,08		40.584,95 D
31/05/2017	00001000100001400018REF.NF. 362 - JUNICE S H S ME		11				1.435,08		42.020,03 D

Totais da Conta ***

							22.939,03	22.275,13	26.059,03 D

CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10033	- ESTOQUE					SALDO ANTERIOR:			
11/05/2017	00001000100000000018REF.NF. 531 - LUIZ P DA SILVA EPP		11				4.500,00		4.500,00 D
16/05/2017	00001000100000100018REF.NF. 25 - ALIANCA TECIDOS		11				8.500,00		13.000,00 D
16/05/2017	00001000100000700018EXCLUSAO NF. 25 - ALIANCA TECIDOS		11					8.500,00	4.500,00 D
31/05/2017	00001000100000200018REF. CONSUMO 05/2017 - ENXOVAIS	40105	11					4.500,00	

Totais da Conta ***

							13.000,00	13.000,00	

CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10049	- MATERIAIS DE MANUTENCAO					SALDO ANTERIOR:	35.991,44 D		
03/05/2017	00001000100000700018REF.NF. 3378 - RAPHAEL G RICARDO ME		11				599,00		36.650,84 D
03/05/2017	00001000100001000018EF.NF. 44633 - IT CENTER		11				2.116,80		38.767,24 D
04/05/2017	00001000100001000018REF.NF. 307897 - ELETRO TRANSOL		11				1.886,80		40.654,04 D
05/05/2017	00001000100000900018REF.NF. 44583 - IT CENTER		11				1.993,18		42.647,22 D
09/05/2017	00001000100000400018REF.NF. 349662 - DICASA COM MATERIAIS		11				354,10		42.001,32 D
10/05/2017	00001000100000400018EF.NF. 349863 - DICASA COM MATERIAIS		11				735,40		42.736,72 D
10/05/2017	00001000100000600018REF.NF. 439860 - OPLIMA		11				330,60		43.067,32 D
16/05/2017	00001000100000200018REF.NF. 16885 - BOM BONS E DESCARTAV		11				264,00		43.331,32 D
22/05/2017	00001000100001700018REF.NF. 8868 - R. MOTA E DE MORAIS		11				1.869,00		45.200,32 D
23/05/2017	00001000100000300018REF.NF. 308941 - ELETRO TRANSOL		11				1.390,31		46.591,63 D
23/05/2017	00001000100001000018REF.NF. 351755 - DICASA COM MATERIAIS		11				322,40		46.914,03 D
23/05/2017	00001000100001300018REF.NF. 444598 - OPLIMA		11				139,10		47.053,13 D
25/05/2017	00001000100000300018EF.NF. 11115 - FERRAO		11				2.732,99		49.786,12 D
26/05/2017	00001000100000200018REF.NF. 16859 - BOM BONS E DESCARTAV		11				1.382,50		51.168,62 D
30/05/2017	00000100100000200AJUSTE DE SALDO EST.05/2017	10050	11				76,00		51.244,62 D
30/05/2017	00000100100000200AJUSTE DE SALDO EST.05/2017	10045	11				217,77		51.462,39 D
31/05/2017	00000 00100000100048REF. TRANSF. SALDO ESTOQUE 05/2017	10050	11					0,01	51.462,38 D
31/05/2017	00001000100000200048REF. CONSUMO 05/2017 - MAT. MANUTENCAO	40005	11					26.345,21	25.111,17 D

Totais da Conta ***

							15.380,55	26.345,22	25.111,17 D

CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10055	- OBRAS - CERCAS, PORTOES E MATERIAIS ERP					SALDO ANTERIOR:	17.802,80 D		
04/05/2017	00001000100000600018REF.NF. 4706 - BRASFO		11				3.082,80		20.885,60 D
08/05/2017	00001000100000800018REF.NF. 6580 - BRASFO		11				1.380,80		22.592,80 D
09/05/2017	00001000100000100018REF.NF. 6581 - BRASFO		11				2.880,80		25.492,80 D
11/05/2017	00001000100000900018REF.NF. 4739 - BRASFO		11				3.882,80		29.376,00 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL PRA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
11/05/2017	00081030100001300108EF.NF. 1330 - BRASEG		11				966,00		33.591,00 D
11/05/2017	00081030100001400108EF.NF. 6626 - BRASEG		11				1.795,00		35.386,00 D
11/05/2017	00081030100001500108EF.NF. 6657 - BRASEG		11				1.287,00		36.673,00 D
11/05/2017	00081030100001600108EF.NF. 6658 - BRASEG		11				1.341,00		38.014,00 D
11/05/2017	00081030100001700108EF.NF. 6660 - BRASEG		11				2.049,00		40.063,00 D
11/05/2017	00081030100001800108EF.NF. 6661 - BRASEG		11				1.795,00		41.858,00 D
11/05/2017	00081030100001900108EF.NF. 6662 - BRASEG		11				1.541,00		43.399,00 D
11/05/2017	00081030100002000108EF.NF. 6663 - BRASEG		11				1.932,00		45.331,00 D
11/05/2017	00081030100002100108EF.NF. 6664 - BRASEG		11				1.795,00		47.126,00 D
11/05/2017	00081030100002200108EF.NF. 6666 - BRASEG		11				508,00		47.634,00 D
17/05/2017	00081030100001000108EF.NF. 6965 - BRASEG		11				4.132,00		51.766,00 D
30/05/2017	00000100150000200108,00STR DE SALDO REF.05/2017	10253	11				11.407,00		63.153,00 D
31/05/2017	00000 00150000100108EF. TRANSF. SALDO ESTOQUE 05/2017	10250	11					0,81	63.152,86 D
31/05/2017	00000100150000600108EF. CONSUMO 05/2017 - OTHS	00849	11					27.276,38	35.876,81 D
31/05/2017	00000100150000600108EF. EMPREST. CONSUM. 05/2017-OTHS	10843	11					16.785,83	19.090,98 D
31/05/2017	00000100150000400108EF.NF. 83 - REI CARE		11				20.538,54		39.629,52 D

T o t a i s d a C o n t a ==>

							66.089,54	44.872,62	39.629,52 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 10250 - MATERIAIS RADIOLOGICOS — SALDO ANTERIOR: 2.532,23 D

31/05/2017	00000100150000200108EF. CONSUMO 05/2017 - MAT. RADIOLOGICO	40220	11					480,18	2.052,05 D
31/05/2017	00000100150000400108EF. EMPREST. CONSUM. 05/2017-MAT.RADIOL	10842	11					295,56	1.756,73 D

T o t a i s d a C o n t a ==>

								759,50	1.532,73 D

CONTA DESCRICAO

113010104 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 10258 - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL — SALDO ANTERIOR: 11.853,53 D

31/05/2017	00000100100000200108EF. CONSUMO 05/2017 - SSSMT	40222	11					2.666,51	9.187,02 D

T o t a i s d a C o n t a ==>

								2.666,51	9.187,02 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 10102 - GASES MEDICINAIS — SALDO ANTERIOR:

01/05/2017	00081030100000300108EF.NF. 43819 - WHITME MARTINS		11				774,13		774,13 D
03/05/2017	00081030100000300108EF.NF. 104725 - WHITME MARTINS		11				47,91		822,04 D
09/05/2017	00081030100000400108EF.NF. 3091 - WHITME MARTINS		11				2.581,13		3.403,17 D
09/05/2017	00081030100000500108EF.NF. 104818 - WHITME MARTINS		11				1.830,92		5.234,09 D
10/05/2017	00081030100001200108EF.NF. 809 - WHITME MARTINS		11				2.139,48		7.373,57 D
15/05/2017	00081030100000400108EF.NF. 43865 - WHITME MARTINS		11				47,92		7.421,49 D
15/05/2017	00081030100000500108EF.NF. 43834 - WHITME MARTINS		11				47,92		7.469,41 D
15/05/2017	00081030100000600108EF.NF. 5350 - WHITME MARTINS		11				2.207,20		9.676,61 D
17/05/2017	00081030100000500108EF.NF. 29608 - WHITME MARTINS		11				282,43		9.159,24 D
17/05/2017	00081030100001100108EF.NF. 43895 - WHITME MARTINS		11				23,96		9.183,20 D
19/05/2017	00081030100000800108EF.NF. 829 - WHITME MARTINS		11				2.308,49		11.491,69 D
21/05/2017	00081030100001600108EF.NF. 5766 - WHITME MARTINS		11				2.002,26		13.493,95 D
26/05/2017	00081030100001900108EF.NF. 43851 - WHITME MARTINS		11				71,88		13.565,83 D
29/05/2017	00081030100002000108EF.NF. 3136 - WHITME MARTINS		11				2.305,90		15.871,73 D
30/05/2017	00081030100001000108EF.NF. 853 - WHITME MARTINS		11				713,74		16.585,47 D
31/05/2017	00000 00150000100108EF. AJUSTE ESTOQUE 05/2017	40910	11				0,03		16.585,50 D
31/05/2017	00000100100000100108EF. NF.42999 - WHITE MARTINS	10179	11				413,06		16.998,56 D
31/05/2017	00000100100000100208EF. NF. 43010 - WHITE MARTINS	10179	11				258,67		17.257,23 D
31/05/2017	00000100100000100308EF. NF. 43018 - WHITE MARTINS	10179	11				1.378,43		18.635,66 D
31/05/2017	00000100100000100408EF. NF. 43031 - WHITE MARTINS	10179	11				71,88		18.678,54 D
31/05/2017	00000100100000100508EF. NF. 43055 - WHITE MARTINS	10179	11				1.496,71		20.175,25 D
31/05/2017	00000100100000100608EF. NF. 43062 - WHITE MARTINS	10179	11				738,57		20.931,82 D
31/05/2017	00000100100000100708EF. NF. 43099 - WHITE MARTINS	10179	11				1.520,67		22.452,29 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]		[illegible]

DATA	LOTE/NUM/DOC/LIVR HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CNR CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/05/2017	008001001000001011REF. NF. 541 - REITE MARTINS	10179	11				1.630,00		24.568,05 D
31/05/2017	008001001000001012REF. NF. 550 - REITE MARTINS	10179	11				1.602,97		26.467,02 D
31/05/2017	008001001000001013REF. NF. 557 - REITE MARTINS	10179	11				1.359,19		27.826,29 D
31/05/2017	008001001000001014REF. NF. 575 - REITE MARTINS	10179	11				3.718,37		32.544,37 D
31/05/2017	008001001000001015REF. NF. 581 - REITE MARTINS	10179	11				1.359,19		33.903,75 D
31/05/2017	008001001000001016REF. NF. 598 - REITE MARTINS	10179	11				1.597,10		35.500,85 D
31/05/2017	008001001000001017REF. NF. 29238 - REITE MARTINS	10179	11				294,55		35.795,40 D
31/05/2017	008001001000001018REF. NF. 43082 - REITE MARTINS	10179	11				613,06		36.408,46 D
31/05/2017	008001001000001019REF. NF. 43117 - REITE MARTINS	10179	11				515,46		36.923,92 D
31/05/2017	008001001000001020REF. NF. 43123 - REITEMARTINS	10179	11				23,96		36.947,88 D
31/05/2017	008001001000002001REF. COMPRA 05/2017 - MAMED MEDICINAIS	40019	11					36.947,88	
Totais da Conta ==>							36.947,88	36.947,88	

CONTA	DESCRICAO					
113010301	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 10252	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	44.504,55 D	
03/05/2017	008001001000011003REF.NF. 5152 - EQUIMEDIO		11			632,00		45.136,55 D
19/05/2017	008001001000085003REF.NF. 75263 - F CARDOSO		11			509,20		45.709,75 D
29/05/2017	008001001000011003REF.NF. 75443 - F CARDOSO		11			594,50		46.269,25 D
29/05/2017	008001001000012003REF.NF. 75453 - F CARDOSO		11			4.069,40		50.338,65 D
23/05/2017	008001001000020001REF.NF. 2982 - EUROTHERAPICA		11			13.813,50		64.152,15 D
31/05/2017	008001001000020019REF. CONSUMO 05/2017 - DIETAS ENTERAIS	40217	11				29.237,60	34.914,55 D
31/05/2017	008001001000020020REF. EMPREST. RECB. 05/2017 - DIETAS ENT	10042	11			16.102,00		51.051,55 D
31/05/2017	008001001000020024REF. EMPREST. CONCEB. 05/2017-DIETAS ENT	10040	11				25.589,00	25.704,55 D
Totais da Conta ==>						35.826,60	54.826,60	25.704,55 D	

CONTA	DESCRICAO					
113010301	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 10173	- MATERIAL DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:		
16/05/2017	008103010000010010REF.NF. 3561 - CEOI COMPUTADORES LT		11			5.028,00		5.028,00 D
17/05/2017	008103010000049010REF.NF. 20617 - BRASIFORT		11			93,00		5.121,00 D
31/05/2017	008010310000020104REF. CONSUMO 05/2017 - MAT. INFORMATICA	40022	11				5.121,00	
Totais da Conta ==>						5.121,00	5.121,00	

CONTA	DESCRICAO					
113010301	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 10257	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP			SALDO ANTERIOR:		
04/05/2017	600810001000800201REF.NF. 1111 - BOA ESPERANCA GAS		11			1.500,00		1.500,00 D
17/05/2017	600810001000810301REF.NF. 1132 - BOA ESPERANCA GAS		11			750,00		2.250,00 D
29/05/2017	600810001000830101REF.NF. 1143 - BOA ESPERANCA GAS		11			750,00		3.000,00 D
31/05/2017	600810001000800208REF. CONSUMO 05/2017 - COMBUSTIVEL	40021	11				3.000,00	
Totais da Conta ==>						3.000,00	3.000,00	

CONTA	DESCRICAO					
113010301	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 10253	- FIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	60.765,21 D	
04/05/2017	800810001000007001REF.NF. 5046 - BIOMARKET		11			572,16		61.277,37 D
10/05/2017	800810001000007001REF.NF. 5049 - BIOMARKET		11			440,64		61.718,01 D
18/05/2017	800810001000006001REF.NF. 8697 - CIRCO CIRURGICA		11			2.488,32		64.206,33 D
18/05/2017	800810001000009001REF.NF. 46136 - BIOLINE		11			987,12		65.193,45 D
30/05/2017	800810001000002003AJUSTE DE SALDO REF.05/2017	10055	11				11.607,80	53.585,65 D
31/05/2017	800810010000020013REF. CONSUMO 05/2017 - FIOS CIRURGICOS	40018	11				4.916,24	48.812,21 D
31/05/2017	800810010000020025REF. EMPREST. RECB. 05/2017 - FIOS CIRUR	10040	11			343,44		49.155,65 D
Totais da Conta ==>						4.831,68	16.161,24	49.155,65 D

DATA	LOTE/SUB/SUC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 10092	- MATERIAL DESCARTAVEL SNS				SALDO ANTERIOR:	8.236,21 D			
16/05/2017	00881000100000100 1REF.NF. 1403 - CLEAN & PACK		11				2.883,00		11.119,21 D
25/05/2017	00881000100000100 1REF.NF. 1498 - CLEAN & PACK		11				1.403,00		12.522,21 D
26/05/2017	00881000100000100 1REF.NF. 1505 - CLEAN & PACK		11				487,55		12.989,76 D
26/05/2017	00881000100000300 3REF. NF. 1507 - CLEAN & PACK		11				140,00		13.129,76 D
31/05/2017	00000100100000200 1REF. COMBINO 05/2017 - DESCARTAVEIS SNS	40824	11					6.448,42	6.681,34 D
31/05/2017	00881000100001100 3REF.NF. 11508 - MARCHI		11				488,75		9.170,09 D
Totais da Conta ==>									
							5.382,30	6.448,42	9.170,09 D
CONTA	DESCRICAO								
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE								
CONTA - 10065	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	3.903,25 C			
31/05/2017	00885000100000570 32DEPRECIACAO 05/2017	40065	11					333,57	4.236,82 C
Totais da Conta ==>									
								333,57	4.236,82 C
CONTA	DESCRICAO								
123010107	- IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - SAUDE								
CONTA - 10222	- CONSTRUCOES EM ANDAMENTO				SALDO ANTERIOR:	150.000,00 D			
08/05/2017	00881000100000300 1REF.NF. 181 - CIRCULO SNE LTDA		11				84.250,26		214.250,26 D
Totais da Conta ==>									
							84.250,26		214.250,26 D
CONTA	DESCRICAO								
124010102	- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE								
CONTA - 10134	- (-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO				SALDO ANTERIOR:	79.878,93 C			
31/05/2017	00885000100000570 34AMORTIZACAO 05/2017	40232	11					6.890,07	86.769,00 C
Totais da Conta ==>									
								6.890,07	86.769,00 C
CONTA	DESCRICAO								
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE								
CONTA - 10153	- MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	17.456,00 D			
21/05/2017	00881000100000270 01REF.NF. 78 - SONATECH		11				1.520,00		18.976,00 D
Totais da Conta ==>									
							1.520,00		18.976,00 D
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10153	- (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	18.324,29 C			
31/05/2017	00885000100000570 36DEPRECIACAO 05/2017	40065	11					2.502,54	20.826,83 C
Totais da Conta ==>									
								2.502,54	20.826,83 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10160	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	10.239,28 C			
31/05/2017	00885000100000570 34DEPRECIACAO 05/2017	40065	11					1.283,48	11.522,76 C
Totais da Conta ==>									
								1.283,48	11.522,76 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10163	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	3.140,11 C			
31/05/2017	00885000100000570 35DEPRECIACAO 05/2017	40065	11					451,37	3.591,28 C
Totais da Conta ==>									
								451,37	3.591,28 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 10164	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:		392,10 C		
31/05/2017	000800001000005031DEPRECIACAO 05/2017	40065	11					158,13	750,23 C
Totais da Conta ==>								158,13	750,23 C

CONTA	DESCRICAO
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - EDIFIC PRE
CONTA - 10167	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS

					SALDO ANTERIOR:		2.643,58 C		
31/05/2017	000800001000005031DEPRECIACAO 05/2017	40065	11					172,19	2.815,78 C
Totais da Conta ==>								172,19	2.815,78 C

CONTA	DESCRICAO
211020101	- FORNECIMENTOS/MERCADORIAS
CONTA - 20000	- FORNEC MATERIAIS/MERCADORIAS

					SALDO ANTERIOR:		671.257,07 C		
01/05/2017	D000100010000303REF. NF. 43618 - BRITES MARTINS		11					774,13	672.031,20 C
02/05/2017	D000100010000650REF. NF. 1433 - ABB COMERCIO E SERV.		11					354,00	672.206,20 C
02/05/2017	D000100010000730REF. NF. 1718966 - CRISTALIA		11					1.564,40	673.858,60 C
02/05/2017	D000100010000809REF. NF. 1715044 - CRISTALIA		11					1.250,00	675.108,60 C
02/05/2017	D000100010000809REF. NF. 1715094 - CRISTALIA		11					1.340,00	676.448,60 C
02/05/2017	D000100010000809REF. NF. 1715379 - CRISTALIA		11					400,00	677.128,60 C
02/05/2017	D000100010001007REF. NF. 226 - RAEL C RODRIGUES		11					2.352,95	679.471,55 C
02/05/2017	D000100010001002REF. NF. 229 - RAEL C RODRIGUES		11					2.477,95	681.951,50 C
02/05/2017	D000100010000|30CREF. NF. 233 - RAEL C RODRIGUES		11					1.529,35	683.865,85 C
02/05/2017	D000100010000149028EF. NF. 39816 - CRISTALEVERA		11					1.164,20	685.066,05 C
02/05/2017	D000100010000194028EF. NF. 374 - PONTE MEDICO HOSP		11					747,00	685.783,05 C
02/05/2017	D000100010000139018PGTO. NF 1013 - CM HOSPIT BRASILIA	10290	11				427,01		685.366,05 C
02/05/2017	D000100010000129018PGTO. NF 1024 - CM HOSPIT BRASILIA	10290	11				659,30		684.746,75 C
02/05/2017	D000100010000138018PGTO. NF 1046 - CIRUR & PROT	10290	11				1.699,00		683.047,75 C
02/05/2017	D000100010000145018PGTO. NF 1094 - BOA ESPERANCA GAS	10290	11				1.500,00		681.547,75 C
02/05/2017	D000100010000156018PGTO. NF 1196 - MED STOCK BRASIL PRO	10290	11				4.937,05		676.610,70 C
02/05/2017	D000100010000160018PGTO. NF 14180 - ERDIED	10290	11				385,50		676.225,00 C
02/05/2017	D000100010000170018PGTO. NF 149990 - CBA	10290	11				4.076,40		672.152,60 C
02/05/2017	D000100010000180018PGTO. NF 200257 - ERCMED	10290	11				712,40		671.440,00 C
02/05/2017	D000100010000200018PGTO. NF 218 - RAEL C RODRIGUES	10290	11				3.525,15		667.914,85 C
02/05/2017	D000100010000210018PGTO. NF 219 - RAEL C RODRIGUES	10290	11				2.556,00		665.358,85 C
02/05/2017	D000100010000220018PGTO. NF 26455 - NEO	10290	11				1.041,20		664.317,65 C
02/05/2017	D000100010000230018PGTO. NF 24501 - NATAN	10290	11				153,00		664.164,65 C
02/05/2017	D000100010000240018PGTO. NF 24502 - NATAN	10290	11				475,20		663.689,45 C
02/05/2017	D000100010000250018PGTO. NF 24535 - NATAN	10290	11				4.448,20		659.241,25 C
02/05/2017	D000100010000260018PGTO. NF 29117 - PRECO BAIXO	10290	11				1.707,91		657.725,34 C
02/05/2017	D000100010000270018PGTO. NF 297412 - AIRIATA DIST. GERAL	10290	11				247,70		657.487,64 C
02/05/2017	D000100010000280018PGTO. NF 30419 - KERSA	10290	11				1.537,50		656.130,14 C
02/05/2017	D000100010000290018PGTO. NF 333 - EDITORIAL	10290	11				151,80		653.978,34 C
02/05/2017	D000100010000300018PGTO. NF 445795 - ANNAMED	10290	11				1.371,90		652.606,44 C
02/05/2017	D000100010000310018PGTO. NF 445795 - ANNAMED	10290	11				980,26		651.646,18 C
02/05/2017	D000100010000320018PGTO. NF 45958 - PROFARMA	10290	11				268,00		651.986,18 C
02/05/2017	D000100010000330018PGTO. NF 5021 - PAF DIST PROD FARM	10290	11				631,13		650.755,03 C
02/05/2017	D000100010000340018PGTO. NF 60756 - INFERSIE	10290	11				704,50		650.050,53 C
02/05/2017	D000100010000350018PGTO. NF 6653 - CUTLMED FARM	10290	11				200,00		649.850,53 C
02/05/2013	D000100010000370018PGTO. NF 6682 - CUTLMED FARM	10290	11				229,50		649.621,03 C
02/05/2017	D000100010000390018PGTO. NF T3856 - F CARDOSO	10290	11				993,90		648.630,13 C
02/05/2017	D000100010000390018PGTO. NF T3857 - F CARDOSO	10290	11				1.729,20		646.900,93 C
02/05/2017	D000100010000400018PGTO. NF T3982 - F CARDOSO	10290	11				4.981,82		641.949,13 C
02/05/2017	D000100010000410018PGTO. NF 808464 - PB QUALITY EMBALAGEN	10290	11				3.311,90		638.629,23 C
02/05/2017	D000100010000420018PGTO. NF 823 - CM HOSPIT BRASILIA	10290	11				374,00		638.246,23 C
02/05/2017	D000100010000430018PGTO. NF 43697 - BRITES MARTINS	10290	11				47,82		638.198,75 C
03/05/2017	D000100010000310025REF. NF. 194725 - BRITES MARTINS		11					47,91	638.246,26 C
03/05/2017	D000100010000320025REF. NF. 1312 - BOA ESPERANCA GAS		11					1.500,00	639.746,26 C
03/05/2017	D000100010000330025REF. NF. 14303 - TRIMED		11					144,05	640.090,25 C
03/05/2017	D000100010000700258EF. NF. 2778 - RAPHAEL G RICARDO ME		11					550,00	640.439,25 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
03/05/2017	008811800108000100028REF. NF. 48833 - IT CENTER		11					2.316,40	643.733,65 C
03/05/2017	008811800108000110028REF. NF. 5152 - EQUISOCIO		11					432,00	644.365,65 C
03/05/2017	008811800108000120028REF. NF. 576 - ELOPARA		11					3.300,00	647.865,65 C
03/05/2017	008811800108000130028REF. NF. 94559 - M M LUBATO		11					339,40	647.905,05 C
03/05/2017	008858800108000480028NAC. NF 71445 - F CARDOSO -		11					10.051,65	658.036,70 C
03/05/2017	008858800108000490028NAC. NF 72761 - F CARDOSO -		11					4.239,36	662.276,06 C
03/05/2017	008858800108000500028NAC. NF 72895 - F CARDOSO -		11					10.196,75	672.472,81 C
03/05/2017	008858800108000660028NAC. NF 73883 - F CARDOSO -		11					948,60	673.421,41 C
03/05/2017	008858800108000670028NAC. NF 73884 - F CARDOSO -		11					23,40	673.445,41 C
03/05/2017	008858800108000680028NAC. NF 73885 - F CARDOSO -		11					385,50	673.830,91 C
03/05/2017	008858800108000980028NAC. NF 73975 - F CARDOSO -		11					595,00	674.425,91 C
03/05/2017	008858800108001000028NAC. NF 73977 - F CARDOSO -		11					13,00	674.438,91 C
03/05/2017	008858800108001300028NAC. NF 73464 - F CARDOSO -		11					626,70	675.065,61 C
03/05/2017	008858800108001200028NAC. NF 73465 - F CARDOSO -		11					502,20	675.567,81 C
03/05/2017	008858800108001300028NAC. NF 73466 - F CARDOSO -		11					1.040,00	676.607,81 C
03/05/2017	008858800108001400028NAC. NF 73467 - F CARDOSO -		11					560,00	677.167,81 C
03/05/2017	008858800108001500028NAC. NF 73469 - F CARDOSO -		11					701,60	678.069,41 C
03/05/2017	008858800108001400028NAC. NF 73658 - F CARDOSO -		11					1.952,15	680.021,56 C
03/05/2017	008858800108001700028NAC. NF 73659 - F CARDOSO -		11					1.952,15	681.973,71 C
03/05/2017	008858800108001900028NAC. NF 73687 - F CARDOSO -		11					650,50	682.624,21 C
03/05/2017	008858800108001800028NAC. NF 73814 - F CARDOSO -		11					318,40	682.942,61 C
03/05/2017	008858800108002000028NAC. NF 73826 - F CARDOSO -		11					304,50	683.247,11 C
03/05/2017	008858800108002100028NAC. NF 73827 - F CARDOSO -		11					80,00	683.327,11 C
03/05/2017	008858800108002200028NAC. NF 73828 - F CARDOSO -		11					456,50	683.783,61 C
03/05/2017	008858800108002300028NAC. NF 72376 - F CARDOSO -		11					2.822,10	686.605,71 C
04/05/2017	008858800108002580028PGTO. NF 14171 - TRIMED	10099	11				1.654,77		684.950,94 C
04/05/2017	008858800108002680028PGTO. NF 14140 - TRIMED	10099	11				2.981,78		681.969,16 C
03/05/2017	008858800108002480028PGTO. NF 10535 - VILLEFARC	10099	11				5.071,00		676.898,16 C
04/05/2017	008858800108003300028PGTO. NF 20499 - UNIAO	10099	11				1.993,59		674.904,24 C
03/05/2017	008858800108003980028PGTO. NF 513 - SONIC	10099	11				1.700,00		673.801,23 C
03/05/2017	008858800108003830028PGTO. NF 423 - BCA ESPINAREA	10099	11				1.500,00		672.301,23 C
03/05/2017	008858800108003400028PGTO. NF 71345 - F CARDOSO	10099	11				10.051,65		662.249,58 C
03/05/2017	008858800108003610028PGTO. NF 72761 - F CARDOSO	10099	11				4.239,36		658.010,20 C
03/05/2017	008858800108003720028PGTO. NF 72895 - F CARDOSO	10099	11				10.196,75		647.813,45 C
03/05/2017	008858800108003830028PGTO. NF 73283 - F CARDOSO	10099	11				948,60		646.864,45 C
03/05/2017	008858800108003840028PGTO. NF 73284 - F CARDOSO	10099	11				23,40		646.840,85 C
03/05/2017	008858800108003850028PGTO. NF 73285 - F CARDOSO	10099	11				385,50		646.455,35 C
03/05/2017	008858800108003860028PGTO. NF 73375 - F CARDOSO	10099	11				595,00		645.860,35 C
03/05/2017	008858800108003870028PGTO. NF 73377 - F CARDOSO	10099	11				13,00		645.847,35 C
03/05/2017	008858800108003400028PGTO. NF 73464 - F CARDOSO	10099	11				626,70		645.220,65 C
03/05/2017	008858800108003500028PGTO. NF 73465 - F CARDOSO	10099	11				502,20		644.718,45 C
03/05/2017	008858800108003510028PGTO. NF 73466 - F CARDOSO	10099	11				1.260,00		643.458,45 C
03/05/2017	008858800108003520028PGTO. NF 73467 - F CARDOSO	10099	11				540,00		642.918,45 C
03/05/2017	008858800108003530028PGTO. NF 73469 - F CARDOSO	10099	11				701,60		642.216,85 C
03/05/2017	008858800108003540028PGTO. NF 73658 - F CARDOSO	10099	11				1.952,15		640.264,70 C
03/05/2017	008858800108003550028PGTO. NF 73659 - F CARDOSO	10099	11				1.952,15		638.312,55 C
03/05/2017	008858800108003560028PGTO. NF 73687 - F CARDOSO	10099	11				650,50		637.662,05 C
03/05/2017	008858800108003570028PGTO. NF 73814 - F CARDOSO	10099	11				318,40		637.343,65 C
03/05/2017	008858800108003580028PGTO. NF 73826 - F CARDOSO	10099	11				304,50		637.039,15 C
03/05/2017	008858800108003590028PGTO. NF 73827 - F CARDOSO	10099	11				80,00		636.959,15 C
03/05/2017	008858800108003600028PGTO. NF 73828 - F CARDOSO	10099	11				456,50		636.502,65 C
03/05/2017	008858800108003610028PGTO. NF 7602 - SANED	10099	11				2.825,00		633.677,65 C
03/05/2017	008858800108003620028PGTO. NF 7693 - SANED	10099	11				2.825,00		630.852,65 C
03/05/2017	008858800108003630028PGTO. NF 7691 - SANED	10099	11				260,40		630.592,25 C
03/05/2017	008858800108003640028PGTO. NF 7694 - SANED	10099	11				655,00		629.937,25 C
03/05/2017	008858800108003650028PGTO. NF 7695 - SANED	10099	11				655,00		629.282,25 C
03/05/2017	008858800108003660028PGTO. NF 7696 - SANED	10099	11				800,00		628.482,25 C
03/05/2017	008858800108003670028PGTO. NF 7698 - SANED	10099	11				800,00		627.682,25 C
03/05/2017	008858800108003680028PGTO. NF 7702 - SANED	10099	11				3.437,50		624.244,75 C
03/05/2017	008858800108003700028PGTO. NF 50025 - MERCURIO	10099	11				3.813,71		620.431,04 C
03/05/2017	008858800108003710028PGTO. NF 71276 - F CARDOSO	10099	11				2.022,10		618.408,94 C
03/05/2017	008858800108003720028PGTO. NF 7685 - SANED	10099	11				1.969,00		616.439,94 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/05/2017	008810010108000202DEF. BF. 119405 - CIRURGICA SAO JOSE		11					2.225,09	821.650,92 C
04/05/2017	008810010108000300REF. BF. 30454 - BIO STORE		11					5.355,78	825.206,52 C
04/05/2017	008810010108000400REF. BF. 5091 - HEITOR MARTINS		11					2.581,73	827.788,25 C
04/05/2017	008810010108000500REF. BF. 5936 - CO.MED		11					1.976,00	829.764,25 C
04/05/2017	008810010108000600REF. BF. 4708 - BRASKO		11					3.082,00	832.846,25 C
04/05/2017	008810010108000700REF. BF. 5049 - BIOMARKET		11					592,16	833.438,41 C
04/05/2017	008810021108000800REF. BF. 8560 - BRASCO		11					1.959,00	835.326,41 C
04/05/2017	008810021108000900REF. BF. 4501 - BRASCO		11					2.900,00	838.226,41 C
04/05/2017	008810021108011003REF. BF. 76154 - BRASFARMA		11					293,00	838.519,41 C
04/05/2017	008850021108070819PGTO. BF 154369 - FARMACE	10290	11				4.061,60		834.457,81 C
04/05/2017	008850021108080819PGTO. BF 186784 - ELETRO TRANSOL	10290	11				873,65		833.584,16 C
04/05/2017	008850021108090819PGTO. BF 185839 - ELETRO TRANSOL	10290	11				1.236,96		832.347,82 C
04/05/2017	008850021108010819PGTO. BF 137366 - ANTIBIOTICOS	10290	11				4.203,00		828.140,82 C
04/05/2017	008850021108031819PGTO. BF 1165 - NEO QUIM BRASIL IND	10290	11				3.632,00		824.508,82 C
04/05/2017	008850021108032819PGTO. BF 1229 - BRASCO	10290	11				3.253,00		821.396,82 C
04/05/2017	008850021108033819PGTO. BF 1229 - BRASCO	10290	11				586,80		821.899,82 C
04/05/2017	008850021108015819PGTO. BF 178 - RAUL C RODRIGUES	10290	11				2.624,00		819.275,82 C
04/05/2017	008850021108014819PGTO. BF 179 - RAUL C RODRIGUES	10290	11				3.232,00		816.043,82 C
04/05/2017	008850021108017819PGTO. BF 18139 - R.C. ENGELLO	10290	11				988,00		815.055,82 C
04/05/2017	008850021108018819PGTO. BF 18715 - VILLEFARM	10290	11				1.788,00		813.275,82 C
04/05/2017	008850021108019819PGTO. BF 18795 - VILLEFARM	10290	11				5.327,75		807.946,07 C
04/05/2017	008850021108020819PGTO. BF 199 - RAUL C RODRIGUES	10290	11				1.430,00		806.479,07 C
04/05/2017	008850021108023819PGTO. BF 18833 - VILLEFARM	10290	11				6.167,90		800.310,17 C
04/05/2017	008850021108022819PGTO. BF 196 - RAUL C RODRIGUES	10290	11				1.908,00		798.402,17 C
04/05/2017	008850021108023819PGTO. BF 199 - RAUL C RODRIGUES	10290	11				1.513,25		796.888,92 C
04/05/2017	008850021108024819PGTO. BF 209 - RAUL C RODRIGUES	10290	11				1.984,75		794.904,17 C
04/05/2017	008850021108025819PGTO. BF 2042 - NETA DISTRIB	10290	11				585,00		794.329,17 C
04/05/2017	008850021108026819PGTO. BF 211 - RAUL C RODRIGUES	10290	11				1.437,40		792.891,77 C
04/05/2017	008850021108027819PGTO. BF 220 - RAUL C RODRIGUES	10290	11				2.662,50		790.229,27 C
04/05/2017	008850021108028819PGTO. BF 2221 - NOVA MEDICA	10290	11				281,00		789.948,27 C
04/05/2017	008850021108029819PGTO. BF 29578 - SETAN	10290	11				1.075,90		788.868,37 C
04/05/2017	008850021108030819PGTO. BF 29141 - FRACO BALEO	10290	11				427,30		788.441,07 C
04/05/2017	008850021108031819PGTO. BF 29356 - ATALAIA DIST. GENER	10290	11				689,76		787.751,31 C
04/05/2017	008850021108033819PGTO. BF 5930 - CO.MED	10290	11				2.979,80		784.771,51 C
04/05/2017	008850021108034819PGTO. BF 9107 - FARMACEUTICA	10290	11				708,54		784.062,97 C
04/05/2017	008850021108035819PGTO. BF 45602 - PEAR RED EXLEY	10290	11				3.503,00		780.559,97 C
04/05/2017	008850021108036819PGTO. BF 45628 - PEAR RED EXLEY	10290	11				3.503,00		777.056,97 C
04/05/2017	008850021108037819PGTO. BF 5936 - BIOMARKET	10290	11				224,64		776.832,33 C
04/05/2017	008850021108039819PGTO. BF 55823 - FARMATEC	10290	11				693,20		776.139,13 C
04/05/2017	008850021108040819PGTO. BF 561 - DISPAN	10290	11				391,20		775.747,93 C
04/05/2017	008850021108041819PGTO. BF 562 - DISPAN	10290	11				468,00		775.279,93 C
04/05/2017	008850021108042819PGTO. BF 5937 - BRASCO	10290	11				1.541,60		773.738,33 C
04/05/2017	008850021108043819PGTO. BF 6160 - BRASCO	10290	11				1.908,00		771.830,33 C
04/05/2017	008850021108044819PGTO. BF 6161 - BRASCO	10290	11				2.903,00		768.927,33 C
04/05/2017	008850021108009819PGTO. BF 76049 - F CARDOSO	10290	11				3.503,00		765.424,33 C
04/05/2017	008850021108009819PGTO. BF 76076 - F CARDOSO	10290	11				1.148,00		764.276,33 C
04/05/2017	008850021108010819PGTO. BF 76077 - F CARDOSO	10290	11				228,25		764.048,08 C
04/05/2017	008850021108052819PGTO. BF 76087 - F CARDOSO	10290	11				3.695,60		760.352,48 C
04/05/2017	008850021108053819PGTO. BF 75207 - BRASFARMA	10290	11				2.333,50		758.018,98 C
04/05/2017	008850021108054819PGTO. BF 75211 - BRASFARMA	10290	11				4.463,10		753.555,88 C
04/05/2017	008850021108056819PGTO. BF 69074 - PAP ESTOMATOS	10290	11				155,00		753.400,88 C
04/05/2017	008850021108057819PGTO. BF 69075 - PAP ESTOMATOS	10290	11				905,40		752.495,48 C
04/05/2017	008850021108058819PGTO. BF 91957 - H H LOBATO	10290	11				2.018,20		750.477,28 C
04/05/2017	008850021108059819PGTO. BF 91922 - H H LOBATO	10290	11				423,00		750.054,28 C
04/05/2017	008850021108060819PGTO. BF 5019 - EQUIMACIO	10290	11				493,00		749.561,28 C
04/05/2017	008850021108061819PGTO. BF 805781 - CIRURGICA FERNANDES	10290	11				1.091,75		748.469,53 C
05/05/2017	008810001108081002REF. BF. 164818 - BRITHE MARINS		11					1.030,92	749.991,69 C
05/05/2017	008810001108083002REF. BF. 160 - BASTIC AVENIDA		11					1.220,30	748.211,35 C
05/05/2017	008810001108085002REF. BF. 171e514 - CRISTALIA		11					688,80	748.709,35 C
05/05/2017	008810001108086002REF. BF. 3122 - CO.MED		11					728,80	747.437,35 C
05/05/2017	008810001108087002REF. BF. 8148 - CO.MED		11					3.985,80	751.342,35 C
05/05/2017	008810001108088002REF. BF. 48662 - IT CENTER		11					1.983,16	753.325,51 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
05/05/2017	8008100010400012000REF. NF. 9802 - CERRALHEIRA NOR DESEN		11					937,00	557.099,33 C
05/05/2017	8008100010400013000REF. NF. 9803 - CERRALHEIRA NOR DESEN		11					1.016,00	558.055,13 C
05/05/2017	8008500010000800018NOTA. NF 1106 - NED STOCK BRASIL PED	10290	11				9.337,85		554.119,08 C
05/05/2017	8008500010000100018NOTA. NF 1107 - CLEAN & SAVE	10290	11				230,80		553.888,08 C
05/05/2017	0008500010000120018NOTA. NF 199031 - RECHED	10259	11				604,80		553.284,08 C
05/05/2017	0008500010000130018NOTA. NF 199030 - RECHED	10259	11				2.160,00		551.124,08 C
05/05/2017	0008500010000140018NOTA. NF 221 - KARI C RODRIGUES	10258	11				2.221,15		548.902,93 C
05/05/2017	0008500010000150018NOTA. NF 2530 - GRAAL HOSPITALAR	10288	11				137,80		548.765,93 C
05/05/2017	0008500010000160018NOTA. NF 26025 - ALFAMED	10298	11				6.735,80		544.030,93 C
05/05/2017	0008500010000170018NOTA. NF 26455 - MED	10298	11				1.441,20		542.589,73 C
05/05/2017	0008500010000180018NOTA. NF 26626 - MATAB	10298	11				230,80		542.378,73 C
05/05/2017	0008500010000190018NOTA. NF 26625 - MATAB	10298	11				3.139,80		539.254,93 C
05/05/2017	0008500010000200018NOTA. NF 26626 - MATAB	10298	11				1.380,00		537.874,93 C
05/05/2017	0008500010000210018NOTA. NF 26627 - MATAB	10298	11				535,80		537.141,93 C
05/05/2017	0008500010000220018NOTA. NF 26760 - MATAB	10298	11				8.388,00		533.764,93 C
05/05/2017	0008500010000230018NOTA. NF 3071 - HM HOSPIT BRASILIA	10298	11				1.900,00		531.964,93 C
05/05/2017	0008500010000240018NOTA. NF 3516 - FARMACEUTICA	10298	11				1.890,49		530.074,44 C
05/05/2017	0008500010000240018NOTA. NF 3516 - FARMACEUTI	30021	11				0,01		530.074,43 C
05/05/2017	0008500010000250018NOTA. NF 39683 - AUILLE	10298	11				978,00		529.096,43 C
05/05/2017	0008500010000260018NOTA. NF 4706 - BRAMED	10299	11				3.082,00		526.014,43 C
05/05/2017	0008500010000270018NOTA. NF 4774 - TSF DIST PROD FARM	10259	11				504,99		525.109,53 C
05/05/2017	0008500010000280018NOTA. NF 5743 - CORRECION	10259	11				1.482,00		524.697,53 C
05/05/2017	0008500010000290018NOTA. NF 65030 - INDERIE	10259	11				513,00		524.182,53 C
05/05/2017	0008500010000300018NOTA. NF 67597 - KEITHE MARTINS	10290	11				1.131,74		523.050,79 C
05/05/2017	0008500010000310018NOTA. NF 71945 - F CARDOSO	10290	11				10.051,43		512.999,14 C
05/05/2017	0008500010000320018NOTA. NF 72741 - F CARDOSO	10290	11				4.225,38		508.773,76 C
05/05/2017	0008500010000330018NOTA. NF 72895 - F CARDOSO	10290	11				10.106,73		498.667,03 C
05/05/2017	0008500010000340018NOTA. NF 73003 - F CARDOSO	10290	11				949,00		497.718,03 C
05/05/2017	0008500010000350018NOTA. NF 73040 - F CARDOSO	10290	11				23,60		497.695,43 C
05/05/2017	0008500010000360018NOTA. NF 73090 - F CARDOSO	10290	11				385,50		497.309,93 C
05/05/2017	0008500010000370018NOTA. NF 73375 - F CARDOSO	10290	11				501,00		496.809,93 C
05/05/2017	0008500010000380018NOTA. NF 73377 - F CARDOSO	10290	11				13,00		496.796,93 C
05/05/2017	0008500010000390018NOTA. NF 73404 - F CARDOSO	10290	11				626,70		496.170,23 C
05/05/2017	0008500010000400018NOTA. NF 73405 - F CARDOSO	10290	11				507,20		495.663,03 C
05/05/2017	0008500010000410018NOTA. NF 73406 - F CARDOSO	10290	11				1.269,00		494.394,03 C
05/05/2017	0008500010000420018NOTA. NF 73407 - F CARDOSO	10290	11				540,00		493.468,03 C
05/05/2017	0008500010000430018NOTA. NF 73409 - F CARDOSO	10290	11				701,60		492.966,43 C
05/05/2017	0008500010000440018NOTA. NF 73686 - F CARDOSO	10290	11				5,50		492.960,93 C
05/05/2017	0008500010000470018NOTA. NF 73659 - F CARDOSO	10290	11				1.952,15		491.008,78 C
05/05/2017	0008500010000480018NOTA. NF 73658 - F CARDOSO	10290	11				1.952,15		489.056,63 C
05/05/2017	0008500010000490018NOTA. NF 73687 - F CARDOSO	10290	11				650,50		488.406,03 C
05/05/2017	0008500010000500018NOTA. NF 73725 - F CARDOSO	10290	11				768,83		487.637,20 C
05/05/2017	0008500010000510018NOTA. NF 73726 - F CARDOSO	10290	11				768,83		486.868,39 C
05/05/2017	0008500010000520018NOTA. NF 73814 - F CARDOSO	10290	11				319,40		486.548,99 C
05/05/2017	0008500010000530018NOTA. NF 73826 - F CARDOSO	10290	11				394,50		486.154,49 C
05/05/2017	0008500010000540018NOTA. NF 73827 - F CARDOSO	10290	11				93,00		486.061,49 C
05/05/2017	0008500010000550018NOTA. NF 73828 - F CARDOSO	10290	11				456,50		485.604,99 C
05/05/2017	0008500010000560018NOTA. NF 74240 - F CARDOSO	10290	11				421,80		485.183,19 C
05/05/2017	0008500010000570018NOTA. NF 3702 - DAMED	10299	11				3.437,50		481.745,69 C
05/05/2017	0008500010000580018NOTA. NF 787 - SUPRIMA	10290	11				500,00		481.245,69 C
05/05/2017	0008500010000590018NOTA. NF 52108 - MERCURIO	10260	11				3.511,32		477.734,37 C
05/05/2017	0008500010000600018NOTA. NF 161258 - ROSFER	10260	11				1.798,09		475.936,28 C
05/05/2017	0008500010000610018NOTA. NF 73376 - F CARDOSO	10290	11				2.622,10		473.992,38 C
05/05/2017	0008500010000620018NOTA. NF 73376 - F CARDOSO	10290	11				2.622,10		471.868,28 C
05/05/2017	0008500010000630018NOTA. NF 103362 - KEITHE MARTINS	10290	11				515,47		471.384,77 C
05/05/2017	0008500010000640018NOTA. NF 808158 - CIRURGICA FERNANDES	10298	11				4.192,18		467.172,59 C
05/05/2017	0008500010000650018NOTA. NF 3015 - KEITHE MARTINS	10290	11				1.392,16		465.780,43 C
05/05/2017	0008500010000660018NOTA. NF 765 - KEITHE MARTINS	10290	11				2.037,50		463.742,93 C
06/05/2017	0008100010000200018REF. NF. 111 - ART DRMEDSA		11					1.618,00	465.352,84 C
08/05/2017	0008100010000600018REF. NF. 3266 - GO.MED		11					4.081,00	469.433,84 C
08/05/2017	0008100010000800018REF. NF. 458343 - SUPRAMED		11					6.698,50	476.302,34 C
08/05/2017	0008100010000900018REF. NF. 458344 - SUPRAMED		11					2.213,03	478.515,37 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	D/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/05/2017	008850001000032002PIS/COF/CSL REF.1 577 - F CARDOSO	10238	11				7.561,73		475.668,95 C
04/05/2017	008850001000032002PIS/COF/CSL REF.1 577 -F CARDOSO	20616	11				386,23		475.100,68 C
04/05/2017	008818001000081002REF. NF. 12205 - F L PAZEL		11					1.722,00	474.800,68 C
04/05/2017	008818001000082003REF. NF. 1307 - BRU STOCK BRASIL PAO		11					6.936,00	481.836,68 C
04/05/2017	008818001000083003REF. NF. 2317 - RDS SEARRA		11					2.100,00	483.636,68 C
04/05/2017	008818001000084002REF. NF. 949662 - DICASA COM MATERIAIS		11					354,10	484.290,78 C
04/05/2017	008818001000085002REF. NF. 463 - CONVEN CONSULTORIA C		11					1.428,00	485.718,78 C
04/05/2017	008818001000086002REF. NF. 57382 - DESCURIO		11					2.352,46	488.071,24 C
05/05/2017	008818001000088002REF. NF. 0622 - CIRCULISTA BOM JESUS		11					938,30	489.010,54 C
18/05/2017	008818001000003002REF. NF. 1963 - MASSOO HOSPITALAR		11					1.440,00	490.650,54 C
18/05/2017	008818001000092002REF. NF. 2562 - URNAL HOSPITALAR		11					654,00	491.304,54 C
18/05/2017	008818001000093002REF. NF. 29067 - NATAN		11					875,00	492.179,54 C
18/05/2017	008818001000094002REF. NF. 349463 - DICASA COM MATERIAIS		11					735,40	492.914,94 C
18/05/2017	008818001000095002REF. NF. 3992 - CDB NORTE		11					1.300,00	494.214,94 C
18/05/2017	008818001000096002REF. NF. 459088 - OXILIA		11					330,60	494.545,54 C
18/05/2017	008818001000097002REF. NF. 5949 - BIOWARES		11					440,64	494.988,18 C
19/05/2017	008818001000810102REF. NF. 7709 - CM HOSPIT BRASILIA		11					1.172,04	496.158,24 C
19/05/2017	008818001000811002REF. NF. 761 - THERAPEUTICA		11					293,00	496.451,24 C
19/05/2017	008818001000812002REF. NF. 469 - BRITES MARTINS		11					2.138,88	503.590,12 C
12/05/2017	008818001000813002REF. NF. 168368 - ADAPTAR		11					305,50	503.895,62 C
14/05/2017	008850001000800011CARC. NF 99756 - CARLOS DO CORTO ROMA -		11					496,00	503.399,62 C
19/05/2017	008850001000807011DGTO. NF 211 - ART IMPRESSA	10299	11				1.630,00		499.779,62 C
19/05/2017	008850001000808011DGTO. NF 2161 - CLEAN & PACK	10299	11				1.841,55		498.259,07 C
19/05/2017	008850001000809011PGTO. NF 12137 - F L PAZEL	10299	11				501,50		497.754,57 C
19/05/2017	008850001000810012PGTO. NF 12169 - F L PAZEL	10299	11				319,00		497.435,57 C
19/05/2017	008850001000811003PGTO. NF 1413 - RDS CARROCO E REBE.	10299	11				255,00		497.308,57 C
19/05/2017	008850001000812001PGTO. NF 158 - PANIFIC ANGELINA	10299	11				1.220,35		496.168,27 C
19/05/2017	008850001000813001PGTO. NF 902267 - RECMED	10299	11				732,60		495.447,67 C
19/05/2017	008850001000813002PGTO. NF 20883 - M.C. KANALLA	10299	11				3.805,00		491.552,67 C
16/05/2017	008850001000815001PGTO. NF 223 - RAEL C RODRIGUES	10299	11				2.415,45		489.137,22 C
19/05/2017	008850001000816001PGTO. NF 223 - RAEL C RODRIGUES	10299	11				2.270,45		486.866,77 C
19/05/2017	008850001000817001PGTO. NF 2378 - RAFAEL S NICOLIO ME	10299	11				559,00		486.307,77 C
10/05/2017	008850001000818001PGTO. NF 28700 - BATAT	10299	11				313,33		486.194,44 C
10/05/2017	008850001000819001PGTO. NF 28701 - BATAT	10299	11				0,33		486.186,11 C
10/05/2017	008850001000820001PGTO. NF 28702 - BATAT	10299	11				5.253,33		480.932,78 C
10/05/2017	008850001000821001PGTO. NF 28703 - BATAT	10299	11				166,67		480.766,11 C
10/05/2017	008850001000822001PGTO. NF 28704 - BATAT	10299	11				5.600,00		475.091,11 C
10/05/2017	008850001000823001PGTO. NF 28705 - BATAT	10299	11				5.430,00		469.687,11 C
10/05/2017	008850001000824001PGTO. NF 2564 - GTR GRAFICA EDITORA	10299	11				555,60		469.131,51 C
10/05/2017	008850001000825001PGTO. NF 28697 - BATAT	10299	11				359,38		468.772,13 C
10/05/2017	008850001000826001PGTO. NF 28698 - BATAT	10299	11				85,00		468.687,13 C
10/05/2017	008850001000827001PGTO. NF 29301 - EXATA	10299	11				3.866,66		464.820,65 C
10/05/2017	008850001000828001PGTO. NF 29301 - EXATA	10299	11				3.866,68		460.953,97 C
10/05/2017	008850001000829001PGTO. NF 29698 - EXATA	10299	11				2.762,50		458.191,47 C
10/05/2017	008850001000830001PGTO. NF 29698 - EXATA	10299	11				2.762,50		455.428,97 C
10/05/2017	008850001000831001PGTO. NF 30019 - EXATA	10299	11				3.337,50		452.091,47 C
10/05/2017	008850001000832001PGTO. NF 452 - CONVEN CONSULTORIA C	10299	11				1.590,00		450.501,47 C
10/05/2017	008850001000834001PGTO. NF 764 - THERAPEUTICA	10299	11				350,50		450.421,97 C
10/05/2017	008850001000835001PGTO. NF 7729 - SAMED	10299	11				2.660,90		447.761,07 C
10/05/2017	008850001000836001PGTO. NF 8 - TORRES SOLUTION COME	10299	11				300,00		447.461,07 C
10/05/2017	008850001000838001PGTO. NF 99756 - CARLOS DO CORTO ROMA	10299	11				496,00		446.965,07 C
10/05/2017	008850001000839001PGTO. NF 531 -LUIZ P DA SILVA EMP	10179	11				4.500,00		442.465,07 C
11/05/2017	008910001000850002REF. NF. 12923 - F L PAZEL		11					843,18	442.908,37 C
11/05/2017	008910001000851002REF. NF. 14435 - TRIMED		11					1.086,50	443.994,87 C
11/05/2017	008910001000852002REF. NF. 1720772 - CRISTALIA		11					1.000,00	444.994,87 C
11/05/2017	008910001000856002REF. NF. 2219791 - FRISEL		11					1.746,00	446.740,87 C
11/05/2017	008910001000858002REF. NF. 4730 - BRAMED		11					3.082,00	449.822,87 C
11/05/2017	008910001000859002REF. NF. 511 - LUIZ P DA SILVA EMP		11					4.900,00	454.722,87 C
11/05/2017	008910001000860002REF. NF. 5820 - BRAMED		11					1.541,00	456.263,87 C
11/05/2017	008910001000861002REF. NF. 5832 - BRAMED		11					1.287,00	457.550,87 C
11/05/2017	008910001000812002REF. NF. 5816 - BRAMED		11					1.033,00	458.583,87 C
11/05/2017	008910001000813002REF. NF. 5819 - BRAMED		11					556,00	459.139,87 C

DATA	LOTE/SBA/DOC/ITEM HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL DB VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
11/05/2017	00008300010000010000NEF. RF.	6656 - BRANCO		11				1.541,00	464.182,67 C
11/05/2017	00008300010000017000NEF. RF.	6660 - BRANCO		11				2.049,00	466.231,67 C
11/05/2017	00008300010000019000NEF. RF.	6661 - BRANCO		11				1.795,00	468.026,67 C
11/05/2017	00008300010000019000NEF. RF.	6662 - BRANCO		11				1.581,00	469.547,67 C
11/05/2017	00008400010000030000NEF. RF.	6663 - BRANCO		11				1.912,00	471.494,67 C
11/05/2017	00008100010000021000NEF. RF.	6664 - BRANCO		11				1.705,00	473.254,67 C
11/05/2017	00008100010000220000NEF. RF.	6666 - BRANCO		11				508,00	473.762,67 C
11/05/2017	00008100010000230000NEF. RF.	6833 - EDILEUZA BARB		11				1.125,00	474.887,67 C
11/05/2017	00008100010000240000NEF. RF.	75843 - F CARDOSO		11				290,50	475.178,17 C
11/05/2017	00008100010000150000NEF. RF.	75846 - F CARDOSO		11				5.332,40	480.510,57 C
11/05/2017	00008100010000260000NEF. RF.	75101 - F CARDOSO		11				5.926,86	486.437,43 C
11/05/2017	00845000100000460100NEC. RF	952 - CONVEX CONSULTORIA C -		11				1.500,00	487.937,43 C
11/05/2017	00845000100000560100NEC. RF	952 - CONVEX CONSULTORIA C -		11				1.500,00	489.437,43 C
11/05/2017	00885000100000780100JO. RF	14252 - IBOMED	10298	11			5.935,00		483.502,43 C
11/05/2017	00885000100000880100JO. RF	150407 - CBA	10298	11			1.646,50		483.855,93 C
11/05/2017	00845000100000980100JO. RF	150497 - CBA	10298	11			1.260,00		482.633,93 C
11/05/2017	00845000100000100100JO. RF	201652 - RECTRIX	10298	11			7.670,99		474.937,23 C
11/05/2017	00845000100001100100JO. RF	2138 - MATA DIATRIM	10298	11			5.059,49		469.088,44 C
11/05/2017	00885000100001200100JO. RF	217376 - IBRAL	10298	11			511,70		468.396,74 C
11/05/2017	00845000100001300100JO. RF	2147 - NOVA MEDICA	10298	11			1.274,69		468.111,05 C
11/05/2017	00845000100001400100JO. RF	2267 - NOVA MEDICA	10298	11			648,00		467.682,46 C
11/05/2017	00845000100001500100JO. RF	2279 - NOVA MEDICA	10298	11			1.453,50		466.209,96 C
11/05/2017	00885000100000360100JO. RF	3101 - DAPEL & CIA	10298	11			300,00		465.909,96 C
11/05/2017	00885000100000370100JO. RF	3102 - DAPEL & CIA	10298	11			225,00		465.684,96 C
11/05/2017	00885000100000280100JO. RF	3103 - DAPEL & CIA	10298	11			207,45		465.477,51 C
11/05/2017	00845000100000300100JO. RF	3.450 - MATA RAMOS	10298	11			904,56		464.572,45 C
11/05/2017	00885000100000200100JO. RF	3270 - OSCMED	10298	11			1.119,65		463.452,80 C
11/05/2017	00885000100000210100JO. RF	3431 - FARMACEUTICA	10298	11			1.740,00		461.712,80 C
11/05/2017	00885000100000220100JO. RF	357 - JORGE E M B ME	10298	11			1.455,02		460.742,74 C
11/05/2017	00885000100000360100JO. RF	377 - JC DOS SANTOS COM PR	10298	11			701,00		459.992,78 C
11/05/2017	00845000100000240100JO. RF	40302 - PHAR VEI SALES	10298	11			7.000,00		452.992,78 C
11/05/2017	00845000100000250100JO. RF	443796 - IBRAMED	10298	11			1.371,90		451.617,88 C
11/05/2017	00885000100000260100JO. RF	452 - CONVEX CONSULTORIA C	10298	11			1.500,00		450.098,88 C
11/05/2017	00845000100000270100JO. RF	454417 - IBRAMED	10298	11			504,06		449.586,82 C
11/05/2017	00845000100000280100JO. RF	454776 - IBRAMED	10298	11			658,72		448.930,10 C
11/05/2017	00845000100000290100JO. RF	455222 - IBRAMED	10298	11			784,33		448.145,77 C
11/05/2017	00845000100000300100JO. RF	962 - J C DE OLIVEIRA NOV	10298	11			516,00		447.668,77 C
11/05/2017	00845000100000320100JO. RF	6700 - GRILLER FERR	10298	11			367,06		447.301,51 C
11/05/2017	00845000100000330100JO. RF	6701 - GRILLER FERR	10298	11			568,00		446.687,51 C
11/05/2017	00885000100000340100JO. RF	74389 - F CARDOSO	10298	11			966,50		445.181,01 C
11/05/2017	00885000100000350100JO. RF	74398 - F CARDOSO	10298	11			528,70		445.652,31 C
11/05/2017	00885000100000360100JO. RF	74418 - F CARDOSO	10298	11			296,10		445.356,21 C
11/05/2017	00885000100000370100JO. RF	8120 - PRO-SAUDE	10298	11			3.708,65		441.635,36 C
11/05/2017	00885000100000380100JO. RF	8616 - CIRGO CIRURGICA	10298	11			1.598,40		440.056,96 C
11/05/2017	00885000100000390100JO. RF	94132 - H M LOBATO	10298	11			906,20		439.650,68 C
11/05/2017	00885000100000460100JO. RF	94133 - H M LOBATO	10298	11			715,32		438.935,36 C
11/05/2017	00885000100000410100JO. RF	94134 - H M LOBATO	10298	11			1.540,85		437.394,51 C
11/05/2017	00885000100000420100JO. RF	94162 - H M LOBATO	10298	11			681,75		436.958,76 C
11/05/2017	00885000100000430100JO. RF	1660237 - CRISTALIA	10298	11			621,00		436.283,76 C
11/05/2017	00885000100000440100JO. RF	1664022 - CRISTALIA	10298	11			808,00		435.983,76 C
11/05/2017	00885000100000450100JO. RF	53307 - MERCURIO	10298	11			1.098,60		434.646,36 C
11/05/2017	00885000100000460100JO. RF	43751 - NESTLE NUTRICIO	10298	11			539,42		434.301,14 C
11/05/2017	00885000100000470100JO. RF	158216 - BOSPFAR	10298	11			3.669,55		430.646,99 C
11/05/2017	00885000100000480100JO. RF	163251 - BOSPFAR	10298	11			1.421,40		429.225,59 C
11/05/2017	00885000100000490100JO. RF	163258 - BOSPFAR	10298	11			723,00		428.501,59 C
11/05/2017	00885000100000500100JO. RF	164329 - BOSPFAR	10298	11			631,00		427.866,99 C
11/05/2017	00885000100000510100JO. RF	607450 - CIRURGICA FERNANDES	10298	11			1.688,59		426.376,40 C
11/05/2017	00885000100000520100JO. RF	5025 - NUTRI MANIPU	10298	11			1.791,37		424.685,03 C
12/05/2017	00881000100000810000NEF. RF.	1130 - ACM COMERCIO E SERVI		11				60,00	424.705,03 C
12/05/2017	00881000100000820000NEF. RF.	119515 - CIRURGICA SAO JOSE		11				1.434,78	426.139,81 C
12/05/2017	00881000100000130000NEF. RF.	1723578 - CRISTALIA		11				600,00	426.736,81 C
12/05/2017	00881000100000840000NEF. RF.	2403 - NOVA MEDICA		11				2.329,00	429.065,81 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
12/05/2017	008810300103001810029EF. BF.	6823 - GUILHER FARM		13					186,25	429.913,86 C
12/05/2017	008813301030013002REF. BF.	9849 - CEREALISTA NOE JESUS		13					561,15	430.377,11 C
12/05/2017	008850001000004001PGTO. BF	1130 - BCM COMERCIO E SERVI	10297	13				43,00		430.317,11 C
12/05/2017	008850001000006701PGTO. BF	16268 - DAIMED	10298	13				482,40		429.834,71 C
12/05/2017	008850001000008201PGTO. BF	19163 - VILLEFARM	10298	13				1.458,00		428.376,71 C
12/05/2017	008850001000009901PGTO. BF	202035 - REDMED	10298	13				3.245,34		425.131,37 C
12/05/2017	008850001000010001PGTO. BF	226 - RAEL C RODRIGUES	10298	13				2.552,95		422.578,42 C
12/05/2017	008850001000011001PGTO. BF	2269 - NOVA MEDICA	10298	13				1.695,78		420.882,64 C
12/05/2017	008850001000012001PGTO. BF	2296 - NOVA MEDICA	10298	13				435,00		420.447,64 C
12/05/2017	008850001000013001PGTO. BF	26656 - MED MIDIA	10298	13				1.677,65		418.769,99 C
12/05/2017	008850001000019001PGTO. BF	288 - ARMAZEM DO EFI	10298	13				516,00		418.253,99 C
12/05/2017	008850001000019001PGTO. BF	294 - ENTREPLACAS	10298	13				318,00		417.935,99 C
12/05/2017	008850001000016001PGTO. BF	3296 - CO.MED	10298	13				2.037,99		415.898,00 C
12/05/2017	008850001000017001PGTO. BF	3402 - AUDREO	10298	13				2.599,00		413.299,00 C
12/05/2017	008850001000018001PGTO. BF	3544 - FARMACEUTICA	10298	13				932,40		412.366,60 C
12/05/2017	008850001000019001PGTO. BF	3550 - FARMACEUTICA	10298	13				708,00		411.658,60 C
12/05/2017	008850001000020001PGTO. BF	3716 - CDM BONCE	10298	13				1.888,10		409.770,50 C
12/05/2017	008850001000021001PGTO. BF	40897 - ALAMANAD	10298	13				384,58		409.385,92 C
12/05/2017	008850001000022001PGTO. BF	452 - CONVEX COMERCIALIZA C	10298	13				1.528,00		407.857,92 C
12/05/2017	008850001000023001PGTO. BF	455507 - SUPERMED	10298	13				1.086,87		406.771,05 C
12/05/2017	008850001000024001PGTO. BF	4581 - FLF DIST PROD FARM	10298	13				831,18		405.939,87 C
12/05/2017	008850001000025001PGTO. BF	5336 - BIOMANGUI	10298	13				339,60		405.600,27 C
12/05/2017	008850001000026001PGTO. BF	5336 - BIOMANGUI	10298	13				1.289,00		404.270,73 C
12/05/2017	008850001000027001PGTO. BF	51543 - FARMATEC	10298	13				643,56		403.627,17 C
12/05/2017	008853201300028001PGTO. BF	58176 - MEDATACO	10298	13				1.045,27		402.581,90 C
12/05/2017	008853201000025001PGTO. BF	6717 - GUILHER FARM	10298	13				677,50		401.664,40 C
12/05/2017	008853201000028001PGTO. BF	74630 - F CARDOSO	10298	13				1.652,15		399.712,25 C
12/05/2017	008853201000031001PGTO. BF	74635 - F CARDOSO	10298	13				3.688,30		396.023,95 C
12/05/2017	008853201000032001PGTO. BF	74642 - F CARDOSO	10298	13				10.272,31		385.751,64 C
12/05/2017	008853201000033001PGTO. BF	7736 - EMMED	10298	13				148,50		385.603,14 C
12/05/2017	008853201000034001PGTO. BF	8281 - PRO-SAUDE	10298	13				779,38		384.823,76 C
12/05/2017	008853201000035001PGTO. BF	89178 - D&J ESTOVADEIRO	10298	13				2.822,30		382.001,46 C
12/05/2017	008853201000036001PGTO. BF	9833 - OLIVERTO	10298	13				448,00		381.553,46 C
12/05/2017	008853201000037001PGTO. BF	1498304 - CRISTALIA	10298	13				1.500,00		380.044,40 C
12/05/2017	008853201000038001PGTO. BF	1498377 - CRISTALIA	10298	13				2.450,50		377.584,00 C
12/05/2017	008853201000039001PGTO. BF	54007 - MERCURIO	10298	13				4.271,44		373.323,04 C
12/05/2017	008853201000040001PGTO. BF	63713 - WHITE MARTINS BELEM	10298	13				1.128,32		372.194,32 C
12/05/2017	008853201000043001PGTO. BF	63791 - WHITE CENTRO	10298	13				23,86		372.170,98 C
12/05/2017	008853201000042001PGTO. BF	103206 - HOSPFAR	10298	13				1.180,00		370.990,98 C
12/05/2017	008853201000043001PGTO. BF	2219701 - FRIDEL	10298	13				1.746,00		369.244,98 C
12/05/2017	008853201000044001PGTO. BF	806135 - CIRURGICA FERNANDES	10298	13				4.192,38		365.052,78 C
12/05/2017	008850001000045501PGTO. BF	3024 - WHITE MARTINS	10298	13				1.569,96		363.482,82 C
15/05/2017	008810301000001801TRANSF.	SALDO WHITE MARTINS	20357	13					28.809,51	392.292,33 C
15/05/2017	008810301000001802REF. BF.	168384 - HOSPFAR		13					303,50	392.595,83 C
15/05/2017	008810301000002802REF. BF.	164439 - HOSPFAR		13					198,20	392.794,03 C
15/05/2017	008810001000004802REF. BF.	45885 - WHITE MARTINS		13					47,92	392.842,35 C
15/05/2017	008810001000005802REF. BF.	45894 - WHITE MARTINS		13					47,92	392.890,27 C
15/05/2017	008810001000006802REF. BF.	5215 - WHITHE MARTINS		13					2.207,20	395.097,47 C
15/05/2017	008810001000007802REF. BF.	7762 - DAMED		13					3.980,00	399.177,47 C
15/05/2017	008810001000008802REF. BF.	7763 - DAMED		13					2.300,00	402.477,47 C
15/05/2017	008850001000009801PGTO. BF	445786 - SUPERMED	10298	13				960,26		399.517,59 C
15/05/2017	008850001000009801PGTO. BF	4758 - BRASMO	10298	13				3.982,00		395.535,59 C
15/05/2017	008850001000010001PGTO. BF	5826 - BRASMO	10298	13				1.541,00		394.994,59 C
15/05/2017	008850001000011001PGTO. BF	5832 - BRASMO	10298	13				1.287,00		393.707,59 C
15/05/2017	008850001000012001PGTO. BF	5835 - BRASMO	10298	13				1.033,00		392.674,59 C
15/05/2017	008850001000013001PGTO. BF	5839 - BRASMO	10298	13				956,00		391.618,59 C
16/05/2017	008810001000001803REF. BF.	1408 - CLEAN & PACK		13					2.883,00	394.501,59 C
16/05/2017	008810001000002802REF. BF.	14695 - BON BOBS E DECORATAY		13					144,00	394.755,59 C
16/05/2017	008810001000003802REF. BF.	2102 - NOVA MEDICA		13					2.738,00	397.513,59 C
16/05/2017	008810001000004802REF. BF.	26256 - HAVAN		13					632,00	398.145,59 C
16/05/2017	008810001000005802REF. BF.	68120 - MERCURIO		13					4.688,43	402.834,02 C
16/05/2017	008810001000006802REF. BF.	84894 - M M LOMATO		13					1.980,00	404.814,02 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
16/05/2017	008815001300010002REF. BF. 5563 - CNOI COMERCIADORA LT		11					6.908,60	412.920,00 C
16/05/2017	008855001300032001PGTO. BF 1327 - NEO STOCK BRASIL PRO	10288	11				6.934,00		405.986,00 C
17/05/2017	008815001300081002REF. BF. 1132 - BOA ESPERANCA GAS		11					350,00	405.836,00 C
17/05/2017	008815001300032002REF. BF. 166984 - HOSPTAR		11					640,50	406.476,50 C
17/05/2017	008815001300034002REF. BF. 20286 - R.C. FAGALLO		11					1.063,75	407.540,25 C
17/05/2017	008815001300044002REF. BF. 20617 - BRASFORT		11					02,00	407.853,27 C
17/05/2017	008815001300095002REF. BF. 29638 - WEITHE MARTINS		11					282,62	407.913,59 C
17/05/2017	008815001300078002REF. BF. 466278 - SUPERMED		11					4.805,91	412.721,81 C
13/05/2017	008815001300084002REF. BF. 46558 - PROMEDICAL		11					676,00	413.397,81 C
17/05/2017	008815001300098002REF. BF. 68835 - UNIMED		11					1.500,00	414.897,81 C
17/05/2017	008815001300101002REF. BF. 6865 - BRADEO		11					4.132,00	419.029,81 C
17/05/2017	008815001300013002REF. BF. 41035 - WEITHE MARTINS		11					23,96	419.053,77 C
17/05/2017	008855001300004401PGTO. BF 6465 - BRADEO	10098	11				4.132,00		414.921,77 C
13/05/2017	008855001300058012PGTO. BF 81 - 3R ARTES GRAFICAS	10099	11				1.166,00		413.755,77 C
17/05/2017	008855001300008012PGTO. BF 99756 - CARLOS DO CORTO MAMA	10099	11				496,00		413.259,77 C
18/05/2017	008810001300001002REF. BF. 25 - ALIANCA TECIDOS		11					8.369,00	421.628,77 C
16/05/2017	008815001300082002REF. BF. 2668 - MOBLO PLASTIC IBVF		11					7.500,00	429.128,77 C
18/05/2017	008810001300004002REF. BF. 54099 - FARMATEC		11					545,70	429.674,47 C
16/05/2017	008810001300009002REF. BF. 829 - WEITHE MARTINS		11					2.309,40	432.063,96 C
18/05/2017	008810001300006002REF. BF. 8697 - CIRCO CIRURGICA		11					2.408,32	434.552,78 C
16/05/2017	008810001300607002REL. SERE 25 - ALIANCA TECIDOS		11				8.369,00		426.592,28 C
18/05/2017	008810001300004002REF. BF. 44136 - BIOLISE		11					887,12	427.579,40 C
16/05/2017	008810001300002002REF. BF. 466852 - SUPERMED		11					1.242,15	428.821,55 C
19/05/2017	008810001300003002REF. BF. 493824 - BRADESCO		11					3.142,40	431.963,95 C
19/05/2017	008810001300003002REF. BF. 75283 - F CARDOSO		11					588,20	432.552,15 C
19/05/2017	008810001300003002REF. BF. 819503 - CIRURGICA FERNANDES		11					58,99	432.601,14 C
19/05/2017	008810001300007002REF. BF. 820506 - CIRURGICA FERNANDES		11					1.426,74	434.029,88 C
19/05/2017	008810001300004002REF. BF. 8906 - CEREALISTA BOM JESUS		11					899,58	434.929,46 C
19/05/2017	008855001300034012PGTO. BF 2665 - MEDA DISTRIB	10098	11				531,60		434.437,86 C
21/05/2017	008810001300001002REF. BF. 3766 - WEITHE MARTINS		11					2.002,26	436.439,92 C
22/05/2017	008810001300001002REF. BF. 166675 - BIOLISE		11					133,85	436.535,77 C
22/05/2017	008810001300002002REF. BF. 170185 - BIOLISE		11					533,15	437.068,92 C
22/05/2017	008810001300003002REF. BF. 1706915 - ORTOVALIA		11					3.000,40	440.068,92 C
22/05/2017	008810001300009002REF. BF. 4106 - CDR NORTE		11					516,90	440.583,78 C
22/05/2017	008810001300012002REF. BF. 3936 - BIOMARKE		11					1.456,36	442.040,74 C
22/05/2017	008810001300013002REF. BF. 31422 - FARMA VISION		11					1.455,32	443.476,06 C
22/05/2017	008810001300014002REF. BF. 5355 - OMNIEL CONSULT LTDA		11					3.300,80	446.476,86 C
22/05/2017	008810001300015002REF. BF. 565 - F CARDOSO		11					8.350,80	454.826,06 C
22/05/2017	008810001300017002REF. BF. 9860 - M. NOIA E DE MORAIS		11					1.380,60	455.606,06 C
22/05/2017	008855001300086012PGTO. BF 416318 - OMEGA	10098	11				80,50		455.606,56 C
22/05/2017	008855001300087012PGTO. BF 1112 - BOA ESPERANCA GAS	10098	11				1.503,00		454.303,56 C
22/05/2017	008855001300088012PGTO. BF 12170 - F S PRIMO	10098	11				1.414,00		453.684,56 C
22/05/2017	008855001300090012PGTO. BF 14496 - BOM BOND E UNIVERSAL	10098	11				329,00		452.357,56 C
22/05/2017	008855001300100012PGTO. BF 18797 - VILLEPAPP	10098	11				5.627,95		447.029,61 C
22/05/2017	008855001300031012PGTO. BF 1375 - MEDA DISTRIB	10098	11				5.627,35		442.402,46 C
22/05/2017	008855001300012012PGTO. BF 202388 - BEXRED	10098	11				4.129,66		438.272,78 C
22/05/2017	008855001300013012PGTO. BF 217 - RAEL C RODRIGUES	10098	11				3.648,80		434.623,98 C
22/05/2017	008855001300014012PGTO. BF 294401 - ATALAIA DIBER. SERES	10098	11				5.641,73		428.982,25 C
22/05/2017	008855001300035012PGTO. BF 294707 - ATALAIA DIBER. SERES	10098	11				484,02		428.498,23 C
22/05/2017	008855001300017012PGTO. BF 3587 - FARMACEUTICA	10098	11				708,33		427.789,90 C
22/05/2017	008855001300026012PGTO. BF 3616 - FARMACEUTICA	10098	11				1.980,68		425.809,43 C
22/05/2017	008855001300019012PGTO. BF 3814 - CDR NORTE	10098	11				824,28		425.085,15 C
22/05/2017	008855001300020012PGTO. BF 40920 - ALIMARD	10098	11				275,59		424.909,21 C
22/05/2017	008855001300021012PGTO. BF 44136 - BIOLISE	10098	11				887,12		423.822,09 C
22/05/2017	008855001300022012PGTO. BF 454776 - SUPERMED	10098	11				656,70		423.165,39 C
22/05/2017	008855001300023012PGTO. BF 4774 - PAP DIST PROD PHAR	10098	11				520,20		422.645,19 C
22/05/2017	008855001300024012PGTO. BF 5355 - OM HOSPIT BRASILIA	10098	11				1.502,60		421.142,59 C
22/05/2017	008855001300025012PGTO. BF 73325 - F CARDOSO	10098	11				768,63		420.373,76 C
22/05/2017	008855001300026012PGTO. BF 76154 - BRASFARMA	10098	11				299,80		420.074,16 C
22/05/2017	008855001300027012PGTO. BF 8594 - CIRCO CIRURGICA	10098	11				1.835,40		419.239,16 C
22/05/2017	008855001300028012PGTO. BF 94355 - H H LOBATO	10098	11				600,00		418.639,08 C
20/05/2017	008855001300029012PGTO. BF 29473 - WEITHE MARTINS	10098	11				883,65		417.755,43 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
22/05/2017	008852001010003120018GTO. BF 160484 - IDEIAVAR	10299	11				2.080,35		411.391,60 C
22/05/2017	008852001010003300149GTO. BF 807452 - CIRURGICA FERNANDES	10299	11				1.600,58		408.695,02 C
22/05/2017	008852001010003400189GTO. BF 810924 - CIRURGICA FERNANDES	10299	11				1.171,65		408.523,37 C
22/05/2017	008852001010003550189GTO. BF 3051 - WAITAK MARTINS	10299	11				1.867,99		406.655,38 C
23/05/2017	008810001010000300398REF. BF. 108941 - KLEBER TRANSP.		11					1.180,33	407.835,71 C
23/05/2017	008810001010000900398REF. BF. 20355 - R.C. PAGALLO		11					1.387,50	409.223,21 C
23/05/2017	008810001010000700398REF. BF. 3030 - WAITAK MARTINS		11					471,28	409.794,47 C
23/05/2017	008810001010000400398REF. BF. 31298 - EMATA		11					6.525,80	414.229,67 C
23/05/2017	008810001010001000398REF. BF. 351785 - DIONIA COM MATERIAIS		11					322,40	414.551,67 C
23/05/2017	008810001010001100398REF. BF. 4058 - BCN COMERCIO E SERVI		11					865,80	415.417,87 C
23/05/2017	008810001010001200398REF. BF. 4109 - CDM NORTE		11					4.440,80	419.858,67 C
23/05/2017	008810001010001300398REF. BF. 484056 - OPLEMA		11					130,30	419.990,97 C
23/05/2017	008810001010001400398REF. BF. 477 - CONREX CONSULTORIA C		11					1.523,20	421.514,17 C
23/05/2017	008810001010001500398REF. BF. 81894 - MERCURIO		11					4.265,54	425.780,71 C
23/05/2017	008810001010001600398REF. BF. 3930 - CEREALISTA BOM JESUS		11					930,00	426.730,71 C
23/05/2017	008850001000187001PGTO. BF 1396 - CLEBR & BWCB	10299	11				1.393,00		424.336,71 C
23/05/2017	008852001160038901PGTO. BF 158894 - CBA	10299	11				1.357,50		422.981,21 C
23/05/2017	008850001000045001PGTO. BF 15175 - M C DE L MACHADO ME	10299	11				691,85		422.289,36 C
23/05/2017	008852001000100001PGTO. BF 158 - DC MATARIAL HOSPITAL	10299	11				2.312,24		420.027,12 C
23/05/2017	008852001000100301PGTO. BF 28151 - M.C. PAGALLO	10299	11				1.480,00		418.547,12 C
23/05/2017	008852001300017001PGTO. BF 26825 - ALFAMED	10299	11				4.735,00		413.812,12 C
23/05/2017	008852001000140018PGTO. BF 28656 - MED STOCK	10299	11				1.677,85		412.134,27 C
23/05/2017	008858701000200018PGTO. BF 29416 - PRECO BAIXO	10299	11				6.568,90		405.567,37 C
23/05/2017	008852001000210018PGTO. BF 3179 - PAPEL & CIA	10299	11				488,00		405.079,37 C
23/05/2017	008852001000310018PGTO. BF 3332 - CO.REG	10299	11				728,00		404.351,37 C
23/05/2017	008852001000470018PGTO. BF 3334 - CO.REG	10299	11				1.976,00		402.391,37 C
23/05/2017	008852001000260018PGTO. BF 378 - JL DOS SANTOS COM ES	10299	11				1.653,00		400.765,37 C
23/05/2017	008852001000270018PGTO. BF 3817 - CDM NORTE	10299	11				2.468,20		398.297,17 C
23/05/2017	008852001000280018PGTO. BF 457852 - OPLEMA	10299	11				885,43		397.401,74 C
23/05/2017	008852001000290018PGTO. BF 459163 - SUPERMED	10299	11				2.298,18		395.109,56 C
23/05/2017	008852001000300018PGTO. BF 459309 - SUPERMED	10299	11				1.106,57		394.003,04 C
23/05/2017	008852001000310018PGTO. BF 5002 - BIOMERCEU	10299	11				151,68		393.852,36 C
23/05/2017	008852001000320018PGTO. BF 5541 - CBDI COMPUTADORES LT	10299	11				5.908,00		387.944,36 C
23/05/2017	008852001000330018PGTO. BF 60382 - IMPEROX	10299	11				548,00		387.404,36 C
23/05/2017	008852001000340018PGTO. BF 6456 - EMARO	10299	11				1.745,00		385.659,36 C
23/05/2017	008852001000350018PGTO. BF 6457 - EMARO	10299	11				1.287,00		384.322,36 C
23/05/2017	008852001000360018PGTO. BF 6458 - EMARO	10299	11				1.541,00		382.781,36 C
23/05/2017	008852001000370018PGTO. BF 6459 - EMARO	10299	11				2.049,00		380.732,36 C
23/05/2017	008852001000380018PGTO. BF 6460 - EMARO	10299	11				1.795,00		378.937,36 C
23/05/2017	008852001000390018PGTO. BF 6461 - EMARO	10299	11				1.541,00		377.396,36 C
23/05/2017	008852001000400018PGTO. BF 6462 - EMARO	10299	11				1.932,00		375.464,36 C
23/05/2017	008852001000410018PGTO. BF 6463 - EMARO	10299	11				1.795,00		373.669,36 C
23/05/2017	008852001000420018PGTO. BF 6464 - EMARO	10299	11				504,00		373.181,36 C
23/05/2017	008860001000450019PGTO. BF 57041 - MERCURIO	10299	11				2.825,80		370.355,56 C
23/05/2017	008850001000460019PGTO. BF 29688 - WAITAK MARTINS	10299	11				392,15		369.963,41 C
23/05/2017	008850001000470019PGTO. BF 41619 - WAITAK MARTINS	10299	11				314,13		369.649,28 C
23/05/2017	008850001000480019PGTO. BF 41695 - WAITAK MARTINS	10299	11				47,82		369.341,46 C
23/05/2017	008850001000490019PGTO. BF 41695 - WAITAK MARTINS	10299	11				23,96		369.117,50 C
23/05/2017	008850001000500019PGTO. BF 119515 - CIRURGICA SAO JOSE	10299	11				1.434,78		367.682,72 C
23/05/2017	008850001000510019PGTO. BF 165886 - ROSEFAR	10299	11				1.562,40		366.120,32 C
23/05/2017	008850001000520019PGTO. BF 114708 - ISOMED	10299	11				550,80		365.570,32 C
23/05/2017	008850001000530019PGTO. BF 811776 - CIRURGICA FERNANDES	10299	11				1.541,76		363.028,56 C
23/05/2017	008850001000540019PGTO. BF 3165 - WAITAK MARTINS	10299	11				2.637,59		361.390,97 C
23/05/2017	008850001000559043REF NOTFR 2229913 -FRESEN	10179	11				475,80		360.715,97 C
24/05/2017	008810001000903098REF. BF. 1145 - NOA REFRINANCA ORG		11					750,00	361.465,97 C
24/05/2017	008851001000070019PGTO. BF 187096 - EXATRO TRANSP.	10299	11				1.236,40		360.229,57 C
24/05/2017	008851001000080019PGTO. BF 14557 - TRIMED	10299	11				370,80		359.858,77 C
24/05/2017	008851001000100019PGTO. BF 19367 - VIGILFARM	10299	11				1.343,55		358.514,02 C
24/05/2017	008851001000120019PGTO. BF 29700 - HATAN	10299	11				113,33		358.400,69 C
24/05/2017	008851001000130019PGTO. BF 29701 - HATAN	10299	11				8,33		358.392,36 C
24/05/2017	008851001000140019PGTO. BF 29702 - HATAN	10299	11				5.253,33		353.139,03 C
24/05/2017	008851001000150019PGTO. BF 29703 - HATAN	10299	11				166,67		352.972,36 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.890/0015-75

SIGA /CTB040/v.12
Hora...: 12:16:43

BALANCETICO DE REAL DE 01/05/2017 ATE 31/05/2017

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINHA HISTORICO	C/CONTIDO	PARAM	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
24/05/2017	008850001000836001PGTO. BF 870 - POWER MEDICO HOSP	10290	11				747,00		384.603,85 C
24/05/2017	008850001000820001PGTO. BF 8752 - GUILHER FARM	10290	11				1.013,50		383.590,35 C
24/05/2017	008850001000820101PGTO. BF 74719 - F CARDOSO	10290	11				278,50		383.311,85 C
24/05/2017	008850001000820301PGTO. BF 74720 - F CARDOSO	10290	11				6.151,30		377.160,55 C
24/05/2017	008850001000823601PGTO. BF 75935 - BRASFARMA	10290	11				8.809,00		368.351,55 C
24/05/2017	008850001000824001PGTO. BF 43094 - HEITOR MARTINS	10290	11				57,90		368.293,64 C
24/05/2017	008850001000825001PGTO. BF 46569 - IT CENTER	10290	11				753,50		367.536,14 C
25/05/2017	008810001000800902REF. BF. 1493 - CLEAN & PACK		11					350,00	367.886,14 C
25/05/2017	008810001000800902REF. BF. 1495 - CLEAN & PACK		11					1.406,00	369.292,14 C
25/05/2017	008810001000807002REF. BF. 2229975 - FOTAEL		11					975,00	370.267,14 C
25/05/2017	008810001000809502REF. BF. 39618 - PEDRO BATRO		11					3.515,71	373.782,85 C
25/05/2017	008810001000804002REF. BF. 7777 - DANKO		11					2.796,00	376.578,85 C
25/05/2017	008850001000805801PGTO. BF 2341 - NOVA MEDICA	10298	11				6.188,64		370.390,21 C
25/05/2017	008850001000809801PGTO. BF 7749 - DANKO	10298	11				2.856,80		367.533,41 C
25/05/2017	008850001000814801PGTO. BF 3976 - HEITOR MARTINS	10298	11				471,20		367.062,21 C
26/05/2017	008810001000800802REF. BF. 1505 - CLEAN & PACK		11					453,75	367.515,96 C
26/05/2017	008810001000800202REF. BF. 1508 - CLEAN & PACK		11					277,90	367.793,86 C
26/05/2017	008810001000803802REF. BF. 1507 - CLEAN & PACK		11					151,58	367.945,44 C
26/05/2017	008810001000805602REF. BF. 1733549 - CRISTALIA		11					269,09	368.214,53 C
26/05/2017	008810001000809802REF. BF. 43851 - HEITOR MARTINS		11					73,09	368.287,62 C
26/05/2017	008810001000801802REF. BF. 6001 - GUILHER FARM		11					889,28	369.176,90 C
26/05/2017	008810001000811802REF. BF. 9782 - DANKO		11					2.842,50	372.019,40 C
26/05/2017	008810001000812802REF. BF. 9964 - CERCALIGHT MOB JESUS		11					1.823,80	373.843,20 C
26/05/2017	008850001000814801PGTO. BF 106911 - ANTIBIOTICOS	10298	11				1.102,20		372.740,74 C
26/05/2017	008850001000816801PGTO. BF 14359 - PROTEC	10298	11				1.125,00		371.615,74 C
26/05/2017	008850001000808016801PGTO. BF 205899 - MEDMED	10298	11				3.285,33		367.950,41 C
26/05/2017	008850001000823801PGTO. BF 2138 - META DISTRIB	10298	11				5.059,09		362.830,92 C
26/05/2017	008850001000823801PGTO. BF 229 - RAEL C MEDICAMEN	10298	11				2.477,95		360.412,97 C
26/05/2017	008850001000823601PGTO. BF 251 - RAEL C MEDICAMEN	10298	11				1.529,35		358.883,62 C
26/05/2017	008850001000824801PGTO. BF 2371 - NOVA MEDICA	10298	11				885,00		358.003,62 C
26/05/2017	008850001000825801PGTO. BF 31850 - META FARMA	10298	11				464,00		357.539,62 C
26/05/2017	008850001000826801PGTO. BF 3587 - FARMACEUTICA	10298	11				1.000,00		356.539,62 C
26/05/2017	008850001000827801PGTO. BF 694176 - SUPERMED	10298	11				656,70		355.961,98 C
26/05/2017	008850001000828601PGTO. BF 858169 - SUPERMED	10298	11				2.296,16		353.665,82 C
26/05/2017	008850001000829601PGTO. BF 853305 - SUPERMED	10298	11				1.306,43		352.359,39 C
26/05/2017	008850001000830001PGTO. BF 481 - COMPER CONSULTORIA C	10298	11				1.428,00		350.931,39 C
26/05/2017	008850001000830201PGTO. BF 3021 - PAT DIST PROD FARM	10298	11				650,28		350.281,11 C
26/05/2017	008850001000833801PGTO. BF 3043 - BIOSERVEI	10298	11				400,00		349.881,11 C
26/05/2017	008850001000835801PGTO. BF 7715 - DM BIOFIT BRASILIA	10298	11				1.172,06		348.709,05 C
26/05/2017	008850001000836001PGTO. BF 1694048 - CRISTALIA	10298	11				378,50		348.330,55 C
26/05/2017	008850001000837001PGTO. BF 1695317 - CRISTALIA	10298	11				240,00		348.090,55 C
26/05/2017	008850001000838001PGTO. BF 1695482 - CRISTALIA	10298	11				968,78		347.121,77 C
26/05/2017	008850001000839001PGTO. BF 1695382 - CRISTALIA	10298	11				375,48		346.746,29 C
26/05/2017	008850001000840001PGTO. BF 37062 - MERCURIO	10298	11				2.352,96		344.723,33 C
26/05/2017	008850001000841001PGTO. BF 161747 - SUPERFAR	10298	11				1.588,22		343.135,11 C
26/05/2017	008850001000842001PGTO. BF 104725 - HEITOR MARTINS	10298	11				47,90		343.087,21 C
26/05/2017	008850001000843001PGTO. BF 46570 - IT CENTER	10298	11				634,00		342.453,21 C
26/05/2017	008850001000844001PGTO. BF 5222 - HEITOR MARTINS	10298	11				2.105,30		340.347,91 C
29/05/2017	008810001000810002REF. BF. 10281 - F L TADEL		11					218,38	340.566,29 C
29/05/2017	008810001000802002REF. BF. 14458 - BEN SORO E DESCARTAV		11					1.582,58	342.148,87 C
29/05/2017	008810001000803802REF. BF. 10491 - CIRAM		11					194,08	342.342,95 C
29/05/2017	008810001000804002REF. BF. 171189 - HOSPFAR		11					1.186,50	343.529,45 C
29/05/2017	008810001000805002REF. BF. 20612 - NATAN		11					1.140,50	344.669,95 C
29/05/2017	008810001000804002REF. BF. 20622 - NATAN		11					1.417,50	346.087,45 C
29/05/2017	008810001000807002REF. BF. 3136 - HEITOR MARTINS		11					2.105,60	348.193,05 C
29/05/2017	008810001000808002REF. BF. 34142 - CRISTALFARMA		11					1.551,60	349.744,65 C
29/05/2017	008810001000809802REF. BF. 3408 - UNIDEL CONSULT LTDA		11					800,60	350.545,25 C
29/05/2017	008810001000810002REF. BF. 6001 - GUILHER FARM		11					527,60	351.072,85 C
30/05/2017	008810001000811002REF. BF. 10463 - F CARDOSO		11					506,50	351.579,35 C
30/05/2017	008810001000812002REF. BF. 10453 - F CARDOSO		11					8.708,40	360.287,75 C
30/05/2017	008810001000813002REF. BF. 10455 - F CARDOSO		11					54,72	360.342,47 C
29/05/2017	008810001000814002REF. BF. 7783 - DANKO		11					713,85	361.056,32 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/05/2017	008810001000300200REF. NF. 2962 - NUTRITERAPICA		11					17.600,34	339.536,59 C
30/05/2017	008810001000303003REF. NF. 303421 - ATALAIA OESTE, OMNI		11					5.665,35	345.201,74 C
30/05/2017	008810001000304002REF. NF. 805353 - ESTRELA DO NORTE		11					544,58	345.746,32 C
30/05/2017	008810001000305002REF. NF. 953 - NEITHE MARTINS		11					713,74	346.460,06 C
30/05/2017	008810001000306003REF. NF. 2626 - NOVA MEDICA		11					390,00	346.850,06 C
30/05/2017	008810001000307002REF. NF. 4188 - CEM NORTE		11					1.006,50	347.856,56 C
30/05/2017	008810001000308002REF. NF. 95242 - M H LOBATO		11					370,00	348.306,56 C
30/05/2017	008810001000309002REF. NF. 9942 - CERRALIDA BOM JESUS		11					768,10	349.068,66 C
30/05/2017	008810001000310002REF. NF. 2983 - GTR GRAFICA EDITORA		11					1.300,00	350.148,66 C
31/05/2017	0000000011 001697 LABCA - FRD SAUDE	40017	11				285,42		349.863,24 C
31/05/2017	008810001000303003REF. NF. 67835 - NEITHE MARTINS		11					1.151,78	351.014,98 C
31/05/2017	008810001000304003REF. NF. 171375 - HOSPVAR		11					601,40	351.616,38 C
31/05/2017	008810001000305003REF. NF. 171724 - HOSPVAR		11					3.400,00	355.016,38 C
31/05/2017	008810001000306002REF. NF. 83 - RMD CARE		11					20.538,54	375.554,92 C
31/05/2017	008810001000307002REF. NF. 11599 - PANCORI		11					625,60	376.180,52 C
31/05/2017	008810001000312002REF. NF. 21694 - PANCORI		11					575,00	376.755,52 C
31/05/2017	008865001000160019GTO. NF 105754 - ELEITO TRANSPOL	10258	11				873,65		375.881,87 C
31/05/2017	008865001000138019GTO. NF 107346 - ANTIBIOTICOS	10259	11				4.225,00		371.656,87 C
31/05/2017	008865001000128019GTO. NF 107497 - ELEITO TRANSOL	10259	11				1.886,80		369.770,07 C
31/05/2017	008865001000148019GTO. NF 1132 - BOA ESPERANCA GAS	10259	11				150,00		369.920,07 C
31/05/2017	008865001000148019GTO. NF 14385 - ERONIO	10259	11				336,05		369.684,03 C
31/05/2017	008865001000198019GTO. NF 2092 - NOVA DIDATA	10259	11				500,00		369.091,03 C
31/05/2017	008865001000019801PGTO. NF 2317 - FNS SERVMA	10258	11				2.100,00		369.991,03 C
31/05/2017	008865001000020801PGTO. NF 3286 - GO.MED	10258	11				2.090,50		363.900,53 C
31/05/2017	008865001000023801PGTO. NF 3348 - GO.MED	10258	11				1.952,50		362.308,03 C
31/05/2017	008865001000023801PGTO. NF 21914 - CRISTALPHARMA	10258	11				1.165,20		363.842,83 C
31/05/2017	008865001000023801PGTO. NF 3507 - FARMACEUTICA	10258	11				108,33		363.134,49 C
31/05/2017	008865001000024801PGTO. NF 3550 - FARMACEUTICA	10258	11				700,00		359.434,49 C
31/05/2017	008865001000025801PGTO. NF 3619 - CEM NORTE	10258	11				600,00		358.834,49 C
31/05/2017	008865001000026801PGTO. NF 434089 - UNILOG	10258	11				331,60		358.503,89 C
31/05/2017	008865001000027001PGTO. NF 464276 - SUPERMED	10258	11				1.601,97		356.901,92 C
31/05/2017	008865001000029801PGTO. NF 48056 - PROMEDICAL	10258	11				678,00		356.223,92 C
31/05/2017	008865001000029801PGTO. NF 4955 - BRIUTE	10258	11				699,70		355.524,22 C
31/05/2017	008865001000030801PGTO. NF 5048 - BIOMARKET	10258	11				572,16		354.752,06 C
31/05/2017	008865001000031801PGTO. NF 396 - CISPHIA	10258	11				1.653,00		353.104,06 C
31/05/2017	008865001000033801PGTO. NF 67835 - NEITHE MARTINS	10258	11				1.131,74		351.972,32 C
31/05/2017	008865001000034801PGTO. NF 94559 - M H LOBATO	10258	11				339,40		351.632,92 C
31/05/2017	008865001000035801PGTO. NF 9402 - CERRALIDA BOM JESUS	10259	11				917,20		350.485,72 C
31/05/2017	008865001000036801PGTO. NF 9803 - CERRALIDA BOM JESUS	10259	11				1.056,40		349.636,32 C
31/05/2017	008865001000037801PGTO. NF 1701737 - CRISTALIA	10259	11				1.249,00		348.386,32 C
31/05/2017	008865001000038801PGTO. NF 1701738 - CRISTALIA	10259	11				286,00		348.101,32 C
31/05/2017	008865001000039801PGTO. NF 1701948 - CRISTALIA	10259	11				480,00		347.621,32 C
31/05/2017	008865001000040801PGTO. NF 1702143 - CRISTALIA	10259	11				2.450,00		345.171,32 C
31/05/2017	008865001000041001PGTO. NF 68129 - MERCURIO	10259	11				4.688,43		340.482,89 C
31/05/2017	008865001000042001PGTO. NF 43651 - NEITHE MARTINS	10259	11				71,68		340.411,61 C
31/05/2017	008865001000043001PGTO. NF 5152 - EQUINOCIO	10259	11				612,20		339.799,01 C
31/05/2017	008865001000044001PGTO. NF 384818 - NEITHE MARTINS	10259	11				1.830,42		338.968,59 C
31/05/2017	008865001000045001PGTO. NF 46633 - IT CENTER	10259	11				2.318,40		336.651,19 C
31/05/2017	008865001000046001PGTO. NF 46643 - IT CENTER	10259	11				306,30		336.655,10 C
31/05/2017	008865001000047001PGTO. NF 814330 - CIRURGICA FERNANDES	10259	11				1.826,91		334.628,19 C
31/05/2017	008865001000048001PGTO. NF 3091 - NEITHE MARTINS	10259	11				2.581,73		332.046,46 C

Totais da Conta >>>

							771.009,31	832.396,70	332.046,46 C

CONTA	DESCRICAO							
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ							
CONTA - 20000	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	1.336.602,40 C			
01/05/2017	005D010010000810810PROV 05/2017 RECEBAR	25304	11			3.218,41		1.334.333,99 C
01/05/2017	008810001000000810NFF. NF. 111664 - DB - DERMOBOTICOS		11				12.826,71	1.347.196,78 C
02/05/2017	008810001000810063NFF. NF. 27 - JN CLINICOS ASSOC		11				46.527,06	1.393.795,90 C
02/05/2017	008810001000810010NFF. NF. 27 - JN CLINICOS ASSOC		11				46.527,27	1.440.359,23 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.851.638/0015-35
RAZAO ANALITICO DE HORA DE 01/05/2017 ATE 31/05/2017

sisA /CTBR-003/v.12
Hora...: 12:30:48

DATA	LOTE/DOC/SBC/LINH HISTORICO	C/VARIAVEL	FOLHA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
05/05/2017	6004500010005624901PGTO. NF 686 - BRANCALHAO, CHAVES	10298	11				84.638,96		1.448.371,87 C
05/05/2017	6004500010005624902DESCONTO PGTO.NF 686 - BRANCALHAO	30021	11				0,01		1.448.371,88 C
05/05/2017	6004500010005624903PIS/COF/CSL REF. 686 -BRANCALHAO,	20616	11				2.387,66		1.446.023,82 C
04/05/2017	6004500010005627801PGTO. NF 161 - BETRO ASSOCIADOS	10298	11				5.681,00		1.440.342,82 C
05/05/2017	6004500010005627802DESCONTO PGTO.NF 161 - BETRO ASSO	30021	11				0,01		1.440.342,81 C
05/05/2017	6004500010005627803PIS/COF/CSL REF.1 161 -BETRO ASSOC	20616	11				206,15		1.440.896,66 C
05/05/2017	6004500010005629801PGTO. NF 17 - S.C.H SERV MEDICOS	10298	11				36.036,13		1.403.260,53 C
05/05/2017	6004500010005629802DESCONTO PGTO.NF 17 - S.C.H SERV	30021	11				0,02		1.403.260,51 C
05/05/2017	6004500010005629803PIS/COF/CSL REF.1 17 -S.C.H SERV	20616	11				1.937,35		1.401.323,16 C
05/05/2017	6004500010005630801PGTO. NF 19 - CIRURGIOES ASSOCIADA	10298	11				4.692,53		1.396.630,63 C
04/05/2017	6004500010005630802DESCONTO PGTO.NF 19 - CIRURGIOES	30021	11				0,03		1.396.630,60 C
04/05/2017	6004500010005630803PIS/COF/CSL REF.1 19 -CIRURGIOES	20616	11				246,78		1.396.383,82 C
05/05/2017	6004500010005633801PGTO. NF 20 - CIRURGIOES ASSOCIADA	10298	11				53.025,25		1.343.358,57 C
03/05/2017	6004500010005633802DESCONTO PGTO.NF 20 - CIRURGIOES	30021	11				0,03		1.343.358,57 C
03/05/2017	6004500010005633803PIS/COF/CSL REF.1 20 -CIRURGIOES	20616	11				2.788,81		1.340.569,76 C
03/05/2017	6004500010005638801PGTO. NF 23 - JB CLINICOS ASSOC	10298	11				139.977,27		1.200.592,49 C
03/05/2017	6004500010005638802DESCONTO PGTO.NF 23 - JB CLINICO	30021	11				0,01		1.200.592,48 C
03/05/2017	6004500010005638803PIS/COF/CSL REF.1 23 -JB CLINICOS	20616	11				9.559,47		1.191.697,01 C
04/05/2017	6004500010005639801PGTO. NF 314 - HJA SERVICOS MEDICOS	10298	11				2.252,40		1.191.404,61 C
04/05/2017	6004500010005639802DESCONTO PGTO.NF 314 - HJA SERVIC	30021	11				0,03		1.191.404,58 C
03/05/2017	6004500010005639803PIS/COF/CSL REF.1 314 -HJA SERVICO	20616	11				118,44		1.191.286,14 C
03/05/2017	6004500010005637801PGTO. NF 45 - CLINICA SERVICLIN	10298	11				4.692,50		1.186.593,64 C
03/05/2017	6004500010005637802DESCONTO PGTO.NF 45 - CLINICA SE	30021	11				0,03		1.186.593,61 C
03/05/2017	6004500010005637803PIS/COF/CSL REF.1 45 -CLINICA SER	20616	11				246,79		1.186.346,82 C
03/05/2017	6004500010005638801PGTO. NF 615 - SPA SERVICOS	10298	11				16.621,79		1.169.603,06 C
03/05/2017	6004500010005638802DESCONTO PGTO.NF 615 - SPA SERVIC	30021	11				0,03		1.169.603,05 C
04/05/2017	6004500010005638803PIS/COF/CSL REF.1 615 -SPA SERVICO	20616	11				871,78		1.169.059,27 C
04/05/2017	6004500010005638901PGTO. NF 64 - LELIS & JORGE SERV.	10298	11				3.284,75		1.165.774,52 C
03/05/2017	6004500010005638902PIS/COF/CSL REF.1 64 -LELIS & JOR	20616	11				152,73		1.165.621,79 C
03/05/2017	6004500010005638901PGTO. NF 75 - DELBONS CLINICA MEDI	10298	11				103.235,80		1.062.386,79 C
03/05/2017	6004500010005638902DESCONTO PGTO.NF 75 - DELBONS CL	30021	11				0,01		1.062.386,78 C
03/05/2017	6004500010005638903PIS/COF/CSL REF.1 75 -DELBONS CLI	20616	11				6.629,11		1.055.957,23 C
03/05/2017	6004500010005650001PGTO. NF 93 - DAMDA UNIMED	10298	11				7.300,60		1.048.657,23 C
04/05/2017	6004500010005645001PGTO. NF 64 - LELIS & JORGE SERV.	10298	11				3.284,75		1.045.372,48 C
04/05/2017	6004500010005645002PIS/COF/CSL REF.1 64 -LELIS & JOR	20616	11				172,77		1.045.199,69 C
04/05/2017	6004500010005648002CANC. RCO NF 335 BRANCALHAO,		11					2.347,64	1.047.547,33 C
05/05/2017	6004530010000110028REF. NF. 8 - EDUCAO CONSULTAR		11					3.417,50	1.050.964,83 C
05/05/2017	6004530010000140038REF. NF. 22 - HAVIER E NADES		11					3.631,67	1.054.626,50 C
05/05/2017	6004530010000840058REF. NF. 22 - HAVIER E NADES		11					2.831,88	1.057.458,38 C
05/05/2017	6004530010000150028REF. NF. 23 - HAVIER E NADES		11					1.415,94	1.058.874,32 C
05/05/2017	6004530010000850038REF. NF. 23 - HAVIER E NADES		11					1.415,94	1.060.290,45 C
05/05/2017	6004530010000850388REF. NF. 23 - HAVIER E NADES		11					1.031,88	1.061.322,33 C
04/05/2017	6004530010000870038REF. NF. 1527 - BUCLEAR CENTER CLINI		11					9.652,80	1.072.975,13 C
02/05/2017	6008550010000870010PGTO. NF 2131 - FAP PROD E SERV SAUD	10298	11				21.293,66		1.051.721,47 C
04/05/2017	6008550010000150010PGTO. NF 2231 - SERV MEDAT E MEDOT	10298	11				47.865,50		1.003.855,97 C
04/05/2017	6008550010000150028CONF/COF/CSL REF.1 2231 -SERV MEDAT	20616	11				2.371,50		1.001.846,47 C
08/05/2017	6008550010000160010PGTO. NF 2247 - SERV MEDAT E MEDOT	10298	11				672,10		1.000.974,37 C
08/05/2017	6008550010000160028PIS/COF/CSL REF.1 2247 -SERV MEDAT	20616	11				27,80		1.000.890,87 C
08/05/2017	6008550010000210010PGTO. NF 3 - LAB MADRE REGINA	10298	11				89.157,50		911.739,57 C
08/05/2017	6008550010000210028PIS/COF/CSL REF.1 3 -LAB MADRE R	20616	11				4.417,50		907.311,67 C
08/05/2017	6008550010000250010PGTO. NF 3291 - BUCLEAR CENTER CLINI	10298	11				2.291,82		905.019,85 C
08/05/2017	6008550010000250028PIS/COF/CSL REF.1 3291 -BUCLEAR CE	20616	11				113,50		904.906,30 C
08/05/2017	6008550010000270010PGTO. NF 4 - LAB MADRE REGINA	10298	11				9.764,15		895.142,15 C
08/05/2017	6008550010000270028PIS/COF/CSL REF.1 4 -LAB MADRE R	20616	11				0,01		895.142,14 C
08/05/2017	6008550010000330010PGTO. NF 59441 - DIAGNOSTICO IMAGEM	10298	11				493,76		894.648,38 C
08/05/2017	6008550010000330028PIS/COF/CSL REF.1 59441 -DIAGNOSTICO	20616	11				23.634,78		871.013,60 C
08/05/2017	6008550010000330010PGTO. NF 59442 - DIAGNOSTICO IMAGEM	10298	11				1.032,38		870.791,36 C
08/05/2017	6008550010000330028PIS/COF/CSL REF.1 59442 -DIAGNOSTICO	20616	11				14.265,28		856.526,16 C
08/05/2017	6008550010000340010PGTO. NF 59442 - DIAGNOSTICO IMAGEM	10298	11				706,68		857.419,36 C
08/05/2017	6008550010000340028PIS/COF/CSL REF.1 59442 -DIAGNOSTICO	20616	11					1.438,18	859.857,46 C
10/05/2017	6008550010000600038REF. NF. 59880 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11					1.448,55	860.666,63 C
10/05/2017	6008550010000600058REF. NF. 59880 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11					10.540,60	871.364,43 C
10/05/2017	6008550010000600068REF. NF. 59880 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11						

SIGA /CTB040G/v.12
Hora...: 12:18:47

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
29.485.830/0015-75
ENERO ANALITICO EM REAL DE 01/05/2017 ATE 31/05/2017

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
10/05/2017	008810001000800032REF. NF. 59882 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11					10.867,60	889.068,56 C
10/05/2017	008810001000800035REF. NF. 59882 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11					3.364,00	891.427,56 C
10/05/2017	008850001000804031DGTO. NF 22 - BRUNER E MARKS	10299	11				2.800,19		888.729,37 C
10/05/2017	008850001000804032PIS/COF/CSL REF. 22 -BRUNER E MA	20616	11				267,37		888.462,00 C
11/05/2017	008810001000810032REF. NF. 14111 - RADIOTERAPIA		11					1.257,69	889.719,69 C
11/05/2017	008850001000804031PIS/COF/CSL REF.1 14111 -RADIOTERAPIA	20616	11				54,65		889.665,04 C
13/05/2017	008810001000810033REF. NF. 19 - S.C.M SERV MEDICOS		11					54.125,75	943.698,79 C
13/05/2017	008810001000810034REF. NF. 19 - S.C.M SERV MEDICOS		11					15.464,50	959.155,29 C
13/05/2017	008810001000810035REF. NF. 19 - S.C.M SERV MEDICOS		11					7.732,25	966.887,54 C
15/05/2017	008810001000813033REF. NF. 2332 - SERV HEMAT E HEMOT		11					83.368,25	1.050.255,79 C
16/05/2017	008810001000811032REF. NF. 65 - SAUDE CENTER		11					3.658,00	1.053.913,79 C
16/05/2017	008810001000811034REF. NF. 65 - SAUDE CENTER		11					10.959,00	1.064.887,79 C
19/05/2017	008810001000840032REF. NF. 75 - LELIS & SOUSA SERV.		11					6.600,00	1.071.762,79 C
22/05/2017	008810001000850032REF. NF. 21 - CIRURGICOS ASSOCIADA		11					66.781,00	1.138.543,79 C
22/05/2017	008810001000850034REF. NF. 21 - CIRURGICOS ASSOCIADA		11					33.261,00	1.171.804,79 C
22/05/2017	008810001000850036REF. NF. 21 - CIRURGICOS ASSOCIADA		11					22.261,00	1.194.065,79 C
22/05/2017	008810001000880032REF. NF. 22 - CIRURGICOS ASSOCIADA		11					8.852,00	1.202.917,79 C
22/05/2017	008810001000840034REF. NF. 77 - DELPHOS CLINICA MEDI		11					124.354,00	1.327.271,79 C
22/05/2017	008810001000840036REF. NF. 77 - DELPHOS CLINICA MEDI		11					41.173,00	1.368.444,79 C
22/05/2017	008810001000840038REF. NF. 77 - DELPHOS CLINICA MEDI		11					41.173,00	1.409.617,79 C
22/05/2017	008850001000816031PIS/COF/CSL REF.1 320 -BRANCALHAO,	20616	11				2.003,93		1.407.613,86 C
23/05/2017	008810001000816031REF. NF. 633 - OFR SERVICOS		11					19.380,80	1.427.113,66 C
23/05/2017	008810001000816033REF. NF. 633 - OFR SERVICOS		11					9.387,50	1.436.701,36 C
23/05/2017	008810001000816035REF. NF. 633 - OFR SERVICOS		11					9.387,50	1.446.088,86 C
23/05/2017	008850001000811031PGTO. NF 165 - HEMO ASSOCIADOS	10288	11				9.631,00		1.436.457,86 C
23/05/2017	008850001000811032PIS/COF/CSL REF.1 165 -HEMO ASSOC	20616	11				261,64		1.436.196,22 C
24/05/2017	008850001000812001PGTO. NF 19 - S.C.M SERV MEDICOS	10299	11				36.936,13		1.399.259,89 C
24/05/2017	008850001000812002PIS/COF/CSL REF.1 19 -S.C.M SERV	20616	11				1.711,87		1.397.547,02 C
25/05/2017	008850001000814001PGTO. NF 21 - CIRURGICOS ASSOCIADA	10299	11				58.025,25		1.339.521,77 C
25/05/2017	008850001000814001PIS/COF/CSL REF.1 21 -CIRURGICOS	20616	11				2.685,68		1.336.836,09 C
25/05/2017	008850001000815001PGTO. NF 22 - CIRURGICOS ASSOCIADA	10299	11				3.385,98		1.333.771,11 C
25/05/2017	008850001000815002PIS/COF/CSL REF.1 22 -CIRURGICOS	20616	11				485,80		1.333.305,31 C
25/05/2017	008850001000816001PGTO. NF 23 - BRUNER E MARKS	10299	11				3.898,15		1.329.607,92 C
25/05/2017	008850001000816002PIS/COF/CSL REF.1 23 -BRUNER E MA	20616	11				125,45		1.329.482,47 C
25/05/2017	008850001000819001PGTO. NF 27 - JB CLINICOS ASSOC	10299	11				69.881,64		1.259.600,83 C
25/05/2017	008850001000819002PIS/COF/CSL REF.1 27 -JB CLINICOS	20616	11				3.264,45		1.256.336,38 C
25/05/2017	008850001000812001PGTO. NF 319 - GLA SERVICOS MEDICOS	10299	11				2.252,40		1.254.086,98 C
25/05/2017	008850001000812002PIS/COF/CSL REF.1 319 -GLA SERVICO	20616	11				304,73		1.253.682,25 C
25/05/2017	008850001000825001PGTO. NF 347 - BRANCALHAO, CHAVES	10299	11				44.265,68		1.209.616,57 C
25/05/2017	008850001000825002PIS/COF/CSL REF.1 347 -BRANCALHAO,	20616	11				2.656,74		1.207.556,23 C
25/05/2017	008850001000843001PGTO. NF 77 - DELPHOS CLINICA MEDI	10299	11				103.235,20		1.104.325,23 C
25/05/2017	008850001000843002PIS/COF/CSL REF.1 77 -DELPHOS CLI	20616	11				4.800,42		1.099.522,81 C
25/05/2017	008850001000844001PGTO. NF 65 - SAUDE CENTER	10299	11				7.100,50		1.092.222,81 C
26/05/2017	008810001000819032REF. NF. 100 - HEMO ASSOCIADOS		11					11.820,00	1.104.042,81 C
26/05/2017	008810001000820032REF. NF. 5 - LAB MADRE REGINA		11					10.530,50	1.114.573,31 C
26/05/2017	008850001000819001PGTO. NF 633 - OFR SERVICOS	10299	11				14.429,75		1.100.143,56 C
26/05/2017	008850001000819002PIS/COF/CSL REF.1 633 -OFR SERVICO	20616	11				743,69		1.099.399,87 C
25/05/2017	008810001000820032REF. NF. 10 - LAB MADRE REGINA		11					93.535,80	1.192.935,67 C
25/05/2017	008850001000803001PGTO. NF 113664 - DB - DIAGNOSTICOS	10299	11				12.219,20		1.180.716,47 C
25/05/2017	008850001000803002PIS/COF/CSL REF.1 113664 -DB - DIAGNO	20616	11				605,43		1.180.110,14 C
25/05/2017	008850001000815001PGTO. NF 60 - LELIS & SOUSA SERV.	10299	11				3.284,75		1.176.851,41 C
25/05/2017	008850001000815002PIS/COF/CSL REF.1 60-LELIS & SOUSA SERV	20616	11				152,72		1.176.698,68 C
25/05/2017	008850001000819032REC. ECC NF 2 -LAB. MADRE		11					1.194,56	1.176.093,24 C
26/05/2017	008810001000819028REF. NF. 201720 - S.C.M SERV MEDICOS		11					54.125,75	1.230.218,99 C
26/05/2017	008810001000819030REF. NF. 201720 - S.C.M SERV MEDICOS		11					15.464,50	1.245.683,49 C
26/05/2017	008810001000819032REF. NF. 201720 - S.C.M SERV MEDICOS		11					7.732,25	1.253.415,74 C
26/05/2017	008850001000833001PGTO. NF 5 - ESTACIO CONSULTAS	10299	11				1.642,38		1.251.773,36 C
26/05/2017	008850001000833002PIS/COF/CSL REF.1 5-ESTACIO CONSULTAS	20616	11				86,38		1.251.686,98 C
26/05/2017	008850001000834001PGTO. NF 6 - ESTACIO CONSULTAS	10299	11				1.642,38		1.250.044,60 C
26/05/2017	008850001000834002PIS/COF/CSL REF.1 6-ESTACIO CONSULTAS	20616	11				86,36		1.249.958,24 C
31/05/2017	008D01001000000180182 PROV 04/2017 BRANCALHAO, CHAVES & SE	40124	11				13.020,31		1.236.940,23 C
31/05/2017	008D01001000000180182 PROV 04/2017 DIAGNOSTICOS IMAGEM	40124	11				21.515,99		1.215.424,23 C

DATA	HIST/SUB/DOC/CCUSTO HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/05/2017	00100010010000040682ST PROV 04/2017 BECRO ASSOCIADOS	40126	11				12.000,00		1.225.078,43 C
01/05/2017	00100010010000038078ST PROV 04/2017 BRCLENA	40126	11				9.799,80		1.215.278,63 C
01/05/2017	00100010010000038068ST PROV 04/2017 OPM REV RAIDE	40126	11				35.000,00		1.180.278,63 C
01/05/2017	00100010010000028078ST PROV 04/2017 S.C.H. SERV	40126	12				78.500,00		1.101.778,63 C
01/05/2017	00100010010000018108ST PROV 04/2017 BANCO DE SANGUE	40126	11				84.650,00		1.017.128,63 C
01/05/2017	00100010010000018116ST PROV 04/2017 - EDUCAO CONSULTAS	40126	11				1.500,00		1.015.628,63 C
01/05/2017	00100010010000018128ST PROV 04/2017 SAUDE CENTER	40126	11				16.600,00		999.028,63 C
01/05/2017	00100010010000018138ST PROV 04/2017 CIRURGIAO ASSOCIADOS	40126	11				123.000,00		876.028,63 C
01/05/2017	00100010010000018148ST PROV 04/2017 HELPMED	40126	11				226.000,00		650.028,63 C
01/05/2017	00100010010000018155ST PROV 04/2017 JB CLINICOS	40126	11				143.150,00		506.878,63 C
01/05/2017	00100010010000018185 PROV 05/2017 - JB CLINICOS	40126	11					149.150,00	656.028,63 C
01/05/2017	00100010010000018148PROV 05/2017 - HELPMED	40126	11					220.000,00	876.028,63 C
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.840.263,07	1.379.599,10	876.028,63 C

CONTA — DESCRICAO

211010100 — FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ

CONTA - 21304 — HONORARIOS MEDICOS PJ — SALDO ANTERIOR:

01/05/2017	00100100100000305199PROV 05/2017 BRCLENA	20005	11					2.319,41	2.319,41 C
10/05/2017	00100100100000310199PROV 05/2017 OPM REV	20010	11					32.472,16	34.791,57 C
10/05/2017	00100100100000310329PROV 05/2017 SINAGEM	20057	11					24.906,00	59.698,57 C
31/05/2017	00100400100000310199PROV 05/2017 SB DIAGNOSTICO	40126	11					11.276,04	70.974,61 C
31/05/2017	00100400100000310329PROV 05/2017 SINAGEM	40126	12					21.925,00	92.899,61 C
31/05/2017	00100400100000310329PROV 05/2017 - SINAGEM	40126	11					10.609,00	103.508,61 C
31/05/2017	00100400100000310349PROV 05/2017 - CIRURGICOS ASSOCIADOS	40126	11					123.000,00	226.508,61 C
31/05/2017	00100400100000310499PROV 05/2017 - HELPMED HOSPITALAR	40126	11					12.000,00	238.508,61 C
31/05/2017	00100400100000310499PROV 05/2017 - BRCLENA	40126	11					13.616,00	252.113,61 C
31/05/2017	00100400100000310499PROV 05/2017 - OPM REV	40126	11					35.000,00	287.113,61 C
31/05/2017	00100400100000310199PROV 05/2017 - SOMY HOSPT E MATER	40126	11					64.666,00	351.779,61 C
31/05/2017	00100400100000311199PROV 05/2017 - BRASCLERO	40126	11					95.106,00	446.885,61 C
31/05/2017	00100400100000312899PROV 05/2017 - ESTADAO CONSULTAS	40126	11					3.500,00	450.385,61 C
31/05/2017	00100400100000313999PROV 05/2017 - SAUDE CENTER	40126	11					14.000,00	464.385,61 C
31/05/2017	00100400100000315899PROV 05/2017 - LAGE E BENELO	40126	11					10.000,00	474.385,61 C
31/05/2017	00100400100000316499PROV 05/2017 - BJA	40126	11					4.800,00	479.185,61 C
T o t a i s d a C o n t a ==>								479.185,61	479.185,61 C

CONTA — DESCRICAO

211010104 — FORNEC SERVICOS PJ

CONTA - 20013 — FORNEC SERVICOS PJ — SALDO ANTERIOR: 387.177,40 C

01/05/2017	00001000100000310018OT PROV 04/2017 - FURNITURE	40018	11				22.800,00		564.377,40 C
01/05/2017	00001000100000310028OT PROV 04/2017 - ANTONIO C N ARAUJO	40018	11				2.200,00		562.177,40 C
01/05/2017	00001000100000320028EF. NF. 1661 - JOSENIR TEIXEIRA		11					10.835,00	553.012,40 C
02/05/2017	00001000100000310028EF. NF. 138622 - BIOSERO		11					3.040,69	556.053,09 C
02/05/2017	00001000100000320028EF. NF. 11 - BAIDEK & BAGNO EMP		11					2.998,00	559.051,09 C
02/05/2017	00001000100000320048EF. NF. 11 - BAIDEK & BAGNO EMP		11					3.249,00	562.300,09 C
02/05/2017	00001000100000300348EF. NF. 1397 - ANTONIO C N ARAUJO		11					2.200,00	564.500,09 C
02/05/2017	00001000100000340028EF. NF. 140060 - SAMRA		11					90,00	564.590,09 C
02/05/2017	00001000100000360028EF. NF. 15175 - PLANISA		11					8.372,10	572.962,19 C
02/05/2017	00001000100000150028EF. NF. 811 - RSR ARQUITETURA LTDA		11					2.482,20	575.334,79 C
02/05/2017	00001000100000170028EF. NF. 34 - FURNITURE - ADMISTER		11					14.775,00	590.109,79 C
02/05/2017	00001000100000180028EF. NF. 35 - FURNITURE - ADMISTER		11					7.683,00	597.792,79 C
02/05/2017	00001000100000200028EF. NF. 538 - MEDIN LTDA		11					10.835,00	608.627,79 C
02/05/2017	00001000100000210028EF. NF. 8342 - SIEMWC		11					880,21	609.508,00 C
02/05/2017	00001000100001360189TO. NF 2017744 - PRO-RAD FILIAL CACB	10098	11				855,29		608.652,71 C
02/05/2017	00001000100001360318/016/COL REF.1 2017744 -PRO-RAD FIL	20018	11				41,38		608.611,33 C
03/05/2017	00001000100003360189TO. NF 4867 - G & A	10098	11				195,80		608.456,35 C
03/05/2017	00001000100000400348EF. NF. 1942087 - TOTVS S/A		11					1.050,82	609.487,27 C
03/05/2017	00001000100000400348EF. NF. 1942088 - TOTVS S/A		11					1.055,47	610.542,74 C
04/05/2017	00001000100000800298EF. NF. 597 - KOLEX		11					11.081,25	621.623,99 C
04/05/2017	00001000100001480189TO. NF 150 - VKBA	10098	11				2.660,50		618.628,99 C

05

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FOLHA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/05/2017	008653501010003850018G7O. MT 5105 - INTEGRAL	10299	11				410,00		606.626,44 C
04/05/2017	008650301010004860018G7O. MT 64 - F R COSTO DA SILVA	10298	11				2.160,00		606.526,44 C
05/05/2017	008810301010000000000REF. MF. 1127 - F&F PROD E SERV SAUD		11					29.559,14	636.085,58 C
05/05/2017	008810301010000400000REF. MF. 1403 - PREMIUM CESTAO AVBI		11					3.314,44	639.400,02 C
05/05/2017	008650051000806400IVLR REF.RC 00797/1 - FLAMISA	40044	11					317,31	639.717,33 C
05/05/2017	008650051000806500IVLR REF.RC 00797/2 - FLAMISA	40044	11					266,67	639.984,00 C
05/05/2017	008650051000806600IVLR REF.RC 00797/3 - FLAMISA	40044	11					355,38	640.339,38 C
05/05/2017	008650001000074001EG7O. RC 00792/1 - FLAMISA	10298	11				317,31		640.021,69 C
05/05/2017	008650001000074001EG7O. RC 00792/2 - FLAMISA	10298	11				266,67		639.755,02 C
05/05/2017	008650001000074001EG7O. RC 00792/3 - FLAMISA	10298	11				355,38		639.399,64 C
07/05/2017	008810001000000000REF. BF. 204 - CAMA DOS SONHOS		11					5.808,00	645.208,02 C
08/05/2017	008810001000140000REF. BF. 0587 - ELEVADORES DE		11					2.034,00	647.242,02 C
08/05/2017	008850401040000400CANC. MF 9003 - CEMITRA -		11					4.998,00	652.240,02 C
08/05/2017	008854901030000500187G7O. MT 11 - QUALIDEDIÃO CONSULT	10298	11				8.500,80		643.739,22 C
08/05/2017	008850301030000800187G7O. MT 1367 - ANTONIO C M ARAUJO	10298	11				2.200,80		641.527,02 C
08/05/2017	008850301000000900100GO. MF 1598 - PREMIUM CAIXA AVBI	10298	11				2.348,83		643.190,93 C
08/05/2017	008850051000800900200000000 Form.MF 1598 - PREMIUM C	30021	11				0,02		643.190,97 C
08/05/2017	008850001000800800131/COF/COL REF.1 1599 -PREMIUM GE	20618	11				136,22		643.041,75 C
08/05/2017	008850001000810081P0001, MF 1749 - LAVANDERIA RIO VERDE	10298	11				24.601,13		618.440,22 C
08/05/2017	008850001000812001P0TO1, MF 1842 - JOSENIR TEIXEIRA	10298	11				10.323,50		608.116,72 C
08/05/2017	008850001000812002PTA/COF/COL REF.1 1842 -JOSENIR TEI	20618	11				551,68		607.603,38 C
08/05/2017	008850001000813001P0TO. MT 203 - CASA DOS SONHO	10298	11				5.807,00		601.809,02 C
08/05/2017	008850001000814001P0TO. MF 2017214 - INTERACT DESENVOLVIMENT	10298	11				5.895,80		595.913,42 C
08/05/2017	008853501000017001P0TO. MF 27 - FLEXITUDE - ASSISTEN	10298	11				14.077,90		581.261,92 C
08/05/2017	008853501000017002P10/COF/COL REF.1 27 -FLEXITUDE -	20618	11				697,50		580.564,42 C
08/05/2017	008853501000018001P0TO. MF 271 - FLEXNET SOLUTIONS	10298	11				4.000,00		576.564,42 C
08/05/2017	008853501000018001P0TO. MF 273 - SAUDE	10298	11				18.558,12		558.006,30 C
08/05/2017	008853501000019002000000TO P0TO.MF 273 - SAUDE	30021	11				0,01		558.006,29 C
08/05/2017	008853501000019003PCA/COF/COL REF.1 273 -SAUDE	20618	11				583,12		558.463,17 C
08/05/2017	008853501000200019P1TO. MF 28 - FLEXITUDE - ASSISTEN	10298	11				7.329,30		551.142,87 C
08/05/2017	008850001000200020P12/COF/COL REF.1 28 -FLEXITUDE -	20618	11				862,70		550.740,17 C
08/05/2017	008850001000822001P0TO. MF 3177 - ALPHA	10298	11				10.752,79		539.987,42 C
08/05/2017	008850001000822002P13/COF/COL REF.1 3177 -ALPHA	20618	11				556,75		539.430,67 C
08/05/2017	008850001000823001P0TO. MF 3166 - ALPHA	10298	11				2.811,50		536.637,17 C
08/05/2017	008850001000823002P13/COF/COL REF.1 3166 -ALPHA	20618	11				130,50		536.491,67 C
08/05/2017	008850001000824001P0TO. MF 31 - FLEXITUDE - ASSISTEN	10298	11				7.627,83		528.859,84 C
08/05/2017	008850001000824002000000TO P0TO.MF 31 - FLEXITUDE	30021	11				0,01		528.859,83 C
08/05/2017	008850001000824003P10/COF/COL REF.1 31 -FLEXITUDE -	20618	11				329,42		528.481,41 C
08/05/2017	008854001000826001P0TO. MF 333 - EDS ARQUITETURA LTDA	10298	11				2.385,02		526.116,39 C
08/05/2017	008853501000826002P10/COF/COL REF.1 333 -EDS ARQUITE	20618	11				317,18		525.799,21 C
08/05/2017	008853501000829001P0TO. MT 4388 - GALBANI INFORMATICA	10298	11				2.750,00		523.049,21 C
08/05/2017	008853001000830001P0TO. MF 4950 - EL ENGENHARIA MANP.	10298	11				14.016,00		509.033,21 C
08/05/2017	008853001000830002P15/COF/COL REF.1 4950 -EL ENGENHA	20618	11				744,00		508.289,21 C
08/05/2017	008853001000830003P0TO. MF 525 - MEDIN LTDA	10298	11				10.321,50		497.963,71 C
08/05/2017	008853001000830004P15/COF/COL REF.1 525 -MEDIN LTDA	20618	11				511,50		497.452,21 C
08/05/2017	008850031000831001P0TO. MF 5452 - ELEVADORES DE	10298	11				1.035,00		496.417,21 C
08/05/2017	008850001000855001P0TO. MF 605 - ELEVADORES DE	10298	11				950,00		506.469,21 C
08/05/2017	008850001000834001P0TO. MF 8 - SIAN	10298	11				13.889,75		494.599,46 C
08/05/2017	008850001000836002P13/COF/COL REF.1 8 -SIAN	20618	11				1.092,75		493.906,71 C
08/05/2017	008850001000837001P0TO. MF 9803 - CEMITRA	10298	11				4.994,00		478.912,71 C
08/05/2017	008810001000839001P0TO. TT 577 - GALBANI INFORMATICA	10298	11				635,00		478.277,71 C
09/05/2017	008810001000900700RMF. MF. 5997 - PNF MERIDIONAL E SONI		11					100,00	478.417,71 C
10/05/2017	800081001000900100199007 05/2017 DAS SEAV	21304	11				32.472,16		445.945,55 C
10/05/2017	800850001000900100IP0TO. MF 5997 - PNF MERIDIONAL E SONI	10304	11				148,00		445.801,55 C
10/05/2017	800850001000900200IP0TO. MF 9003 - CEMITRA	10300	11				4.994,00		440.811,55 C
11/05/2017	800810001000907002REF. MF. 3 - INSAGO DE MORAES SOU		11					400,00	441.211,55 C
11/05/2017	008650001000907001VLR REF.TT 1011691 - OAM	40870	11					1.280,40	442.391,95 C
11/05/2017	008650001000901801P0TO. MF 581 - RESOLUCAO MAU E SOR	10298	11				885,73		442.106,22 C
12/05/2017	008810001000905402REF. MF. 2809 - INTEGRAL		11					369,40	442.475,62 C
12/05/2017	008810001000909002REF. MF. 4919 - H & A		11					100,00	442.575,62 C
12/05/2017	008810001000911002REF. MF. 9150 - CEMITRA		11					3.706,00	446.281,62 C
12/05/2017	008650001000940001P0TO. TT 1011691 - OAM	10299	11				1.940,40		444.341,22 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E NOMADO
23.453.630/0015-75
SIGA ACTN0400/v.12 RAZAO ANALITICO EM ANAL DE 01/05/2017 ATE 31/05/2017
Hora...: 10:16:51

Emissao: 09/05/2019

DATA	LOCR/SER/DOC/LIBR HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL. VAL.	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
15/05/2017	0088500010900014001PGTO. NF 6233 - SYNNAC	10298	11				934,22		841.096,31 C
16/05/2017	0088500010900014002PTA/COF/CXL REF.1 6233 -SYNNAC	20618	11				45,98		841.050,33 C
16/05/2017	0088100010000090023EF. NF. 3156 - BLB		11					2.550,00	843.599,78 C
16/05/2017	0088500010000300014GTO. NF 4919 - G & A	10298	11				160,00		843.439,78 C
16/05/2017	0088500110000100018GTO. NF 3 - TRIAGO DE MORAES EIR	10298	11				480,00		843.039,78 C
19/05/2017	0088100010000100029EF. NF. 22 - QUALIGESTAO CONSULT		11					4.500,00	847.539,78 C
22/05/2017	0088100010000400030REF. NF. 2817521 - INTERFACT DEVELOPMENT		11					3.385,80	851.025,58 C
22/05/2017	0088100010000600029EF. NF. 216 - CAIXA DAS JUSTAS		11					7.900,00	858.925,58 C
22/05/2017	0088100010000670029EF. NF. 217 - CAIXA DAS JUSTAS		11					2.540,00	861.465,58 C
22/05/2017	0088100010000100029EF. NF. 611 - CALDEIRAS INFORMATICA		11					635,00	862.099,58 C
22/05/2017	0088100010000110029EF. NF. 6107 - CALDEIRAS INFORMATICA		11					2.752,00	864.851,58 C
22/05/2017	0088500010000300014GTO. NF 49104 - LUNES TOUR	40846	11					5.511,41	870.362,99 C
22/05/2017	0088100010000300029EF. NF. 10 - SIAN		11					20.562,56	890.925,49 C
22/05/2017	0088100010000400029EF. NF. 13984 - ROSEI ESCAVEIN		11					40,00	890.965,49 C
22/05/2017	0088100010000300029EF. NF. 1434 - ANTONIO C H ARAUJO		11					3.300,00	893.165,49 C
23/05/2017	0088100010000300029EF. NF. 3268 - ALPENA		11					11.537,50	904.702,99 C
23/05/2017	0088100010000170029EF. NF. 76 - DIBANTECH		11					1.520,00	906.222,99 C
24/05/2017	0088500010000560019EF AVIVA TR -SYNNAC	10178	11				1.500,00		904.722,99 C
24/05/2017	0088500010000300010GTO. NF 1021551 - TOTVS S/A	10298	11				1.001,33		903.721,66 C
24/05/2017	0088500100000400019EIR/COF/CXL REF.1 1021551 -TOTVS S/A	20618	11				88,58		903.633,07 C
24/05/2017	0088500010000110019GTO. NF 1062988 - TOTVS S/A	10298	11				530,47		903.102,60 C
24/05/2017	0088500010000110019EIR/COF/CXL REF.1 1062988 -TOTVS S/A	20618	11				28,00		903.074,60 C
25/05/2017	0088100010000100029EF. NF. 3990 - JOSEBEE TEIXEIRA		11					10.835,00	913.741,30 C
25/05/2017	0088100010000300029EF. NF. 11133 - SIEMAC		11					2.732,99	916.474,30 C
25/05/2017	0088100010000690029EF. NF. 207 - SPG CONSULTORIA		11					2.503,00	918.977,30 C
26/05/2017	0088500010000340019GTO. NF 158 - RENATO SILVA	10298	11				2.385,50		916.591,80 C
26/05/2017	0088500100000400029GTO. NF 2570 - SUPORTE ESTRELA	10298	11				225,50		916.366,48 C
26/05/2017	0088500010000870029GTO. NF 2609 - SUPORTE ESTRELA	10298	11				100,20		916.266,48 C
26/05/2017	0088100010000400029EF. NF. 133 - TENA		11					2.000,00	918.266,48 C
26/05/2017	0088100100000400029EF. NF. 20171019 - EPO-RAD FILIAL CAIX		11					876,65	919.140,13 C
26/05/2017	0088100100000800029EF. NF. 3259 - ALTEVA		11					3.955,00	922.095,13 C
26/05/2017	0088500100000200018CL.FT 49104 - LUNES TOUR	40846	11				5.511,41		916.583,72 C
26/05/2017	0088500100000300019VIA REF.FT 49104 - LUNES TOUR	40846	11					4.274,42	920.862,14 C
26/05/2017	0088500100000178019GTO. NF 11135 - SYNNAC	10298	11				2.732,89		918.129,25 C
26/05/2017	0088500100000190019GTO. NF 1062988 - TOTVS S/A	10298	11				1.005,63		917.123,62 C
26/05/2017	0088500100000190029EIR/COF/CXL REF.1 1062986-TOTVS S/A	20618	11				49,64		917.073,98 C
28/05/2017	0088500100000500019GTO. NF 20171019 - EPO-RAD FILIAL CAIX	10298	11				835,27		916.239,62 C
28/05/2017	0088500100000500019EIR/COF/CXL REF.1 20171019-EPO-RAD FILI	20618	11				41,36		916.197,28 C
28/05/2017	0088500100000600019GTO. PT 49104 - LUNES TOUR	10298	11				4.274,42		911.910,62 C
31/05/2017	0088010010000600019ST PROV 04/2017 - CEMITRA	40014	11				3.756,00		908.212,62 C
31/05/2017	0088010010000600029ST PROV 04/2017 - MEDEN	40014	11				10.000,00		498.212,62 C
31/05/2017	0088010010000600039ST PROV 04/2017 - JOSEDIB	40014	11				11.000,00		486.212,62 C
31/05/2017	0088010010000800049PROV 05/2017 - CONCIBRA	40014	11					2.287,00	488.499,62 C
31/05/2017	0088010010000810019PROV 05/2017 F&F PRESENTES	40057	11					33.554,92	522.054,54 C
31/05/2017	0088010010000810029ST PROV 04/2017 F&F FACULTIES	40057	11				28.554,14		493.500,40 C
31/05/2017	0088010010000400029PROV 05/2017 - CAIXA DAS JUSTAS	20057	11				5.900,00		488.700,40 C
31/05/2017	0088100100000400029PROV 05/2017 - CEMITRA	20057	11				3.287,00		484.413,40 C
31/05/2017	0088100100000400029PROV 05/2017 - ELEVADORES DE	20057	11				2.140,00		482.273,40 C
31/05/2017	0088100100000400049PROV 05/2017 - ESH ARQUITETURA	20057	11				2.500,00		479.753,40 C
31/05/2017	0088100100000400057RANSF. SALDO PROV 04/2017 ESH ARQUITE	20057	11				2.520,00		477.233,40 C
31/05/2017	0088100100000400059PROV 05/2017 - JOSEDIB	20057	11				11.000,00		466.233,40 C
31/05/2017	0088100100000400079PROV 05/2017 MEDEN	20057	11				11.000,00		455.233,40 C
31/05/2017	0088100100000400079RANSF. SALDO PROV MEDEN	20057	11				90.000,00		365.233,40 C
31/05/2017	0088100100000400099PROV 05/2017 - FLEXITUDE	20057	11				22.905,00		342.833,40 C
31/05/2017	0088100100000810019ST PROV 04/2017 - PREVSERVE	40239	11				3.993,00		338.840,40 C
31/05/2017	0088100100000811PROV 05/2017 - QUALIGESTAO	20057	11				4.500,00		334.340,40 C
31/05/2017	0088100100000811ZTRANSF. SALDO PROV SALDO	20057	11				19.918,14		314.422,26 C
31/05/2017	0088100100000813PROV 05/2017 - VERA BORGS	20057	11				2.000,00		316.422,26 C
31/05/2017	0088100100000813ROV 05/2017 - PRESERVE	40239	11					3.847,50	320.269,76 C
31/05/2017	0088100100000500019ST PROV EOR GRAFICA	40014	11				738,45		319.715,60 C
31/05/2017	0088100010000810029EF. NF. 46 - FLEXITUDE - ASSISTEN		11					7.683,60	327.399,00 C
31/05/2017	0088100010000800029EF. NF. 546 - MEDIH LTDA		11					10.835,60	338.251,00 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/05/2017	008810311030001600JUREF. NF. 362 - JUSTUS K N & ME		11					1.132,07	368.097,71 C
31/05/2017	008810311030017600REF. NF. 5005 - DL ENFERMARIA HOSP.		11					15.643,50	383.741,21 C
31/05/2017	008850031008010001PGTO. NF 13 - RA;UBK & BRAGO HOS	10290	11				6.147,60		365.504,21 C
31/05/2017	008850031008015001PGTO. NF 140048 - ESPRA	10290	11				80,00		365.514,21 C
31/05/2017	008850031008017001PGTO. NF 1542087 - TOTVS S/A	10290	11				1.001,31		364.512,90 C
31/05/2017	008850031008017002P15/COF/COL REF.1 1542087-TOTVS S/A	20616	11				49,61		364.463,29 C
31/05/2017	008850031008032001PGTO. NF 6342 - STORAC	10290	11				834,22		363.629,07 C
31/05/2017	008850031008032002P15/COF/COL REF.1 6342-STORAC	20616	11				45,98		363.583,09 C

T o t a l s d a C o n t a -->

							500.346,67	816.732,35	363.583,68 C

CONTA DESCRICAO

211030184 - FORNEC SERVICOS PJ

CONTA - 20710 - FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS SALDO ANTERIOR: 42.249,68 C

01/05/2017	008008010500031001EST FROV 04/2017 GODARPA	40039	11				19.356,29		42.893,39 C
02/05/2017	008850010300031001VLR REF.BOL 04/2017-1 - GS	40038	11					94,89	42.988,28 C
02/05/2017	008850010300031001VLR REF.BOL 04/2017-2 - GS	40038	11					94,89	43.083,17 C
02/05/2017	008850310300044001VLR REF.BOL 04/2017-3 - GS	40038	11					94,89	43.178,06 C
02/05/2017	008850310300050001VLR REF.BOL 04/2017-4 - GS	40038	11					94,89	43.272,95 C
02/05/2017	008850310300484001PGTO. BOL 04/2017-1 - GS	10098	11				94,89		43.178,06 C
02/05/2017	008850310300485001PGTO. BOL 04/2017-2 - GS	10098	11				94,89		43.083,17 C
02/05/2017	008850031008846001PGTO. BOL 04/2017-3 - GS	10098	11				94,89		42.988,28 C
02/05/2017	008850031008847001PGTO. BOL 04/2017-4 - GS	10098	11				94,89		42.893,39 C
02/05/2017	008850310300848001PAGTO. FT 04/2017 - CELPA		11				40.242,50		2.650,89 C
04/05/2017	008850021900601001VLR REF.BOL 04/2017 - GS	40038	11					2.942,87	5.593,76 C
04/05/2017	008850001800602001PGTO. BOL 04/2017 - GS	10098	11				2.942,87		2.650,89 C
05/05/2017	008850001900602001VLR REF.FT 04/2017 - CODARPA	40039	11					19.356,29	22.007,18 C
11/05/2017	008850001800653001PGTO. FT 04/2017 - CODARPA	10098	11				19.356,29		2.650,89 C
18/05/2017	008850001800681001VLR REF.BOL 05/17 - VIVO	40039	11					156,00	2.806,89 C
18/05/2017	008850001800681001VLR REF.BOL 05/2017 - VIVO	40039	11					178,44	2.985,33 C
24/05/2017	008850001800682001VLR REF.FT 05/2017 - CELPA	40037	11					45.520,41	48.505,74 C
26/05/2017	008850001800831001PGTO. FT 05/2017 - CELPA	10098	11				45.521,41		3.984,33 C
31/05/2017	008850201800838001PGTO. NF 568008 - VIVO	10290	11				26,00		3.958,33 C
31/05/2017	008850101800858001PGTO. NF 568042 - VIVO	10290	11				260,00		3.698,33 C
31/05/2017	008850101800858001PGTO. BOL 05/17 - VIVO	10290	11				156,00		3.542,33 C
31/05/2017	008850201800858001PGTO. BOL 05/2017 - VIVO	10290	11				178,44		3.363,89 C

T o t a l s d a C o n t a -->

							126.838,16	66.333,27	3.364,89 C

CONTA DESCRICAO

211030106 - FORNEC. DIVERSOS

CONTA - 20123 - FORNEC. DIVERSOS SALDO ANTERIOR: 3.315,00 C

01/05/2017	008810301005004802REF. NF. 62443 - PHILIPS		11					3.915,37	7.230,37 C
04/05/2017	008850001008043001PGTO. NF 62443 - PHILIPS	10290	11				1.124,76		6.105,61 C
04/05/2017	008850001008043002P15/COF/COL REF.1 62443 -PHILIPS	20616	11				52,27		6.053,34 C
04/05/2017	008850001008044001P15/COF/COL REF.1 62443 -PHILIPS	20616	11				130,12		5.923,62 C
05/05/2017	008850001008060019PGTO. NF 1 - CLINICLOGS DOS SANTOS	10290	11				2.475,00		3.448,62 C
08/05/2017	008810001008083002REF. NF. 381 - CIRCULO EME LTDA		11					62.708,34	66.157,96 C
08/05/2017	008850001008083001PGTO. NF 381 - CIRCULO EME LTDA	10124	11				59.721,70		6.436,26 C
08/05/2017	008850001008083002P15/COF/COL REF.1 381 -CIRCULO EME	20616	11				2.987,64		3.448,62 C
10/05/2017	008810001008089002REF. NF. 381 - R. MONTEIRO SANTOS -		11					2.088,50	5.537,12 C
10/05/2017	008850001008089001PGTO. NF 381 - R. MONTEIRO SANTOS -	10298	11				385,43		5.151,69 C
10/05/2017	008850001008089002P15/COF/COL REF. 381 -R. MONTEIRO	20616	11				45,81		5.105,88 C

T o t a l s d a C o n t a -->

							62.522,33	68.693,21	6.465,88 C

CONTA DESCRICAO

213010101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SALDO

CONTA - 20004 - SALARIOS A PAGAR SALDO ANTERIOR: 146.592,26 C

05/05/2017	008850010800060001PGTO. FOL 04-1/2017 - FOPAG SALARIOS	10040	11				8.222,12		346.770,12 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/05/2017	008850031008050302038 RE CPE FOLHA 05/2017	40001	11					15.793,41	553.264,62 C
31/05/2017	008850031008050303INSSAUBSIDIARE S/FOLHA CPE FOLHA 05/2017	40001	11					37.078,61	590.340,23 C
31/05/2017	008850031008050304SEGICOLIGIDADE S/FOLHA CPE FOLHA 05/2017	40001	11					473,23	590.813,46 C
31/05/2017	008850031008050305ADIC. 40%DSR S/FOLHA CPE FOLHA 05/2017	40001	11					13.604,59	604.423,05 C
31/05/2017	008850031008050306INSALUBRIDADE CPE FOLHA 05/2017	40046	11					3.285,07	607.708,12 C
31/05/2017	008850031008050307HORA. NOTURNA CPE FOLHA 05/2017	40001	11					810,00	608.518,12 C
31/05/2017	008850031008050309SALARIO FAMILIA CPE FOLHA 05/2017	20046	11					466,05	608.984,17 C
31/05/2017	008850031008050310INSS. SALDO CPE FOLHA 05/2017	10181	11					1.599,93	610.584,10 C
31/05/2017	008850031008050312FERIAS CPE FOLHA 05/2017	20156	11					44.675,82	655.259,92 C
31/05/2017	008850031008050313FERIAS CPE FOLHA 05/2017	20156	11					17.584,97	672.844,89 C
31/05/2017	008850031008050314FER.VALOR CPE FOLHA 05/2017	20156	11					1.598,46	674.365,35 C
31/05/2017	008850031008050315FER.HORA CPE FOLHA 05/2017	20156	11					2.671,63	677.254,98 C
31/05/2017	008850031008050316HORAS EXTRAS S/FOLHA 04/2017	40003	11					45.487,17	722.742,15 C
31/05/2017	008850031008050317SALDO CREDITO S/FOLHA 05/2017	40007	11					5.959,69	728.701,84 C
31/05/2017	008850031008050318MED AF PREVIO S/FOLHA 05/2017	40007	11					180,36	728.882,20 C
31/05/2017	008850031008050319SAL. RESCISAO 05/2017	20004	11					3.805,97	732.688,17 C
31/05/2017	008850031008050320SAL A PREV S/FOLHA 05/201	40007	11					451,39	731.139,66 C
31/05/2017	008850031008050321SAL. RESCIS S/FOLHA 05/2017	40007	11					99,22	731.238,88 C
31/05/2017	008850031008050322SAL AF PREVID S/FOLHA 05/2017	40007	11					24,80	731.263,68 C
31/05/2017	008850031008050323PERIAS PROPORC. S/FOLHA 05/2017	20156	11					451,48	731.715,17 C
31/05/2017	008850031008050324PERIAS INTEGRS. S/FOLHA 05/2017	20156	11					3.116,12	734.870,29 C
31/05/2017	008850031008050325FERIAS RESCIS. S/FOLHA 05/2017	20156	11					231,60	737.101,89 C
31/05/2017	008850031008050326FERIAS PROPORC.S/FOLHA 05/2017	20156	11					63,87	737.165,76 C
31/05/2017	008850031008050327FERIAS RESC. S/FOLHA 05/2017	20156	11					1.967,36	739.133,12 C
31/05/2017	008850031008050328AVISO S/FOLHA 05/2017	40001	11					1.343,15	740.482,27 C
31/05/2017	008850031008050329431888 S/ SALARIO CPE FOLHA 05/2017	20846	11				62.279,20		678.203,07 C
31/05/2017	008850031008050330431888 S/13 SAL. CPE FOLHA 05/2017	20846	11				152,80		678.050,67 C
31/05/2017	008850031008050331431888 S/ SALARIO CPE FOLHA 05/2017	20849	11				21.059,87		656.990,80 C
31/05/2017	008850031008050332431888 S/ FERIAS CPE FOLHA 05/2017	20849	11				1.791,29		655.240,58 C
31/05/2017	008850031008050333PENSAO CPE FOLHA 05/2017	40001	11				4.841,98		650.398,61 C
31/05/2017	008850031008050334ATRASOS CPE FOLHA 05/2017	40001	11				6.332,70		644.065,91 C
31/05/2017	008850031008050335DESCONTO DSR CPE FOLHA 05/2017	40001	11				3.848,43		640.365,48 C
31/05/2017	008850031008050336FALTA 1/2 HORA CPE FOLHA 05/2017	40001	11				99,51		640.066,97 C
31/05/2017	008850031008050337DIAS, DE FERIAS CPE FOLHA 05/2017	10177	11				58.331,13		581.735,84 C
31/05/2017	008850031008050338DIAS, DE RESCIS CPE FOLHA 05/2017	20414	11				17.241,84		564.441,90 C
31/05/2017	008850031008050339DESCONTO CPE FOLHA 05/2017	20010	11				998,18		563.443,70 C
31/05/2017	008850031008050340DESCONTO, RESCIS. CPE FOLHA 05/2017	20010	11				839,20		562.604,50 C
31/05/2017	008850031008050341DESC.P.TRANSP. CPE FOLHA 05/2017	40036	11				15.001,60		547.198,10 C
31/05/2017	008850031008050342DIA EXCEDENTE CPE FOLHA 05/2017	40001	11				26,21		547.171,89 C
31/05/2017	008850031008050343DIA ANTECIPA CPE FOLHA 05/2017	40001	11				782,31		546.389,58 C
31/05/2017	008850031008050344DSR. SALDOCPE FOLHA 05/2017	10191	11				303,47		546.086,47 C
31/05/2017	008850031008050345DESC. FER.PAGA MES CPE FOLHA 05/201	20156	11				3.609,09		542.476,59 C

Totais da Conta ==>

							748.957,32	740.482,27	542.476,59 C

CONTA	DESCRICAO								
2130101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE								
CONTA - 20814	- RESCISOES A PAGAR					SALDO ANTERIOR:			
10/05/2017	008851001810001360IPOTO. POS 884320IM - PGRAS - RESCISORE	10268	11				4.128,01		4.128,01 D
10/05/2017	008851001810001400IPGTO. POS 89609125 - PGRAS - RESCISOES	10098	11				13.164,67		17.293,68 D
31/05/2017	008851001810005151G1J0. PG RESCIS CPE FOLHA 05/2017	20046	11					17.293,68	

Totais da Conta ==>

							17.293,68	17.293,68	

CONTA	DESCRICAO								
2130101G1	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 20046	- INSS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	57.348,99 C		
10/05/2017	008851001810006601PGTO. FOL PGTSD4-17 - INSS	10266	11				57.348,99		
31/05/2017	008851001810005380FOLHA CPE FOLHA 05/2017	20846	11				3.285,07		3.285,07 D
31/05/2017	008851001810005385SALARIO FAMILIA CPE FOLHA 05/2017	20846	11				466,05		3.751,12 D
31/05/2017	008851001810005388431888 S/ SALARIO CPE FOLHA 05/2017	20846	11					62.279,20	58.528,08 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da conta ==>							61.103,11	62.631,60	58.692,46 C
CONTA	DESCRICAO								
213810100	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 20047	- FGTS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	59.160,21 C			
05/05/2017	00005000100037103IFGTO. FOL 04/2017 - FGTS	10298	11				55.164,61		1,40 C
31/05/2017	00005000100005311IFGTS S/SALARIO CPE FOLHA 05/2017	40004	11					58.267,07	58.267,07 C
Totais da Conta ==>							55.164,61	58.266,47	58.267,07 C
CONTA	DESCRICAO								
213810102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 20048	- PIS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	6.951,73 C			
16/05/2017	00005000100000850161PIS. FOL PERDE-17 - PIS / SALARIOS	10299	11				6.953,73		
31/05/2017	00005000100000311IPIS S/FOLHA 05/2017	40005	11					7.137,74	7.137,74 C
Totais da Conta ==>							6.953,73	7.137,74	7.137,74 C
CONTA	DESCRICAO								
213810102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 20049	- IRRF S/FOLHA A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	39.537,50 C			
16/05/2017	00005000100005003IFGTO. IRRF FERIAS 04-17 - FOLHA FERIAS	10298	11				2.206,21		36.731,29 C
16/05/2017	00005000100008700IIFGTO. FOL IRRF 4-17 - IRRF S/ SALARIOS	10298	11				17.886,83		18.845,22 C
16/05/2017	00005000100003900IFGTO. FOL RESCOM-17 IRRF Dif	10298	11				856,35		18.788,87 C
31/05/2017	00005000100005309IIRRF S/ SALARIO CPE FOLHA 05/2017	20015	11					21.059,47	40.848,34 C
31/05/2017	00005000100005309IIRRF S/ FERIAS CPE FOLHA 05/2017	20016	11					1.150,26	41.998,60 C
Totais da Conta ==>							20.149,45	22.810,13	41.998,60 C
CONTA	DESCRICAO								
213810107	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 20050	- CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	3.615,00 C			
05/05/2017	00005000100000010IIRF,DOL 01215/17 - SIND DOS PROF DE E	10043	11					1.000,00	4.615,00 C
05/05/2017	RF								
26/05/2017	00005000100005703IPGTO. BOL 01215/17 - SIND DOS PROF DE IOT	10298	11				1.800,00		2.815,00 C
26/05/2017	00005000100006003IPGTO. BOL 634 - SIND ESTAD SAUDE PA	10298	11				600,00		3.215,00 C
31/05/2017	00005000100003103IIR REF.BOL 15514/2017 - SIN DOS PROF DE	10043	11					1.320,00	4.535,00 C
31/05/2017	OUF								
31/05/2017	00005000100005503IINSS. REF. 15514/2017 - SIN DOS PROF DE PI	10298	11				1.320,00		3.215,00 C
31/05/2017	F								
26/05/2017	00005000100004003IPGTO. BOL 8292 - SIND DOS PROF DE CRE	10298	11				54,00		3.161,00 C
31/05/2017	00005000100005310ICONTRIB. ASSIST CPE FOLHA 05/2017	20044	11					998,16	4.159,16 C
31/05/2017	00005000100005310ICONTRI. SINDIC. CPE FOLHA 05/2017	20044	11					839,30	4.998,46 C
Totais da Conta ==>							4.774,00	6.157,46	4.998,46 C
CONTA	DESCRICAO								
213810103	- PROVISOES								
CONTA - 20064	- PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	218.492,26 C			
31/05/2017	00005000100005387713 SAL. BENEFICIO 05/2017	20044	11				3.805,87		214.686,39 C
31/05/2017	00005000100005640IPROV 13 SAL. CPE FOLHA 05/2017	60033	11					60.649,99	275.336,38 C
31/05/2017	00005000100005650IPROV TRANSF. 13 SAL. CPE FOLHA 05/2017	60033	11				1.964,68		273.501,70 C
Totais da Conta ==>							5.768,55	60.649,99	273.501,70 C
CONTA	DESCRICAO								
213810103	- PROVISOES								
CONTA - 20065	- PROVISAO FGTS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	17.495,91 C			

DATA	LOTE/SEK/DOC/LIN# HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/05/2017	00685080100000540870DC REDC. FGTS 13 SAL. CPE FOLHA 05/2017	40004	11				104,53		22.045,11 C
T o t a i s	d a	C o n t a ==>					303,81	6.452,61	22.045,11 C
CONTA	DESCRICAO								
213010103	- PROVISOES								
CONTA - 20076	- PROVISAO PIS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	2.385,40 C			
31/05/2017	00685080100005405000NOV PIS 13 SAL. CPE FOLHA 05/2017	40034	11					606,52	2.791,92 C
31/05/2017	00685080100005406070C TRANSF PIS 13 SAL. CPE FOLHA 05/2017	40034	11				14,02		2.777,90 C
31/05/2017	00685080100005406080E DE BAIX. PIS 13 SAL. CPE FOLHA 05/203	40005	11				23,55		2.754,35 C
T o t a i s	d a	C o n t a ==>					37,57	606,52	2.754,35 C
CONTA	DESCRICAO								
213010103	- PROVISOES								
CONTA - 20154	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	824.346,80 C			
31/05/2017	00685080100000538540FERIAS CPE FOLHA 05/2017	20044	11				44.875,82		779.270,98 C
31/05/2017	00685080100000538551/3 FERIAS CPE FOLHA 05/2017	20044	11				17.584,97		761.686,01 C
31/05/2017	00685080100000538580D.FER.VALOR CPE FOLHA 05/2017	20044	11				1.588,46		760.097,55 C
31/05/2017	00685080100000538580D.FER.SOBA CPE FOLHA 05/2017	20044	11				2.931,43		757.215,92 C
31/05/2017	00685080100000538610FERIAS ORGANOC. S/FOLHA 05/2017	20044	11				451,49		756.764,43 C
31/05/2017	00685080100000538620FERIAS INSENIE. S/FOLHA 05/2017	20044	11				5.155,12		751.609,31 C
31/05/2017	00685080100000538630MED FERIAS VEICUL. S/FOLHA 05/2017	20044	11				231,60		751.377,71 C
31/05/2017	00685080100000538640MED FERIAS PROVOC.S/FOLHA 05/2017	20044	11				63,87		751.313,84 C
31/05/2017	00685080100000538651/3 FERIAS MEDIC. S/FOLHA 05/2017	20044	11				1.967,36		749.346,48 C
31/05/2017	00685080100000538770REF. SEDC. FIS.FOLHA MES CPE FOLHA 05/201	20044	11					3.009,09	752.355,56 C
31/05/2017	00685080100000538930C. DE FERIAS CPE FOLHA 05/2017	40041	11					52.591,24	804.946,80 C
31/05/2017	00685080100000538940C. DE FERIAS CPE FOLHA 05/2017	40041	11					13.693,40	818.640,20 C
31/05/2017	00685080100000538950C. DE FERIAS CPE FOLHA 05/2017	40041	11					21.894,75	840.535,05 C
31/05/2017	00685080100000560031/3 CONST. CPE FOLHA 05/2017	40041	11				4.699,38		835.835,67 C
31/05/2017	00685080100000560040C-CRANSF PROV FERIAS 05/2017	40041	11				3.409,01		832.426,63 C
31/05/2017	00685080100000560070AJEUTE PROV FERIAS 05/2017	40041	11						832.426,63 C
T o t a i s	d a	C o n t a ==>					82.508,72	91.188,55	832.426,63 C
CONTA	DESCRICAO								
213010103	- PROVISOES								
CONTA - 20157	- PROVISAO PERS S/FERIAS				SALDO ANTERIOR:	46.629,32 C			
31/05/2017	00685080100005605090V. FGTS FERIAS CPE FOLHA 05/2017	40034	11					6.810,10	53.739,42 C
31/05/2017	00685080100005606050. TRANSF FGTS FERIAS CPE FOLHA 05/2017	40034	11				275,94		53.463,48 C
31/05/2017	00685080100005606060. INSS FERIAS CPE FOLHA 05/2017	40034	11				1.142,19		87.321,29 C
31/05/2017	00685080100005601580. REDC. FGTS FERIAS CPE FOLHA 05/2017	40034	11				624,54		60.391,75 C
T o t a i s	d a	C o n t a ==>					6.167,67	6.810,10	46.391,75 C
CONTA	DESCRICAO								
213010103	- PROVISOES								
CONTA - 20158	- PROVISAO PIS S/FERIAS				SALDO ANTERIOR:	8.230,84 C			
31/05/2017	00685080100005600AFRAV. PIS FERIAS CPE FOLHA 05/2017	40034	11					851,25	9.082,19 C
31/05/2017	00685080100005601580. REDC. PIS FERIAS CPE FOLHA 05/2017	40005	11				78,88		9.011,31 C
31/05/2017	00685080100005601380. TRANSF PIS FERIAS CPE FOLHA 05/2017	40034	11				46,87		8.964,54 C
31/05/2017	00685080100005601580. PIS FERIAS CPE FOLHA 05/2017	40005	11				642,68		8.321,86 C
T o t a i s	d a	C o n t a ==>					768,53	851,25	8.321,86 C
CONTA	DESCRICAO								
213010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS								
CONTA - 20615	- ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	1.696,63 C			
05/05/2017	00681000100000000000REF. ISS DF. 1683 - PRESENTE GESTAO AMB		11					198,67	1.895,30 C
05/05/2017	00685080100000000000VLR REF.ISS 04/2017 - PREF. BELEM	40036	11					39,80	1.935,10 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	11				149,71		1.785,39 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/ITEM HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
05/05/2017	00065000100003280[PGTO. IRR 5832 - MUNICIPIO		10198	11				107,00		332,02 C
05/05/2017	00065000100003730[PGTO. ISS 04/2017 - PREF. MELGS		10198	11				21,60		310,42 C
08/05/2017	00065000100003890REF. ISS MF. 181 - CENTRO ENG LTDA			11					527,17	777,60 C
08/05/2017	00065000100003900REF. ISS MF. 5567 - ELEVADORES OK			11					107,00	884,60 C
31/05/2017	00081000100003700REF. ISS MF. 5065 - SL ENGENHARIA EOSP.			11					836,55	1.721,15 C
Totais da Conta ==>								1.114,87	1.743,99	1.721,15 C

CONTA DESCRICAO

214011101 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA - 29019 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 42.203,33 C

28/05/2017	00065000100003590[PIS/COF/CSL REF.1	3017746	-MAC-MAR PIL	20012	11				41,39	42.324,91 C
03/05/2017	00065000100002400[PIS/COF/CSL REF.	355	-BRANCALEAO,	20009	11				2.347,64	44.672,55 C
03/05/2017	00065000100002700[PIS/COF/CSL REF.1	161	-HEDRO ASSOC	20009	11				246,15	44.988,70 C
03/05/2017	00065000100002800[PIS/COF/CSL REF.1	57	-S.C.M SERV	20009	11				1.937,35	46.926,05 C
04/05/2017	00065000100003600[PIS/COF/CSL REF.1	15	-CIRURGICOS	20009	11				246,78	47.172,83 C
03/05/2017	00065000100003100[PIS/COF/CSL REF.1	28	-CIRURGICOS	20009	11				2.768,61	49.941,64 C
02/05/2017	00065000100003200[PIS/COF/CSL REF.1	23	-JM CLINICOS	20009	11				6.935,49	56.877,13 C
03/05/2017	00065000100003500[PIS/COF/CSL REF.1	436	-HUM SERVICO	20009	11				118,44	56.995,57 C
03/05/2017	00065000100003780[PIS/COF/CSL REF.1	45	-CLINICA DER	20009	11				246,76	57.242,33 C
03/05/2017	00065000100003690[PIS/COF/CSL REF.1	639	-OPE SERVICO	20009	11				863,78	58.106,11 C
03/05/2017	00065000100003500[PIS/COF/CSL REF.1	64	-LELIS A SOU	20009	11				152,13	58.258,24 C
03/05/2017	00065000100003650[PIS/COF/CSL REF.1	75	-DELPHOS CLI	20009	11				3.429,57	61.687,81 C
04/05/2017	00065000100003280[PIS/COF/CSL REF.1	8327	-ALPHOA	20012	11				534,76	62.221,16 C
04/05/2017	00065000100003490[PIS/COF/CSL REF.1	62461	-PHILIPS	20123	11				50,27	62.271,43 C
04/05/2017	00065000100003440[PIS/COF/CSL REF.1	63443	-PHILIPS	20123	11				130,32	62.401,75 C
04/05/2017	00065000100003460[PIS/COF/CSL REF.1	64	-LELIS A SOU	20009	11				272,77	62.674,52 C
04/05/2017	00065000100006980[CANC. PCC DF 535		BRANCALEAO,		11			2.347,64		60.326,88 C
04/05/2017	00065000100003490[PIS/COF/CSL REF.1	1359	-PREVENIR OC	20012	11				139,22	60.466,10 C
04/05/2017	00065000100003 [PIS/COF/CSL REF.1	161	-CIRURGI ENE	20123	11				2.867,68	63.333,78 C
04/05/2017	00065000100003280[PIS/COF/CSL REF.1	1842	-JOSEFIA TRI	20012	11				511,50	63.845,28 C
04/05/2017	00065000100003560[PIS/COF/CSL REF.1	2231	-SERV MEDAT	20009	11				3.971,50	67.816,78 C
04/05/2017	00065000100003480[PIS/COF/CSL REF.1	2247	-SERV MEDAT	20009	11				27,50	67.844,28 C
04/05/2017	00065000100003780[PIS/COF/CSL REF.1	27	-FLEXITUDE -	20012	11				697,50	68.541,78 C
04/05/2017	00065000100003690[PIS/COF/CSL REF.1	273	-SAUDE	20012	11				523,12	69.064,90 C
04/05/2017	00065000100003200[PIS/COF/CSL REF.1	28	-FLEXITUDE -	20012	11				382,70	69.447,76 C
04/05/2017	00065000100003210[PIS/COF/CSL REF.1	3	-LAU MADRE B	20009	11				4.417,50	73.865,26 C
04/05/2017	00065000100003280[PIS/COF/CSL REF.1	8177	-ALPHOA	20012	11				534,75	74.400,01 C
04/05/2017	00065000100003280[PIS/COF/CSL REF.1	8186	-ALPHOA	20012	11				138,50	74.538,51 C
04/05/2017	00065000100003400[PIS/COF/CSL REF.1	32	-FLEXITUDE -	20012	11				378,42	74.916,93 C
04/05/2017	00065000100003500[PIS/COF/CSL REF.1	3237	-RECLEAN CEN	20009	11				113,55	75.030,48 C
04/05/2017	00065000100003200[PIS/COF/CSL REF.1	333	-ESH ARQUITE	20012	11				117,18	75.147,66 C
04/05/2017	00065000100003700[PIS/COF/CSL REF.1	4	-LAU MADRE B	20009	11				483,78	75.631,44 C
08/05/2017	00065000100003800[PIS/COF/CSL REF.1	4450	-SL ENGENHAR	20012	11				784,00	76.415,44 C
04/05/2017	00065000100003500[PIS/COF/CSL REF.1	525	-MEDIS ASSE	20012	11				516,50	76.931,94 C
04/05/2017	00065000100003200[PIS/COF/CSL REF.1	537	-F CARDOSO	20009	11				388,27	77.320,21 C
08/05/2017	00065000100003300[PIS/COF/CSL REF.1	53441	-DIAGNOSTICO	20009	11				1.032,30	78.352,51 C
08/05/2017	00065000100003300[PIS/COF/CSL REF.1	53442	-DIAGNOSTICO	20009	11				706,98	79.059,49 C
08/05/2017	00065000100003600[PIS/COF/CSL REF.1	6	-SIAM	20012	11				1.092,75	80.152,24 C
10/05/2017	00065000100006000[PIS/COF/CSL REF.	22	-BRUTTA E RA	20009	11				267,37	80.419,61 C
11/05/2017	00065000100006000[PIS/COF/CSL REF.1	14151	-TRANSBRASE	20009	11				14,65	80.434,26 C
11/05/2017	00065000100000700[PIS/COF/CSL REF.1	108432	-BIONEXO	20012	11				143,55	80.577,81 C
11/05/2017	00065000100003400[PIS/COF/CSL REF.1	6233	-SIEMAC	20012	11				45,38	80.623,19 C
10/05/2017	00065000100000500[PIS/COF/CSL REF.	001	-M. MONTEIRO	20133	11				45,43	80.669,43 C
19/05/2017	00065000100000500[PGTO. IR 000000105 - UNIAO			10246	11			3.104,31		77.565,12 C
19/05/2017	00065000100003000[PGTO. IR 000000105 - UNIAO			10298	11			39.349,26		38.215,86 C
19/05/2017	00065000100003000[PGTO. IR 000000105 - UNIAO			10298	11			13.316,21		24.899,65 C
22/05/2017	00065000100001600[PIS/COF/CSL REF.1	338	-BRANCALEAO,	20009	11				2.003,93	26.903,58 C
23/05/2017	00065000100003300[PIS/COF/CSL REF.1	165	-HEDRO ASSOC	20009	11				261,84	27.165,42 C
23/05/2017	00065000100003300[PIS/COF/CSL REF.1	19	-S.C.M SERV	20009	11				1.712,87	28.878,29 C
23/05/2017	00065000100001400[PIS/COF/CSL REF.1	21	-CIRURGICOS	20009	11				2.665,60	31.543,89 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO			C/CONTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
23/05/2017	008850001030022002PIS/COF/CSL REF.1	519	-HTA SERVICO	20808	11					104,73	49.043,59 C
23/05/2017	008850001030025002PIS/COF/CSL REF.1	347	-MEDICALMED,	20809	11					2.084,34	51.181,92 C
23/05/2017	008850001030043002PIS/COF/CSL REF.1	77	-GELENSE CLI	20806	11					4.808,42	55.952,34 C
24/05/2017	008850001080004001B000, TX 1049 - UNIRA			10296	11				73,12		55.879,22 C
24/05/2017	008850001080005001B000, TX 1049 - UNIRA			10296	11				327,50		55.541,72 C
24/05/2017	008850001080004001B000, TX 1049 - UNIRA			10296	11				112,50		55.429,22 C
24/05/2017	008850B10980009001PIS/COF/CSL REF.1	1921531	-TOTVS S/A	20812	11					49,59	55.478,81 C
24/05/2017	008850B10980011001PIS/COF/CSL REF.1	1942986	-TOTVS S/A	20812	11					24,90	55.503,71 C
24/05/2017	008850B10980180020IS/COF/CSL REF.1	833	-OFA SERVICO	20808	11					703,69	56.207,40 C
25/05/2017	008850B10980030030P13/COF/CSL REF.1	L13884	-DB - DIADIO	20806	11					665,43	56.872,83 C
25/05/2017	008850B10980150020I3/COF/CSL REF.1	58-LELIS	a GUUSA DEBT	20809	11					152,78	57.025,50 C
25/05/2017	008850B10980180020I3/COF/CSL REF.1		-LAB. MAIRE		11				1.394,56		55.631,00 C
26/05/2017	008850B10980019002P13/COF/CSL REF.1	1962089	-TOTVS S/A	20812	11					49,84	55.680,84 C
26/05/2017	008850B10980031002P13/COF/CSL REF.1	5-ESTACAO	CONSULTAS	20806	11					86,38	55.767,22 C
26/05/2017	008850B10980034002P13/COF/CSL REF.1	6-ESTACAO	CONSULTAS	20806	11					76,36	55.843,58 C
29/05/2017	008850B10980050002P13/COF/CSL REF.1	28171815	-PRO-MED PILI	20812	11					41,38	55.884,96 C
31/05/2017	008850B10980137002P13/COF/CSL REF.1	1962047	-TOTVS S/A	20812	11					49,61	55.930,57 C
31/05/2017	008850B10980132002P13/COF/CSL REF.1	6342	-ITUMAC	20812	11					45,99	55.980,56 C

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

									66.415,10	60.152,19	55.980,56 C

CONTA	DESCRICAO										
214010101	- RETENCOES TRIBUTARIAS TERCEIROS										
CONTA - 25620			- IRRF A RECOLHER-PJ				SALDO ANTERIOR:		18.398,82 C		
01/05/2017	008813001300010001REF, IRRF NF.	133664	- DB - DIAGNOSTICO		11					105,30	18.504,12 C
01/05/2017	008818001300020003REF. IRRF NF.	1861	- JOSEMIR TEIXEIRA		11					103,00	18.607,12 C
01/05/2017	008818001300048003REF. IRRF NF.	02448	- TELIPE		11					59,62	18.727,36 C
02/05/2017	008818001300010037REF. IRRF NF.	138422	- BIOMEDO		11					46,31	18.774,20 C
02/05/2017	008818001200004002REF. IRRF NF.	15775	- FLAVIRA		11					127,50	18.901,70 C
02/05/2017	008818001800014003REF. IRRF NF.	47	- JB CLINICOS ASSOC		11					708,54	19.611,30 C
02/05/2017	008818001800014004REF. IRRF NF.	27	- JB CLINICOS ASSOC		11					708,53	20.318,84 C
02/05/2017	008818001800014005REF. IRRF NF.	27	- JB CLINICOS ASSOC		11					708,52	21.027,16 C
02/05/2017	008818001800014012REF. IRRF NF.	27	- JB CLINICOS ASSOC		11					111,66	21.138,81 C
02/05/2017	008813001000015003REF. IRRF NF.	933	- EMH AQUISICOES LTD		11					37,80	21.176,61 C
02/05/2017	008813001000017003REF. IRRF NF.	56	- FLEURYDUE - ANALISES		11					225,00	21.401,61 C
02/05/2017	008813001000018003REF. IRRF NF.	55	- FLEURYDUE - ANALISES		11					117,00	21.518,61 C
02/05/2017	008813001000020003REF. IRRF NF.	538	- DEDIM ITDA		11					165,00	21.683,61 C
03/05/2017	008810001000004003REF. IRRF NF.	1942087	- TOTVS S/A		11					16,00	21.699,61 C
03/05/2017	008810001000004003REF. IRRF NF.	1942088	- TOTVS S/A		11					16,07	21.715,68 C
04/05/2017	008810001000006003REF. IRRF NF.	507	- SALUS		11					168,75	21.884,43 C
05/05/2017	008810001000004005REF. IRRF NF.	1683	- PRESENTE GESTAO AM		11					39,33	21.924,56 C
05/05/2017	008810001000011003REF. IRRF NF.	6	- ESTACAO CONSULTAS		11					52,92	21.977,48 C
08/05/2017	008810001000003004REF. IRRF NF.	101	- CIRCULO ENG LTDA		11					963,75	22.940,93 C
08/05/2017	008810001000004003REF. IRRF NF.	22	- BAUTER E PAIRS		11					43,13	22.983,94 C
08/05/2017	008810001000004004REF. IRRF NF.	22	- BAUTER E PAIRS		11					43,13	23.027,80 C
08/05/2017	008810001000005003REF. IRRF NF.	23	- BAUTER E PAIRS		11					23,56	23.340,63 C
08/05/2017	008810001000005004REF. IRRF NF.	23	- BAUTER E PAIRS		11					21,57	23.370,19 C
08/05/2017	008810001000005A04REF. IRRF NF.	23	- BAUTER E PAIRS		11					43,12	23.113,31 C
08/05/2017	008810001000007003REF. IRRF NF.	1329	- EUCLIDES LEITER CLI		11					147,00	23.260,31 C
10/05/2017	008810001000009003REF. IRRF NF.	59880	- DIAGNOSTICO IMAGE		11					21,90	23.282,21 C
10/05/2017	008810001000010003REF. IRRF NF.	59880	- DIAGNOSTICO IMAGE		11					21,45	23.303,66 C
10/05/2017	008810001000010003REF. IRRF NF.	59880	- DIAGNOSTICO IMAGE		11					101,40	23.405,06 C
10/05/2017	008810001000010012REF. IRRF NF.	59880	- DIAGNOSTICO IMAGE		11					103,65	23.508,71 C
10/05/2017	008810001000010015REF. IRRF NF.	59880	- DIAGNOSTICO IMAGE		11					74,40	23.583,11 C
10/05/2017	008810001000010003REF. IRRF NF.	59882	- DIAGNOSTICO IMAGE		11					133,90	23.716,11 C
10/05/2017	008810001000010004REF. IRRF NF.	59882	- DIAGNOSTICO IMAGE		11					56,90	23.773,11 C
11/05/2017	008810001000010003REF. IRRF NF.	16111	- TACACIMAGEM		11					17,63	23.789,74 C
12/05/2017	008810001000010003REF. IRRF NF.	19	- S.C.H SERV MEDICOS		11					934,25	24.813,99 C
13/05/2017	008810001000010004REF. IRRF NF.	19	- S.C.H SERV MEDICOS		11					215,10	24.849,49 C
13/05/2017	008810001000010005REF. IRRF NF.	19	- S.C.H SERV MEDICOS		11					117,75	24.967,24 C
15/05/2017	008810001000030003REF. IRRF NF.	2302	- SERV MEDAT E MEDIC		11					1.169,16	26.136,99 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/ITEM HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
22/05/2017	00981000100000900REF. IRRF DF. 21 - CIRURGIOES ASSOCIADOS		11					1.017,00	9.251,23 C
22/05/2017	00981000100000500REF. IRRF DF. 21 - CIRURGIOES ASSOCIADOS		11					339,00	9.590,23 C
22/05/2017	00981000100000300REF. IRRF DF. 21 - CIRURGIOES ASSOCIADOS		11					339,00	9.929,23 C
22/05/2017	00981000100000600REF. IRRF DF. 22 - CIRURGIOES ASSOCIADOS		11					150,00	10.079,23 C
22/05/2017	00981000100001400REF. IRRF DF. 77 - OTORRINO CLINICA MEDI		11					2.046,00	12.125,23 C
22/05/2017	00981000100001600REF. IRRF DF. 77 - OTORRINO CLINICA MEDI		11					627,00	12.752,23 C
22/05/2017	00981000100001600REF. IRRF DF. 77 - OTORRINO CLINICA MEDI		11					627,00	13.379,23 C
23/05/2017	00981000100000200REF. IRRF DF. 30 - DIAS		11					352,50	13.731,73 C
23/05/2017	00981000100000700REF. IRRF DF. 3240 - ALFENA		11					172,50	13.904,23 C
23/05/2017	00981000100001300REF. IRRF DF. 655 - OPE SERVICOS		11					300,00	14.204,23 C
23/05/2017	00981000100001000REF. IRRF DF. 655 - OPE SERVICOS		11					112,50	14.316,73 C
23/05/2017	00981000100000900REF. IRRF DF. 655 - OPE SERVICOS		11					112,50	14.429,23 C
24/05/2017	00981000100001800REF. IRRF DF. 168 - REPRO ASSOCIADOS		11					180,00	14.609,23 C
24/05/2017	00981000100000200REF. IRRF DF. 9 - LAB DROGA REGINA		11					768,50	15.376,73 C
24/05/2017	00000000100000300PAMS. TX 1049 - UNIMED	10248	11				168,75		15.208,98 C
25/05/2017	00981000100000100REF. IRRF DF. 1881 - JOSENIR TEIXEIRA		11					165,00	15.373,98 C
25/05/2017	00981000100000200REF. IRRF DF. 19 - LAB DROGA REGINA		11					1.425,00	16.798,98 C
26/05/2017	00981000100000800REF. IRRF DF. 281701019 - PRO-PAD FILIAL		11					33,35	16.813,33 C
26/05/2017	00981000100000700REF. IRRF DF. 281726 - I.C.R SERV MEDIC		11					824,25	17.637,58 C
26/05/2017	00981000100000700REF. IRRF DF. 281726 - I.C.R SERV MEDIC		11					235,50	17.873,08 C
26/05/2017	00981000100000700REF. IRRF DF. 281726 - I.C.R SERV MEDIC		11					117,75	17.990,83 C
26/05/2017	00981000100000900REF. IRRF DF. 3259 - ALFENA		11					45,00	18.035,83 C
30/05/2017	00981000100000300REF. IRRF DF. 1862 - GEOTOPOGRAFICA		11					207,50	18.243,33 C
31/05/2017	00981000100000400REF. IRRF DF. 68 - PEDICURE - ASSESSOR		11					117,00	18.359,99 C
31/05/2017	00981000100000200REF. IRRF DF. 586 - DEUSE ILDA		11					165,00	18.524,99 C
31/05/2017	00981000100000900REF. IRRF DF. 45 - PEDICURE - ASSESSOR		11					221,00	18.745,99 C
31/05/2017	00981000100000100REF. IRRF DF. 982 - JUNICE E B S EE		11					26,13	18.772,12 C
31/05/2017	00981000100000700REF. IRRF DF. 5587 - EL ENGENHARIA HOSP		11					250,87	19.023,00 C

Totais da Conta ***

							14.309,01	19.823,88	19.023,00 C

CONTA	DESCRICAO								
214010103	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS								
CONTA - 20018	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	10.720,66 C			
02/05/2017	00981000100000210018REF. INSS DF. 6342 - DIDRAU		11					108,79	10.829,45 C
05/05/2017	00981000100000400186REF. INSS DF. 1483 - PRESERVE OBSTAS AM		11					439,20	11.268,65 C
19/05/2017	00985000100000500IPOTO. INS 1599 - INSS	10299	11				329,37		10.939,40 C
19/05/2017	00985000100000500IPOTO. INS 6141 - INSS	10299	11				108,79		10.830,85 C
19/05/2017	00985000100000600IPOTO. INS 4233 - INSS	10299	11				108,79		10.722,00 C
19/05/2017	00985000100000700IPOTO. INS 9 - IESS	10299	11				2.585,00		8.137,00 C
25/05/2017	00981000100000200REF. INSS DF. 10 - DIAS		11					2.585,00	10.722,00 C
26/05/2017	00985000100000600REF.000 12-2016 -DF. 1413 - PRESERVE	10299	11				566,40		10.155,66 C
26/05/2017	00985000100000800REF.000 11/2016 - DF. 1170 - PRESERVE	10299	11				305,41		9.850,05 C
26/05/2017	00985000100000100REF.GPS COMP. 11/2016 - PRESIDENCIA SOCI	10299	11				2.583,03		7.266,05 C
26/05/2017	AL - INSS - DF. 6 - DIAS								
26/05/2017	00985000100000120018REF.GPS COMP. 12/2016 - PRESIDENCIA SOCI	10299	11				111,31		7.151,74 C
26/05/2017	AL - INSS - DF. 5088 - STORAC								
26/05/2017	00985000100000130018REF.GPS COMP. 12/2016 - PRESIDENCIA SOCI	10299	11				4.018,69		3.133,05 C
26/05/2017	AL - INSS - DF. 3 - DIAS								

Totais da Conta ***

							10.728,96	3.133,05	3.133,05 C

CONTA	DESCRICAO								
215018101	- CONTAS A PAGAR								
CONTA - 20097	- CONTAS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	11.561,69 C			
01/05/2017	00880000100000200IPROV 04/2017 CONSUMO	60939	11					14.849,12	26.410,72 C
04/05/2017	00985000100000500IVLR REF.RDP 00775 - GIOVANI HERMINIA	60940	11					150,11	26.560,83 C
04/05/2017	00985000100000500IPGTO. PDP 00775 - GIOVANI HERMINIA	10295	11				150,11		26.410,72 C
05/05/2017	00985000100000700IVLR REF.REP 00787/17 - LUCIA P. DA SILVA	60946	11					406,23	26.816,95 C
05/05/2017	00985000100000700IPGTO. PDP 00787/17 - LUCIA P. DA SILVA	10296	11				406,23		26.410,72 C
10/05/2017	00000100100000100020ROV 05/2017 DINHEIRO	21364	11				24.908,00		1.502,72 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
12/05/2017	0008500010900040001PGTO. BOL 2918405 - PASSE FACIL	10299	11				571,20		2.322,72 C
12/05/2017	0008500010900067001PGTO. BOL 442138 - PEX BOAS AGR NOSF	10299	11				403,00		1.522,72 C
15/05/2017	0000010010000010001TRANSF. SALDO WHITE MARTINS	20004	11				26.663,91		27.281,19 D
15/05/2017	0008500010000840001CANC. REF 941299278 - ROSELIO FROHLICH -		11					98,40	27.182,79 D
15/05/2017	0008500010000840001PGTO. REF 941299278 - ROSELIO FROHLICH	10299	11				98,40		27.281,19 D
16/05/2017	0008500010000840001PGTO. REF 941299278 - ROSELIO FROHLICH	10299	11				98,40		27.281,19 D
24/05/2017	0008500010000810001VLR REF.BOL 2930053 - PASSE FACIL	00004	11					26.027,60	1.253,59 D
25/05/2017	0008500010000810001PGTO. BOL 2930053 - PASSE FACIL	10299	11				26.027,60		27.281,19 D
26/05/2017	0008500010000840001VLR REF.BC 300724 - JOAO CLAUDIO LOBATO	40042	11					148,66	27.132,53 D
26/05/2017	0008500010000840001PGTO. BC 300724 - JOAO CLAUDIO LOBATO	10299	11				148,66		27.281,19 D
31/05/2017	0000010010000060001PROV 05/2017 HONRAX	40050	11					11.200,00	16.081,19 C
31/05/2017	0000300100000820001PROV 05/2017 - LAVANDERIA	40230	11					22.449,20	38.568,03 C
31/05/2017	0000300100000840001PROV 05/2017 - CAOS DAS JUNIAS	20032	11					5.800,00	39.388,03 C
31/05/2017	0000300100000840002PROV 052017 - CENTRA	20032	11					2.267,00	41.655,03 C
31/05/2017	0000300100000840003PROV 052017 - ELEVADORES OR	20032	11					2.140,00	43.795,03 C
31/05/2017	0000300100000840004PROV 052017 - ESE ARQUITETIVIA	20032	11					2.520,00	46.315,03 C
31/05/2017	0000300100000840005TRANSF. SALDO PROV 04/2017 ESE ARQUITE	20032	11					2.520,00	48.835,03 C
31/05/2017	0000300100000840006PROV 05/2017 - JOSEMIR	20032	11					11.300,00	60.135,03 C
31/05/2017	0000300100000840007PROV 05/2017 MONTE	20032	11					11.300,00	70.835,03 C
31/05/2017	0000300100000845007TRANSF. SALDO PROV HONRAX	20032	11					89.600,00	160.435,03 C
31/05/2017	0000300100000870001PROV 05/2017 - FLEMITEC	20032	11					22.800,00	183.235,03 C
31/05/2017	0000073100000048119PROV 05/2017 - QUALIDEOTAO	20032	11					4.300,00	187.735,03 C
31/05/2017	0000300100000819TRANSF. SALDO PROV SALUS	20032	11					15.718,35	203.453,38 C
31/05/2017	0000300100000840139PROV 05/2017 - VERA ROJAS	20032	11					2.800,00	206.453,38 C
31/05/2017	0000300100000850002PROV 05/2017 FLEXGRID	40016	11					4.800,00	209.453,38 C

T o t a i s d a C o n t a ==>

							81.898,91	359.791,47	209.453,38 C

CONTA	DESCRICAO								
211010101	- CONTAS A PAGAR								
CONTA - 20401	- REINO CASA CONVENCIONAL-SEDE ADM				SALDO ANTERIOR:	270.291,98 C			
31/05/2017	0000310010000000001PROV 05/2017 - ADC	40050	11					173.536,00	451.827,98 C
31/05/2017	0000310010000000002PROV PROV 04/2017 - ADC	40050	11				164.283,00		287.544,98 C
31/05/2017	0000310010000000003PROV ADC - SEDE - 05/2016	20004	11				138.975,20		148.569,78 C
22/05/2017	0000310010000050019TR REF.SEE 04-17 - INSEN - SEDE ADC	40050	11					164.283,00	312.852,78 C
22/05/2017	0000310010000360001PGTO. NOI 04-17 - INSEN - SEDE ADM	10299	11				164.283,00		148.569,78 C

T o t a i s d a C o n t a ==>

							477.541,20	342.919,00	148.569,78 C

CONTA	DESCRICAO								
221099101	- RECEITAS DIFERIDAS								
CONTA - 29306	- RECEITAS DIFERIDAS				SALDO ANTERIOR:	459.813,49 C			
31/05/2017	0/0853031000610001RECEITA DIFERIDA-DEPREC. 05/2017	30000	11				4.747,51		454.065,98 C

T o t a i s d a C o n t a ==>

							4.747,51		454.065,98 C

CONTA	DESCRICAO								
231013101	- PATRIMONIO SOCIAL								
CONTA - 28500	- AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR				SALDO ANTERIOR:				
01/05/2017	0089500010000000E001A/AJUSTE ADC - SEDE - 05/2016	20001	11					138.975,20	138.975,20 C

T o t a i s d a C o n t a ==>

								138.975,20	138.975,20 C

CONTA	DESCRICAO								
241010301	- PENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 20199	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:				
31/05/2017	0000500010000570200VR. REF. ISENCAO COTA PATRONAL 05/2017	40120	11					197.832,75	197.832,75 C
31/05/2017	0000500010000570200VR. REF. ISENCAO CONTRIBUICAO INSS 05/2017	30059	11				197.832,75		

Sist /CTBR430/v.12
Hora...: 12:17:03

RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/05/2017 ATE 31/05/2017

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
311010103	- RENDA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 20743	- COFINS - RETENCAO FISCAL					SALDO ANTERIOR:			
31/05/2017	00085003100005703VR. REF. INSERCAO COFINS S/RECEITA	69529	11					91.026,61	91.026,61 C
31/05/2017	00085031000057031VR. REF. INSERCAO INSERSSAO COFINS S/RECE	69560	11				91.026,61		
Totais da Conta ==>							91.026,61	91.026,61	
CONTA	DESCRICAO								
311010105	- RECEITAS COM SUS - CONVENIO								
CONTA - 30393	- CONTRATO JEAN RITAS 2/2016					SALDO ANTERIOR:	10.800.000,00 C		
09/05/2017	00095000100000300IVEN DEF.NF 18252 DESEN - JEAN RICTA	10315	11					2.700.000,00	13.500.000,00 C
09/05/2017	R								
31/05/2017	00085000100001400IDEF. CONTRATO DE GESTAO 03/13 - ABR/17	10315	11				2.700.000,00		10.800.000,00 C
31/05/2017	00085000100004300IRECV. CONTRATO DE GESTAO 03/13 - MAIO/17	10315	11					2.700.000,00	13.500.000,00 C
Totais da Conta ==>							2.700.000,00	5.400.000,00	13.500.000,00 C
CONTA	DESCRICAO								
311020102	- RECEITAS COM FINANCAS								
CONTA - 30325	- RECEITA DE MATERIAL					SALDO ANTERIOR:	667,38 C		
31/05/2017	00000100100000300IREF. LOANCOES RECB. 05/2017 - MAT,USO,PAC	10045	11					668,62	1.332,00 C
31/05/2017	00000100100000500IREF. LOANCOES RECB. 05/2017 - UNIF,MEDIC	10045	11					22,48	1.354,50 C
Totais da Conta ==>								687,11	1.354,50 C
CONTA	DESCRICAO								
311020104	- RECEITAS DIVERSAS								
CONTA - 30009	- RECEITAS-DESPES CC GESTAO					SALDO ANTERIOR:	18.933,03 C		
31/05/2017	0000500010E0006103IRECEITA DISPENSA-DESPESC. 05/2017	20306	11					4.767,51	23.700,54 C
Totais da Conta ==>								4.767,51	23.700,54 C
CONTA	DESCRICAO								
311020108	- GANHOS DE CAPITAL								
CONTA - 30301	- AJUSTES DE INVENTARIOS					SALDO ANTERIOR:			
31/05/2017	00000101010000287REF. AJUST.INTERE. 05/2017-ENG.MEDICAM	10044	11				6,88		6,88 D
31/05/2017	00000100100000283REF. AJUST.INTERE. 05/2017-MAT.USO.PACIE	10045	11					988,00	981,02 C
Totais da Conta ==>							6,88	988,00	981,02 C
CONTA	DESCRICAO								
311020305	- RECEITAS FINANCEIRAS								
CONTA - 30321	- DESCONTOS OBTIDOS					SALDO ANTERIOR:	415,19 C		
03/05/2017	00085000100002401IDESCONTO PGTO.NF 335	- ANASCARENA	20008	11				0,01	415,20 C
03/05/2017	00085000100002703IDESCONTO PGTO.NF 161	- DEPRO Assu	20008	11				0,01	415,21 C
03/05/2017	00085000100002603IDESCONTO PGTO.NF 17	- S.C.B SERV	20008	11				0,02	415,23 C
03/05/2017	00085000100003002IDESCONTO PGTO.NF 19	- CIRURGICOS	20008	11				0,03	415,26 C
03/05/2017	00085000100003102IDESCONTO PGTO.NF 28	- CIRURGICOS	20008	11				0,03	415,29 C
03/05/2017	00085000100003202IDESCONTO PGTO.NF 23	- JB CLINICO	20008	11				0,01	415,30 C
03/05/2017	00085000100003502IDESCONTO PGTO.NF 314	- BJA SERVIC	20008	11				0,03	415,33 C
03/05/2017	00085000100003702IDESCONTO PGTO.NF 45	- CLINICA DE	20008	11				0,03	415,36 C
03/05/2017	00085000100003802IDESCONTO PGTO.NF 619	- CON SERVIC	20008	11				0,03	415,39 C
03/05/2017	00085000100006002IDESCONTO PGTO.NF 76	- DELPHI CL	20008	11				0,01	415,40 C
05/05/2017	00085000100001102IDESCONTO PGTO.ISS 1599	- MUNICIPIO	20015	11				0,01	415,41 C
05/05/2017	00085000100000402IDESCONTO PGTO.NF 3538	- FARMACIUTI	20008	11				0,01	415,42 C
06/05/2017	00085000100000902IDESCONTO PGTO.NF 1599	- PREFEITU C	20012	11				0,02	415,44 C
06/05/2017	00085000100001902IDESCONTO PGTO.NF 273	- SALUX	20012	11				0,01	415,45 C
04/05/2017	00085000100002402IDESCONTO PGTO.NF 52	- FLEBOTOMI	20012	11				0,01	415,46 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/ARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO FINAL
25/05/2017	008812001000093001REF. DESCONTO RF. 11159 - SISBRC		11					0,01	416,76 C
Totais da Conta ==>								1,13	416,76 C
CONTA	DESCRICAO								
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS								
CONTA - 30003	- RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS				SALDO ANTERIOR:	48.879,83 C			
02/05/2017	008850031009000010001 REMUNERACAO	10124	11					0,07	48.079,90 C
03/05/2017	008850031009000740010REMUNERACAO S/APLICACAO 05/2017	10298	11					0,59	48.080,49 C
05/05/2017	008850031009000760010REMUNERACAO CONTA 05/05/2017	10298	11					3,06	48.083,55 C
10/05/2017	008850031009000940010REMUNERACAO CONTA 10/05/2017	10298	11					1,69	48.085,24 C
11/05/2017	008850031009001400010REMUNERACAO CONTA 11/05/2017	10298	11					0,81	48.086,05 C
16/05/2017	008850031009001100010REMUNERACAO CONTA 16/05/2017	10298	11					4,37	48.090,42 C
17/05/2017	008850031009000810011 REMUNERACAO	10298	11					0,99	48.090,41 C
18/05/2017	008850031009001700010REMUNERACAO CONTA 18/05/2017	10298	11					0,73	48.091,14 C
19/05/2017	008850031009001500010REF. REMUNERACAO DA CONTA 18/05/2017	10298	11					0,63	48.091,77 C
23/05/2017	008850031009001700010REF. - - 1 REMUNERACAO	10298	11					2,35	48.094,12 C
24/05/2017	008850031009001800010REF. REMUNERACAO DA CONTA 24/05/2017	10298	11					0,25	48.094,37 C
29/05/2017	008850031009001700010REF. REMUNERACAO DE CONTA 29/05/2017	10298	11					0,44	48.094,81 C
30/05/2017	008850031009002001REF. - 1 REMUNERACAO -	10298	11					0,39	48.095,20 C
31/05/2017	008850031009003001REF. - REMUNERACAO PROTESTO - COMP. 05-20	10126	11					5.954,43	54.049,63 C
31/05/2017	17								
31/05/2017	008850031009003001REF. - REMUNERACAO INTERTERRITO - COMP. 0	10123	11					574,24	54.623,87 C
31/05/2017	5.2017								
31/05/2017	008850031009003001REF. - REMUNERACAO SISBRAN - COMP. 05-201	10123	11					7.102,45	61.726,32 C
Totais da Conta ==>								13.648,49	61.726,32 C
CONTA	DESCRICAO								
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS								
CONTA - 30150	- 1 - 1 IRRF S/APLICACOES				SALDO ANTERIOR:	5.140,11 D			
31/05/2017	008850031009002001REF. - INFORME DE IMPOSTO DE RENDA - COM	10123	11				889,89		6.029,79 D
31/05/2017	P. 05-2017								
31/05/2017	008850031009004001REF. - INFORME DE IMPOSTO DE RENDA - COM	10123	11				1.352,16		7.381,95 D
31/05/2017	P. 05-2017								
Totais da Conta ==>							2.241,66		7.381,95 D
CONTA	DESCRICAO								
3610[9101	- DESPESA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 30004	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	744.831,43 C			
31/05/2017	008850031009005781998. REF. TERCEIRO DISTRIBUIDA FOLHA 05/2017	20199	11					197.832,75	942.664,18 C
Totais da Conta ==>								197.832,75	942.664,18 C
CONTA	DESCRICAO								
3610[9101	- DESPESA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 30160	- COFINS - DESPESA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	324.616,68 C			
31/05/2017	008850001000857931YR. REF. TERCEIRO DISTRIBUIDA COFINS S/RECE	20761	11					81.028,61	405.645,29 C
Totais da Conta ==>								81.028,61	405.645,29 C
CONTA	DESCRICAO								
611010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 40001	- SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:	2.573.153,67 D			
31/05/2017	008850001000530010SALARIOS A PAGAR CFE FOLHA 05/2017	20044	11				541.479,31		3.114.632,98 D
31/05/2017	008850001000530020GA DE CFE FOLHA 05/2017	20044	11				11.799,41		3.126.432,39 D
31/05/2017	008850001000530030SALARIOS E/FOLHA CFE FOLHA 05/2017	20044	11				37.573,61		3.164.006,00 D
31/05/2017	008850001000530040CONCESSAO E/FOLHA CFE FOLHA 05/2017	20044	11				473,23		3.164.967,13 D
							19.609,38		3.173.330,77 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ESPORTE
23.453.890/0001-75
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/05/2017 ATE 31/05/2017

Data /CTB040C/v.12
Hora...: 12:17:05

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/05/2017	008850001000053[illegible]AVISO S/FOLHA 05/2017	20044	11				1.349,16		3.225.225,84 D
31/05/2017	008850001000053[illegible]FILTRO CPE FOLHA 05/2017	20044	11					6.441,89	3.220.391,11 D
31/05/2017	008850001000053[illegible]ATRASOS CPE FOLHA 05/2017	20044	11					6.372,70	3.214.208,41 D
31/05/2017	008850001000053103DESCONTO DOR CPE FOLHA 05/2017	20044	11					3.840,43	3.210.367,98 D
31/05/2017	008850001000053103FALTA 1/2 PERI CPE FOLHA 05/2017	20044	11					98,51	3.210.469,47 D
31/05/2017	008850001000053107SAIDA EXPEDIENT CPE FOLHA 05/2017	20044	11					26,71	3.210.843,26 D
31/05/2017	008850001000053110SAIDA ANTECIPA CPE FOLHA 05/2017	20044	11					782,55	3.209.260,71 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							652.669,37	15.662,53	3.209.260,71 D

CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 40007	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES				SALDO ANTERIOR:	29.976,15 D			
31/05/2017	008850301030005307SAFIDO INDEVIO S/FOLHA 05/2017	20044	11				5.959,49		35.935,64 D
31/05/2017	008850301030005307GRED AV PREVIO S/FOLHA 05/2017	20044	11				180,36		36.116,24 D
31/05/2017	008850301030005307413 SAL A PREV S/FOLHA 05/201	20044	11				451,49		36.569,73 D
31/05/2017	008850301030005307SGRED 13 SAL. REFLEX S/FOLHA 05/2017	20044	11				99,22		36.668,95 D
31/05/2017	008850301030005308GRED 13 SAL AV PREVIO S/FOLHA 05/2017	20044	11				24,80		36.693,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							6.715,56		36.693,75 D

CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 40008	- VALE TRANSPORTE				SALDO ANTERIOR:	71.122,64 D			
10/05/2017	00005300,1000301031VLR REF.BOL 291E0D - BASOR CENTR	20857	11				471,20		71.593,84 D
24/05/2017	00005001000301031VLR REF.BOL 3000S3 - BASOR FECEF	20857	11				26.027,60		97.621,44 D
31/05/2017	00005001000053104DESC.9,3%BASE. CPE FOLHA 05/2017	20858	11					15.406,48	82.214,96 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							26.498,80	15.406,48	82.214,96 D

CONTA	DESCRICAO								
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS								
CONTA - 40009	- FGTS				SALDO ANTERIOR:	307.329,28 D			
31/05/2017	008850301000053[illegible]FGTS S/SALARIO CPE FOLHA 05/2017	20847	11				56.248,47		263.995,75 D
31/05/2017	008850301000054[illegible]DESC. FGTS 13 SAL. CPE FOLHA 05/2017	20865	11					188,52	263.807,23 D
31/05/2017	008850301000053[illegible]. FGTS FERIAS CPE FOLHA 05/2017	20157	11					5.142,18	258.665,04 D
31/05/2017	008850301000054[illegible]. DESC. FGTS FERIAS CPE FOLHA 05/2017	20157	11					429,54	258.235,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							56.248,47	5.760,24	258.235,50 D

CONTA	DESCRICAO								
411010103	- ENCARGOS TRABALHISTAS								
CONTA - 40010	- PIS S/FOLHA DE PAGTO				SALDO ANTERIOR:	56.259,75 D			
31/05/2017	008850301000053210PIS S/FOLHA 05/2017	20840	11				5.137,74		53.396,48 D
31/05/2017	008850301000054810088 DE DESC. PIS 13 SAL. CPE FOLHA 05/201	20866	11					23,55	53.372,93 D
31/05/2017	008850301000053811088. DESC. PIS FERIAS CPE FOLHA 05/2017	20158	11					76,68	53.296,25 D
31/05/2017	008850301000054811088. PIS FERIAS CPE FOLHA 05/2017	20158	11					644,68	52.651,57 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							5.137,74	744,91	52.651,57 D

CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 40033	- PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	329.057,95 D			
31/05/2017	008850001000856081P90V 13 SAL. CPE FOLHA 05/2017	20854	11				60.449,99		389.707,94 D
31/05/2017	008850001000856082NC PROVIS. 13 SAL. CPE FOLHA 05/2017	20854	11					1.854,58	387.753,36 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							60.449,99	1.854,58	387.753,36 D

CONTA	DESCRICAO

CONTA	LOTE/SUB/DOC/LINE HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 40081	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	291.883,60 D			
31/05/2017	008950001000350031PROV. DE FERIAS CTE FOLHA 05/2017	20156	11				52.691,34		384.874,82 D
31/05/2017	008950001000350032ESOC. DE FERIAS CTE FOLHA 05/2017	20156	11				12.603,48		397.568,40 D
31/05/2017	008950001000350033/3 CONST. CTE FOLHA 05/2017	20156	11				21.894,75		379.663,15 D
31/05/2017	008950001000350034CONSTRANSF PROV FERIAS 05/2017	20156	11					4.699,39	374.963,76 D
31/05/2017	008950001000350035AJUSTE PROV FERIAS 05/2017	20156	11					3.609,01	371.354,75 D
T o t a i s d a C o n t a ***							87.579,47	8.308,40	371.354,75 D
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 40054	- PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL				SALDO ANTERIOR:	36.661,32 D			
31/05/2017	008950001000035003PROV FGTS 13 SAL. CTE FOLHA 05/2017	20065	11				4.852,87		41.514,19 D
31/05/2017	008950001000035004SE TRANSF. FGTS 13 SAL. CTE FOLHA 05/201	20065	11					112,29	41.401,90 D
31/05/2017	008950001000350005PROV FTS 13 SAL. CTE FOLHA 05/2017	20066	11				606,52		42.007,36 D
31/05/2017	008950001000350006TRA TRANSF FTS 13 SAL. CTE FOLHA 05/2017	20066	11					14,82	41.992,54 D
31/05/2017	008950001000350007PROV. FGTS FERIAS CTE FOLHA 05/2017	20157	11				6.810,10		48.802,64 D
31/05/2017	008950001000350008PROV. FTS FERIAS CTE FOLHA 05/2017	20158	11				851,25		49.654,89 D
31/05/2017	008950001000350009TRANSF FGTS FERIAS CTE FOLHA 05/2017	20157	11					375,94	49.278,75 D
31/05/2017	008950001000350010TRANSF FTS FERIAS CTE FOLHA 05/2017	20158	11					46,97	49.231,78 D
T o t a i s d a C o n t a ***							13.110,84	549,72	49.231,78 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40126	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	6.193.470,37 D			
01/05/2017	008810001000318013REF.NF. 113464 - DB - DIAGNOSTICOS		11				13.020,01		6.206.490,38 D
02/05/2017	008810001000318018REF.NF. 27 - JB CLINICAS ASSOC		11				67.296,60		6.161.726,26 D
02/05/2017	008810001000318034REF.NF. 27 - JB CLINICAS ASSOC		11				67.295,60		6.206.961,36 D
02/05/2017	008810001000318037REF.NF. 27 - JB CLINICAS ASSOC		11				67.200,50		6.256.262,86 D
02/05/2017	008810001000318010REF.NF. 27 - JB CLINICAS ASSOC		11				7.457,50		6.263.640,36 D
05/05/2017	008810001000311013REF.NF. 4 - ESTACIO CONSULTAS		11				3.500,00		6.267.140,36 D
08/05/2017	008810001000340018REF.NF. 22 - BAUTER E SWIES		11				2.875,00		6.270.015,36 D
08/05/2017	008810001000340048REF.NF. 22 - BAUTER E SWIES		11				2.875,00		6.272.890,36 D
08/05/2017	008810001000350031REF.NF. 23 - BAUTER E SWIES		11				1.437,50		6.274.327,86 D
08/05/2017	008810001000350048REF.NF. 23 - BAUTER E SWIES		11				1.437,50		6.275.765,36 D
08/05/2017	008810001000350037REF.NF. 23 - BAUTER E SWIES		11				2.875,00		6.278.640,36 D
08/05/2017	008810001000370018REF.NF. 3327 - NUCLEAR CENTER CLIN		11				9.799,60		6.288.440,16 D
10/05/2017	008810001000380018REF.NF. 59860 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11				1.400,00		6.289.840,16 D
10/05/2017	008810001000380048REF.NF. 59860 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11				1.430,00		6.291.270,16 D
10/05/2017	008810001000380078REF.NF. 59860 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11				10.700,00		6.302.000,16 D
10/05/2017	008810001000380108REF.NF. 59860 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11				6.910,00		6.309.000,16 D
10/05/2017	008810001000380138REF.NF. 59860 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11				960,00		6.309.960,16 D
10/05/2017	008810001000380138REF.NF. 59862 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11				10.200,00		6.320.160,16 D
10/05/2017	008810001000390048REF.NF. 59862 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11				2.400,00		6.322.560,16 D
11/05/2017	008810001000390018REF.NF. 14111 - TADVIDIMAGEM		11				1.175,32		6.323.735,50 D
11/05/2017	008810001000010018REF.NF. 19 - S.C.M GERV XEQUIOS		11				54.502,00		6.378.605,50 D
11/05/2017	008810001000010048REF.NF. 19 - S.C.M GERV XEQUIOS		11				15.700,00		6.394.305,50 D
11/05/2017	008810001000010078REF.NF. 19 - S.C.M GERV MEDICOS		11				7.631,00		6.402.936,50 D
15/05/2017	008810001000030018REF.NF. 2302 - GERV HEMAT E HEMOT		11				84.650,00		6.486.693,50 D
16/05/2017	008810001000011803REF.NF. 85 - SAUDE CENTER		11				3.658,00		6.490.535,50 D
16/05/2017	008810001000011803REF.NF. 85 - SAUDE CENTER		11				10.900,00		6.501.405,50 D
19/05/2017	008810001000040018REF.NF. 75 - GELIO & GOMIDA SERV.		11				7.000,00		6.508.405,50 D
22/05/2017	008810001000050018REF.NF. 21 - CIRURGICOS ASSOCIADA		11				67.800,00		6.576.205,50 D
22/05/2017	008810001000050048REF.NF. 21 - CIRURGICOS ASSOCIADA		11				22.600,00		6.598.805,50 D
22/05/2017	008810001000050078REF.NF. 21 - CIRURGICOS ASSOCIADA		11				22.600,00		6.621.405,50 D
22/05/2017	008810001000060018REF.NF. 28 - CIRURGICOS ASSOCIADA		11				10.000,00		6.631.405,50 D
23/05/2017	008810001000160018REF.NF. TT - DELMOS CLINICA MEDI		11				136.400,00		6.767.805,50 D
23/05/2017	008810001000160048REF.NF. TT - DELMOS CLINICA MEDI		11				31.800,00		6.809.605,50 D
23/05/2017	008810001000160078REF.NF. TT - DELMOS CLINICA MEDI		11				31.800,00		6.965.405,50 D
23/05/2017	008810001000310018REF.NF. 630 - GER SERVICOS		11				28.000,00		6.973.405,50 D

DATA	LOTE/DOC/SUB/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA.	C CUSTO	ITEM CONTA	CLS CL VDA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
24/05/2017	00001001010000010013REF.NF. 168 - DEPTO ASSOCIADOS		11				12.000,00		4.808.465,50 D
29/05/2017	00001001010000020013REF.NF. 9 - LAB MADRE REGINA		11				53.300,00		4.849.765,50 D
30/05/2017	00001001010000030013REF.NF. 13 - LAB MADRE REGINA		11				85.000,00		5.084.765,50 D
26/05/2017	00001001010000070013REF.NF. 201720 - S.C.N SERV MEDICOS		11				54.950,00		5.099.715,50 D
26/05/2017	00001001010000070034REF.NF. 201720 - S.C.N SERV MEDICOS		11				15.700,00		5.115.439,50 D
26/05/2017	00001001010000070078REF.NF. 201720 - S.C.N SERV MEDICOS		11				7.856,00		5.123.295,50 D
31/05/2017	00001001010000010019DOT PROV 04/2017 FRANCISNAL CHAVES & RE	20008	11					13.000,01	5.110.295,49 D
31/05/2017	00001001010000010020DOT PROV 04/2017 DIMAGEN	20008	11					21.500,00	5.088.795,49 D
31/05/2017	00001001010000010021DOT PROV 04/2017 DIMAGEN	20008	11					12.000,00	5.076.795,49 D
31/05/2017	00001001010000010040DOT PROV 04/2017 KAUTEX	20008	11					5.700,00	5.070.095,49 D
31/05/2017	00001001010000010046DOT PROV 04/2017 BRUNO ASSOCIADOS	20008	11					12.000,00	5.058.095,49 D
31/05/2017	00001001010000010078DOT PROV 04/2017 EDCLERA	20008	11					8.700,00	5.049.595,49 D
31/05/2017	00001001010000010085DOT PROV 04/2017 CER SEV SAUDE	20008	11					35.000,00	5.013.595,49 D
31/05/2017	00001001010000010094DOT PROV 04/2017 S.O.S. SERV	20008	11					78.500,00	4.935.095,49 D
31/05/2017	00001001010000010101DOT PROV 04/2017 BANCO DE SANGUE	20008	11					84.650,00	4.850.445,49 D
31/05/2017	00001001010000010115DOT PROV 04/2017 - EDTACAO CONSULTAS	20008	11					3.500,00	4.846.945,49 D
31/05/2017	00001001010000010125DOT PROV 04/2017 SAUDE CENTER	20008	11					14.000,00	4.832.945,49 D
31/05/2017	00001001010000010136DOT PROV 04/2017 CIRURGIAS ASSOCIADOS	20008	11					123.000,00	4.709.945,49 D
31/05/2017	00001001010000010146DOT PROV 04/2017 HELENOR	20008	11					220.000,00	4.489.945,49 D
31/05/2017	00001001010000010156DOT PROV 04/2017 JB CLINICOS	20008	11					148.150,00	4.340.795,49 D
31/05/2017	00001001010000010019PROV 05/2017 SR DIAGNOSTICO	21364	11				11.276,84		4.351.472,33 D
31/05/2017	00001001010000010020PROV 05/2017 DIMAGEN	21364	11				21.925,00		4.373.396,33 D
31/05/2017	00001001010000010030PROV 05/2017 - DIMAGEN	21364	11				10.000,00		4.383.396,33 D
31/05/2017	00001001010000010040PROV 05/2017 - CIRURGIAS ASSOCIADOS	21364	11				123.000,00		4.506.396,33 D
31/05/2017	00001001010000010085 PROV 05/2017 - JB CLINICOS	20008	11				148.150,00		4.654.146,33 D
31/05/2017	00001001010000010096PROV 05/2017 - GERMOS ASSOCIADOS	21364	11				12.000,00		4.666.146,33 D
31/05/2017	00001001010000010107PROV 05/2017 - EDCLERA	21364	11				13.616,00		4.681.762,33 D
31/05/2017	00001001010000010180PROV 05/2017 - CER SERV	21364	11				35.000,00		4.716.762,33 D
31/05/2017	00001001010000010191PROV 05/2017 - SERV SERVC E SERGI	21364	11				64.450,00		4.781.212,33 D
31/05/2017	00001001010000010201PROV 05/2017 - FRANCISNAL	21364	11				95.100,00		4.876.312,33 D
31/05/2017	00001001010000010212PROV 05/2017 - EDTACAO CONSULTAS	21364	11				3.500,00		4.879.812,33 D
31/05/2017	00001001010000010221PROV 05/2017 - SAUDE CENTER	21364	11				14.000,00		4.893.812,33 D
31/05/2017	00001001010000010231PROV 05/2017 - HELENOR	20008	11				220.000,00		5.114.412,33 D
31/05/2017	00001001010000010151PROV 05/2017 - LAGE E PARELO	21364	11				10.500,00		5.124.912,33 D
31/05/2017	00001001010000010160PROV 05/2017 - HJA	21364	11				4.800,00		5.129.712,33 D

Totais da Conta -->

							1.610.832,17	793.089,01	5.129.712,33 D

CONTA DESCRICAO

01010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 40014 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA SALDO ANTERIOR: 331.493,39 D

01/05/2017	60001000100000205REF.NF. 1661 - JOSEMIR TEIXEIRA		11				11.000,00		342.493,39 D
02/05/2017	60001000100000300REF.NF. 339622 - BIOTERO		11				3.087,20		345.580,59 D
02/05/2017	60001000100000600REF.NF. 15775 - FLAVIUS		11				8.500,00		354.169,35 D
04/05/2017	60001000100000200REF.NF. 539 - BRUCE ALVA		11				11.000,00		365.169,35 D
04/05/2017	60001000100000400REF.NF. 1842887 - TOTVS S/A		11				1.864,92		366.156,27 D
05/05/2017	60001000100000600REF.NF. 1842888 - TOTVS S/A		11				1.671,54		367.297,81 D
04/05/2017	60001000100000400REF.NF. 587 - SAUDE		11				11.250,60		378.657,81 D
09/05/2017	60001000100000700REF.NF. 5987 - PRP PROGRAMAS & SERI		11				140,60		378.797,81 D
12/05/2017	60001000100001100REF.NF. 6310 - CHIMERA		11				3.706,00		382.503,81 D
19/05/2017	60001000100000300REF.NF. 22 - CARLIORISTRO CONSULT		11				4.500,00		386.903,81 D
22/05/2017	60001000100000400REF.NF. 2017SE1 - INTERACT DEVELOPMENT		11				3.485,80		390.389,61 D
22/05/2017	60001000100000100REF.NF. 611 - GALHARDI INFORMATICA		11				535,00		390.924,61 D
23/05/2017	60001000100000300REF.NF. 4597 - GALHARDI INFORMATICA		11				2.752,00		393.676,61 D
25/05/2017	60001000100000200REF.NF. 10 - SESH		11				23.500,00		417.176,61 D
25/05/2017	60001000100000300REF.NF. 1000 - JOSEMIR TEIXEIRA		11				11.500,00		428.176,61 D
25/05/2017	60001000100000600REF.NF. 207 - NPU CONSULTORIA		11				2.500,00		430.676,61 D
31/05/2017	60001000100000600DOT PROV 04/2017 - CHIMERA	20010	11					3.706,00	426.970,61 D
31/05/2017	60001000100000600DOT PROV 04/2017 - MEDIR	20010	11					11.000,00	415.970,61 D
31/05/2017	60001000100000600DOT PROV 04/2017 - JOSEMIR	20010	11					11.000,00	404.970,61 D
31/05/2017	60001000100000600PROV 05/2017 - CHIMERA	20010	11				2.287,00		407.257,61 D

DATA	LOTE/SBA/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 ==>									
							112.481,28	28.462,45	627.301,16 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40016	- CONTRATO DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	261.104,66 D			
01/05/2017	00000000110000810031ENT PROV 04/2017 - FLEXITUDE	20033	11					22.000,00	239.104,66 D
01/05/2017	00000000110000810035ENT PROV 04/2017 - ANTONIO C M ARAUJO	20033	11					2.200,00	236.104,66 D
01/05/2017	00001000100000400018EF.NF. 62441 - PHILIPS		11				3.575,00		240.079,66 D
02/05/2017	00001000100000200182EF.NF. 11 - BALDER & MAGNO ENG		11				2.898,00		242.977,66 D
02/05/2017	00001000100000200183EF.NF. 11 - BALDER & MAGNO ENG		11				3.249,00		246.226,66 D
02/05/2017	00001000100000300183EF.NF. 1307 - ANTONIO C M ARAUJO		11				2.200,00		248.426,66 D
02/05/2017	00001000100000400180EF.NF. 140080 - SOPRA		11				80,00		248.506,66 D
02/05/2017	00001000100001100180EF.NF. 338 - ESE ARQUITETURA LTDA		11				2.520,00		251.026,66 D
02/05/2017	00001000100001300180EF.NF. 34 - FLEXITUDE - ASSISTEN		11				15.000,00		266.026,66 D
02/05/2017	00001000100001400180EF.NF. 35 - FLEXITUDE - ASSISTEN		11				7.802,00		273.828,66 D
03/05/2017	00001000100002100180EF.NF. 6342 - STENAC		11				989,00		274.817,66 D
03/05/2017	00001000100001000180EF.NF. 294 - CAIXA DAS JUNTAS		11				5.818,00		280.635,66 D
08/05/2017	00001000100001100180EF.NF 5167 - ELEVADORES DE		11				2.148,00		282.783,66 D
11/05/2017	00001000100003700180EF.NF. 3 - INSTAL DE SONARE EIR		11				680,00		283.155,66 D
16/05/2017	00001000100000900180EF.NF. 3156 - EIR		11				2.555,46		285.711,12 D
18/05/2017	00001500180000300180EF.NF. 301 - R. MONTEIRO SANTOS -		11				2.103,00		287.814,12 D
22/05/2017	00001000100001400180EF.NF. 316 - CAIXA DAS JUNTAS		11				7.902,00		295.716,12 D
22/05/2017	00001000100001700180EF.NF. 317 - CAIXA DAS JUNTAS		11				2.540,00		298.256,12 D
23/05/2017	00001800100000500180EF.NF. 1434 - ANTONIO C M ARAUJO		11				2.200,00		300.456,12 D
23/05/2017	00001800100000700180EF.NF. 3033 - BRITES MARTINS		11				631,28		301.625,40 D
26/05/2017	00001800100000600180EF.NF. 20170015 - PRO-SAO PILLAR CAIX		11				990,00		301.615,40 D
31/05/2017	00000200100000500000 05/2017 FLEXPRO	20037	11				4.000,00		305.615,40 D
31/05/2017	00000180100000400180EF.NF. 46 - FLEXITUDE - ASSISTEN		11				7.800,00		313.415,40 D
31/05/2017	00000180100000600180EF.NF. 45 - FLEXITUDE - ASSISTEN		11				15.000,00		328.415,40 D
31/05/2017	00001800100000700180EF.NF. 1065 - EL ENGENHARIA HOSP.		11				16.731,02		345.146,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>									
							100.281,76	25.000,00	345.146,42 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40238	- CONTRATO DE LAVANDERIA				SALDO ANTERIOR:	72.573,25 D			
31/05/2017	00000300100000200180PROV 05/2017 - LAVANDERIA	20057	11				29.649,20		102.222,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>									
							29.649,20		102.222,45 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40239	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS				SALDO ANTERIOR:	12.295,40 D			
05/05/2017	00001000100000400180EF.NF. 1883 - ENGENVE GESTAO AMBI		11				3.903,30		16.198,70 D
31/05/2017	00000300100000400180ENT PROV 04/2017 - PRESERVE	20012	11					3.593,30	12.295,80 D
31/05/2017	00000300100000400180PROV 05/2017 - PRESERVE	20012	11				3.847,50		16.143,30 D
T o t a i s d a C o n t a ==>									
							7.800,80	3.593,30	16.143,30 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40267	- CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA				SALDO ANTERIOR:	76.602,09 D			
05/05/2017	00001000100000200180EF.NF. 2127 - PAP PROD E SERV SAUD		11				29.559,14		105.561,23 D
31/05/2017	00000200100000100180PROV 05/2017 PAP PRODUTOS	20032	11				33.550,92		139.116,15 D
31/05/2017	00000200100000100180ENT PROV 04/2017 PAP PRODUTOS	20010	11					29.554,14	109.562,01 D
T o t a i s d a C o n t a ==>									
							63.110,06	29.554,14	109.562,01 D
CONTA	DESCRICAO								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 40017	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	483.733,00 D			
31/05/2017	0009000011 601EST LANCA - PRO DAMAS	10006	11					165,42	668.477,64 D
31/05/2017	6000010011000300118EP. CONSUMO 05/2017 - DROGAS E MEDICAMEN	10048	11				124.185,18		793.662,80 D
Totais da Conta ==>							124.185,18	165,42	793.662,80 D

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40019	- MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB				SALDO ANTERIOR:	201.432,69 D			
31/05/2017	03000 0015000810350EP. AJUSTE Refogon 05/2017	10045	11					0,02	201.432,67 D
31/05/2017	0000100150008201480EP. CONSUMO 05/2017 - MAT. NAO PACIENTE	10045	11				62.585,35		264.178,02 D
Totais da Conta ==>							62.585,35	0,02	264.178,02 D

CONTA	DESCRICAO								
411010105	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40017	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS				SALDO ANTERIOR:	81.737,21 D			
31/05/2017	0000010510000010130EP. CONSUMO 05/2017 - DIETAS ENTERAIS	10052	11				28.237,60		110.974,81 D
Totais da Conta ==>							28.237,60		110.974,81 D

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40019	- GASES MEDICINAIS				SALDO ANTERIOR:	72.838,09 D			
31/05/2017	03000 0015000810350EP. AJUSTE ENFOQUE 05/2017	10162	11					0,03	72.838,06 D
31/05/2017	0300010015000620170EP. CONSUMO 05/2017 - GASES MEDICINAIS	10164	11				36.347,88		109.185,94 D
Totais da Conta ==>							36.347,88	0,03	109.185,94 D

CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40020	- MATERIAIS RADIOLOGICOS				SALDO ANTERIOR:	2.290,73 D			
31/05/2017	0035010010000081380EP. CONSUMO 05/2017 - MAT. RADIOLOGICO	10036	11				460,14		2.750,87 D
Totais da Conta ==>							460,14		2.750,87 D

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40028	- OPME - ORTESES PROTESES				SALDO ANTERIOR:	40.584,80 D			
31/05/2017	6000810010000800190EP. CONSUMO 05/2017 - OPME	10035	11				27.276,89		67.861,08 D
Totais da Conta ==>							27.276,89		67.861,08 D

CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40018	- FIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	30.510,43 D			
31/05/2017	0600010010000820138EP. CONSUMO 05/2017 - FIOS CIRURGICOS	10053	11				4.974,24		35.492,67 D
Totais da Conta ==>							4.974,24		35.492,67 D

CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40020	- MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB				SALDO ANTERIOR:	159.227,45 D			
08/05/2017	0008010010000010010ESTORNO DE LANC. Nº 136248	10044	11					49,99	159.177,47 D
31/05/2017	0008010010000820500EP. CONSUMO 05/2017 - MAT. USO PACIENTE	10045	11				50.422,75		209.600,42 D
Totais da Conta ==>							50.422,75	49,99	209.600,42 D

CONTA	DESCRICAO

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	SUB CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 40521	- GENEROS ALIMENTICIOS				SALDO ANTERIOR:	151.401,67 D			
31/05/2017	00000100100000200 3REF. CONSUMO 05/2017 - GEN. ALIMENTICIOS	10046	11				79.044,23		230.445,70 D
Totais da Conta ==>									
							79.044,23		230.445,70 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40022	- IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE				SALDO ANTERIOR:	52.859,97 D			
31/05/2017	00000 2010000010000REF. AJUSTE ESTOQUE 05/2017	10038	11					0,73	52.859,24 D
31/05/2017	00000100100000200 0REF. CONSUMO 05/2017 - MAT. EXPE.ESP.	10038	11				22.201,14		75.062,37 D
31/05/2017	00000100100000200 1REF. CONSUMO 05/2017 - MAT. INFORMATICA	10173	11				5.121,00		80.183,37 D
Totais da Conta ==>									
							27.324,13	0,73	80.183,37 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40024	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS				SALDO ANTERIOR:	108.134,18 D			
31/05/2017	00000100100000200 3REF. CONSUMO 05/2017 - DESCARTAVEIS SNS	10052	11				4.448,42		112.582,60 D
31/05/2017	00000100100000200 6REF. CONSUMO 05/2017 - MAT. LIMPEZA SNL	10048	11				26.288,85		138.871,45 D
Totais da Conta ==>									
							30.737,27		138.871,45 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40025	- MATERIAIS DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	20.592,36 D			
31/05/2017	00000100100000200 5REF. CONSUMO 05/2017 - MAT. MANUTENCAO	10049	11				24.341,21		44.933,57 D
Totais da Conta ==>									
							24.341,21		44.933,57 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40145	- ESMOVAL				SALDO ANTERIOR:	10.532,00 D			
31/05/2017	00000100100000200 7REF. CONSUMO 05/2017 - ESMOVAIS	10051	11				4.900,00		15.432,00 D
Totais da Conta ==>									
							4.900,00		15.432,00 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40222	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:	7.537,08 D			
31/05/2017	00000100100000200 8REF. CONSUMO 05/2017 - SESMT	10258	11				2.646,51		10.183,59 D
Totais da Conta ==>									
							2.646,51		10.183,59 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40221	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP				SALDO ANTERIOR:	7.500,00 D			
31/05/2017	00000100100000200 9REF. CONSUMO 05/2017 - COMBUSTIVEL	10257	11				3.000,00		10.500,00 D
Totais da Conta ==>									
							3.000,00		10.500,00 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40037	- ENERGIA ELETRICA				SALDO ANTERIOR:	175.480,69 D			
24/05/2017	00885000100000200 17LB REF.FT 05/2017 - CELPA	20719	11				45.521,41		221.002,10 D
Totais da Conta ==>									
							45.521,41		221.002,10 D
CONTA	DESCRICAO								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
02/05/2017	008850010100003001VLR REF.BOL 04/2017-1 - DI	20719	11				94,69		6.057,50 D
02/05/2017	008850010100003001VLR REF.BOL 04/2017-2 - DI	20719	11				94,69		6.152,45 D
02/05/2017	008850010100304001VLR REF.BOL 04/2017-3 - DI	20719	11				94,69		6.247,14 D
02/05/2017	008850010100805001VLR REF.BOL 04/2017-4 - DI	20719	11				94,69		6.342,23 D
04/05/2017	008850011008010001VLR REF.BOL 04/2017 - DI	20719	11				2.342,87		8.295,10 D
10/05/2017	008850011008000001VLR REF.BOL 05/2017 - VIVO	20719	11				570,44		8.865,54 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							3.401,83		8.865,54 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40830	- AGUA E ESGOTO				SALDO ANTERIOR:	59.836,48 D			
01/05/2017	008800401010800001001EST PROV 04/2017 SABESP	20719	11					18.356,28	41.120,10 D
01/05/2017	008800401010800001001PROV 04/2017 SABESP	20961	11				14.089,12		55.209,22 D
05/05/2017	008800401010800001001VLR REF.FT 04/2017 - SABESP	20719	11				19.356,28		74.565,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							34.225,41	18.356,28	74.565,50 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40879	- INTERNET				SALDO ANTERIOR:	4.837,69 D			
11/05/2017	008850001000502001VLR REF.FT 1021693 - OSK	20812	11				1.303,40		6.219,35 D
18/05/2017	008850011000101001VLR REF.BOL 05/17 - VIVO	20719	11				153,80		6.373,35 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.534,20		6.371,89 C
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40885	- CORREIOS				SALDO ANTERIOR:	666,61 D			
15/05/2017	008851001000603001REM. COMPROVANTE DO CLIENTE - DEPUTADOS	10297	11				22,66		689,51 D
15/05/2017	TP PESSOAL								
16/05/2017	008851001000604001REF. COMPROVANTE CLIENTE - DEPUTADOS TP	10297	11				25,00		714,51 D
18/05/2017	PESSOAL								
23/05/2017	008850001000804001REF. COMPROVANTE DO CLIENTE - DIRETORIA E	10297	11				71,75		786,26 D
23/05/2017	XECUTIVA								
23/05/2017	008850001000600001REF. COMPROVANTE CLIENTE/RECIBO - DEPART	10297	11				49,66		836,19 D
24/05/2017	ARIDOS PESSOAL								
T o t a i s d a C o n t a ==>							169,47		836,12 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40893	- DEPRECIACAO				SALDO ANTERIOR:	20.367,11 D			
31/05/2017	008850001000570330DEPRECIACAO 05/2017	10065	11				333,57		20.600,88 D
31/05/2017	008850001000570330DEPRECIACAO 05/2017	10161	11				372,19		20.973,07 D
31/05/2017	008850001000570340DEPRECIACAO 05/2017	10159	11				1.281,48		22.254,55 D
31/05/2017	008850001000570350DEPRECIACAO 05/2017	10163	11				451,17		22.707,72 D
31/05/2017	008850001000570360DEPRECIACAO 05/2017	10153	11				2.502,54		25.210,26 D
31/05/2017	008850001000570370DEPRECIACAO 05/2017	10164	11				158,13		25.368,39 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							5.301,08		25.368,39 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40932	- AMORTIZACAO				SALDO ANTERIOR:	37.569,08 D			
31/05/2017	008850001000570390AMORTIZACAO 05/2017	10106	11				6.880,07		34.450,35 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							6.880,07		34.450,35 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	TIPO CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 38143	- CURSOS E CONCURSOS				SALDO ANTERIOR:	2.792,66 D			
11/05/2017	008850001000081001VLR REF.NUL 442138 - FED PRAS NOR HOSP	20857	11				800,00		3.592,66 D
Totais da Conta ==>							800,00		3.592,66 D

CONTA	DESCRICAO
411010109	- DESPESAS GERAIS
CONTA - 40010	- MANUTENCAO E CONSERVACAO

					SALDO ANTERIOR:	7.818,65 D			
10/05/2017	008850801000000601REF. COMPROVANTE DO CLIENTE - ESTACIONAM	10097	11				85,00		7.901,65 D
12/05/2017	008850801000000801REF. CUPOM FISCAL - MANUTENCAO	10097	11				13,70		7.915,35 D
12/05/2017	008850801000000901REF. RECIBO - FINANCEIRO	10097	11				56,21		7.971,56 D
15/05/2017	008850301000000401REF. CUPOM FISCAL - ENFERMAGEM	10097	11				35,80		8.008,36 D
16/05/2017	008850001000002001REF. CUPOM FISCAL - MANUTENCAO	10097	11				247,10		8.255,46 D
25/05/2017	008850001000002001REF. CUPOM FISCAL - MANUTENCAO	10097	11				54,20		8.309,66 D
Totais da Conta ==>							999,81		8.309,66 D

CONTA	DESCRICAO
411010109	- DESPESAS GERAIS
CONTA - 40066	- VIAGENS E HOSPEDAGEM

					SALDO ANTERIOR:	24.736,11 D			
05/05/2017	008850201000084001VLR REF.NU 60742/1 - FLAVIA	20812	11				137,31		24.881,42 D
05/05/2017	008850401000085001VLR REF.NU 60742/2 - FLAVIA	20812	11				280,67		25.162,09 D
05/05/2017	008850401000006601VLR REF.NU 60742/3 - FLAVIA	20812	11				301,20		25.465,29 D
05/05/2017	008850501000097801VLR REF.NUM 61787/17 - LUCIA P. DA SILVA	20857	11				426,23		25.891,52 D
10/05/2017	008850801000014801VLR REF.NU 1254 - WANDERLEY - PASSAGEM	10201	11				160,00		26.051,52 D
10/05/2017	008850801000014802VLR REF.NU 1254 - WANDERLEY - TRANSPORT	10201	11				134,00		26.185,52 D
10/05/2017	008850801000014803VLR REF.NU 1254 - WANDERLEY - ALIMENTAC	10201	11				113,00		26.298,52 D
22/05/2017	008850321000007401VLR REF.FT 48104 - LUCAS TOUR	20812	11				5.511,91		31.810,43 D
26/05/2017	008850901000003801REF..FT 48104 - LUCAS TOUR	20812	11					5.511,43	26.299,00 D
26/05/2017	008850001000003801VLR REF.FT 48104 - LUCAS TOUR	20812	11				4.278,62		30.757,64 D
Totais da Conta ==>							11.532,34	5.511,43	30.757,64 D

CONTA	DESCRICAO
411010109	- DESPESAS GERAIS
CONTA - 40062	- COMBUSTIVEL E TAXI

					SALDO ANTERIOR:	16.842,34 D			
10/05/2017	008853001000041001REF. RECIBO - FINANCEIRO	10097	11				6,00		16.848,34 D
16/05/2017	008853001000080001REF. RECIBO - FINANCEIRO	10097	11				71,49		16.919,83 D
31/05/2017	008853001000000501REF. RECIBO - DIVERTAMENTO PESSOAL	10097	11				7,50		16.927,33 D
26/05/2017	008853001000004001VLR REF.NU 300726 - JOAO CLAUDIO LUNARD	20857	11				142,66		17.070,99 D
31/05/2017	008853001000008001REF.NF. 162 - RENATO SILVA		11				1.439,94		17.510,93 D
Totais da Conta ==>							1.671,99		17.510,93 D

CONTA	DESCRICAO
411010109	- DESPESAS GERAIS
CONTA - 40044	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES

					SALDO ANTERIOR:	16.002,50 D			
26/05/2017	008810001000080001REF.NF. 353 - VERA		11				2.000,00		18.002,50 D
Totais da Conta ==>							2.000,00		18.002,50 D

CONTA	DESCRICAO
411010109	- DESPESAS GERAIS
CONTA - 40048	- LANCHES E REFEICOES

					SALDO ANTERIOR:	809,77 D			
06/05/2017	008810001000081001VLR REF.NUM 00775 - GIOVANI MENEGHE	20857	11				155,11		1.017,88 D
15/05/2017	008810001000081001VLR REF.NUM 981299279 - ROBERTO FRANCESC	20857	11				88,40		1.106,28 D
Totais da Conta ==>							243,51		1.106,28 D

DATA	DOTE/HIST/DOC/LIOM HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 40042	- DESPESAS LEGAIS (TERRITORIO)				SALDO ANTERIOR:	3.474,87 D			
12/05/2017	60845010010800040019REF. RECIBO - FINANCEIRO	10297	11				63,00		3.537,87 D
12/05/2017	60845010010800050019REF. RECIBO - FINANCEIRO	10297	11				63,00		3.600,87 D
18/05/2017	60845010010800060019REF. RECIBO - FINANCEIRO	10297	11				35,00		3.635,87 D
18/05/2017	60845010010800070019REF. RECIBO - FINANCEIRO	10297	11				37,20		3.673,27 D
31/05/2017	60845010010800080019REF.RECIBO DE CANCELAMENTO - INSTITUTO B	10297	11				63,00		3.736,27 D
31/05/2017	IOCHINICO - CUSTAS CARTORARIAS NF.3868103								
31/05/2017	60845010010800090019REF.RECIBO DE CANCELAMENTO - INSTITUTO B	10297	11				37,20		3.773,47 D
31/05/2017	IOCHINICO - CUSTAS CARTORARIAS NF.3869502								
31/05/2017	60845010010800870019REF.RECIBO DE CANCELAMENTO - BOOT EQUIPA	10297	11				37,20		3.810,67 D
31/05/2017	3869000 - CUSTA CARTORARIA NF.22209								
Totais da Conta ==>							397,60		3.810,67 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40047	- COPIAS E REPRODUCOES				SALDO ANTERIOR:	197,68 D			
18/05/2017	00881030010000800108REF.NF. 4949 - O & A		11				160,00		357,68 D
29/05/2017	00881031010000800108REF.NF. 14004 - BANU; ESCADEMA		11				40,00		397,68 D
Totais da Conta ==>							200,00		397,68 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40080	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	115.174,78 D			
22/05/2017	01001800180000350318REF.NF. 585 - F CARDOSO		11				8.350,80		123.525,72 D
22/05/2017	01001800180000390318REF.NF. 3268 - ALVENA		11				11.560,10		135.085,78 D
26/05/2017	00801800180000800318REF.NF. 3256 - ALVENA		11				3.600,00		138.685,78 D
01/06/2017	01000100180002800194000 05/2017 000000	00007	11				11.200,00		149.885,78 D
31/05/2017	00881800100000380318REF.NF. 07436 - WALTER BARTINI		11				1.141,74		150.356,44 D
Totais da Conta ==>							35.181,74		150.356,44 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40038	- RATEIO DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE				SALDO ANTERIOR:	635.918,81 D			
31/05/2017	00000100100000800019PROV 05/2017 - SDC	20681	11				179.536,00		789.352,81 D
31/05/2017	00000100100000800020PROV 04/2017 - SDC	20681	11					169.283,00	620.069,81 D
02/05/2017	00845000100000300191LR REF.NOS 04-17 - INDOR - SEDE ADM	20681	11				169.283,00		789.352,81 D
Totais da Conta ==>							348.819,00	169.283,00	789.352,81 D
CONTA	DESCRICAO								
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES								
CONTA - 40038	- OUTROS IMPOSTOS E TAXAS				SALDO ANTERIOR:	1.370,53 D			
05/05/2017	00865100100000300191GR REF.IPS 04/2017 - PREF. BELEM	20615	11				21,60		1.392,13 D
Totais da Conta ==>							21,60		1.392,13 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 40055	- JUROS E CORRECAO MONETARIA				SALDO ANTERIOR:	1.383,87 D			
02/05/2017	00845000100000800190BELTA SF RAGTO. IF 04/2017 - CELPA		11				1.428,06		2.811,93 D
04/05/2017	00845000100000700191REF.GPS COMP. 12-2016 - PREVIDENCIA SOCI	10250	11				134,29		2.947,20 D
04/05/2017	AL - INSS - NF.1413 - PRESENTE								
04/05/2017	00845000100000900191REF.GPS COMP. 11/2016 - PREVIDENCIA SOCI	10296	11				75,78		3.022,98 D
04/05/2017	AL - INSS - NF. 1336 - PRESENTE								
10/05/2017	00845000100000810019REF.GPS COMP. 11/2016 - PREVIDENCIA SOCI	10250	11				441,78		3.464,76 D
10/05/2017	AL - INSS - NF. 6 - RIAN								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	MILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/05/2017	AL - IRRF - NF. 5638 - ITOBAC								
T o t a l s d a C o n t a ==>								3.342,10	6.735,05 D
CONTA	DESCRICAO								
41102010I	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 40550	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	13.711,32 D			
02/05/2017	008850001050007I001REF. -	10298	11				106,10		13.817,32 D
02/05/2017	008850001060009I001REF. -	10298	11				160,13		13.977,45 D
02/05/2017	008850001060004I001REF. TARIFA REG CONT AT	10124	11				25,40		14.002,85 D
03/05/2017	008850001080003I001REF. -	10298	11				243,80		14.246,65 D
04/05/2017	008850001080004I001REF. -	10298	11				871,80		15.118,45 D
04/05/2017	008850001080005I001REF. -	10298	11				145,84		15.264,29 D
04/05/2017	008850001080006I001REF. -	10124	11				2,50		15.266,79 D
05/05/2017	008850001080020I001REF. -	10298	11				455,50		15.722,29 D
08/05/2017	008850001080030I001REF. -	10124	11				16,00		15.738,29 D
10/05/2017	008850001080040I001REF. -	10298	11				304,00		16.042,29 D
10/05/2017	008850001080048I001REF. -	10299	11				5,00		16.047,29 D
11/05/2017	008850001080050I001REF. -	10298	11				323,87		16.371,16 D
12/05/2017	008850001080060I001REF. -	10298	11				57,00		16.428,16 D
15/05/2017	008850001080074I001REF. -	10298	11				18,00		16.446,16 D
16/05/2017	008850001080078I001REF. -	10298	11				27,00		16.473,16 D
17/05/2017	008850001080083I001REF. -	10298	11				6,00		16.479,16 D
18/05/2017	008850001080094I001REF. -	10298	11				32,00		16.511,16 D
22/05/2017	008850001080104I001REF. -	10298	11				56,00		16.567,16 D
23/05/2017	008850001080114I001REF. -	10298	11				155,00		16.722,16 D
25/05/2017	008850001080130I001REF. - - 4 TARIFA BANCARIA	10298	11				43,00		16.765,16 D
26/05/2017	008850001080140I001REF. - - 3 TARIFAS BANCARIA	10298	11				33,00		16.832,16 D
29/05/2017	008850001080150I001REF. - 3 TARIFA FOLHA -	10298	11				69,00		16.871,16 D
29/05/2017	008850001080160I001REF. - 1 TARIFA BANCARIA -	10124	11				16,00		16.887,16 D
31/05/2017	008850001080180I001REF. - 3 TARIFAS - 3 TARIFAS	10298	11				77,00		16.964,16 D
T o t a l s d a C o n t a ==>								3.050,84	16.964,16 D
CONTA	DESCRICAO								
41102010I	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 40670	- IOF				SALDO ANTERIOR:	4.021,04 D			
31/05/2017	008810001090003I001REF. - IMPOSTO DE IOF - COMP. 05-2017	10120	11				2.385,22		6.566,16 D
T o t a l s d a C o n t a ==>								2.385,22	6.566,16 D
CONTA	DESCRICAO								
41102010I	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 40560	- MULTAS				SALDO ANTERIOR:	26.408,70 D			
02/05/2017	008850001060019002MULTA PGTO.DF 2017748 - DOS-BAD ELILA	10298	11				31,49		26.502,10 D
02/05/2017	008850001090035002MULTA PGTO.DF 6987 - O & A	10298	11				68,31		26.570,41 D
03/05/2017	008850001080025002MULTA PGTO.DF 14121 - TRIMED	10298	11				24,88		26.595,29 D
03/05/2017	008850001080026002MULTA PGTO.DF 14140 - TRIMED	10298	11				28,78		26.624,07 D
03/05/2017	008850001080029002MULTA PGTO.DF 18531 - VILLIFARM	10298	11				23,57		26.647,64 D
03/05/2017	008810001080078002MULTA PGTO.DF 10825 - MERCURIO	10298	11				44,48		26.692,14 D
10/05/2017	008850001090027002MULTA PGTO.DF 29582 - EXATA	10298	11				171,40		26.863,54 D
10/05/2017	008850001090029002MULTA PGTO.DF 29583 - EXATA	10298	11				36,06		26.899,60 D
10/05/2017	008850001090030002MULTA PGTO.DF 29638 - EXATA	10298	11				103,43		27.003,03 D
10/05/2017	008851001090030002MULTA PGTO.DF 29638 - EXATA	10298	11				74,11		27.096,34 D
11/05/2017	008850001090029002MULTA PGTO.DF 655222 - SINEMED	10298	11				3,01		27.099,35 D
12/05/2017	008850001090034002MULTA PGTO.DF 54775 - NEXWORK	10298	11				288,93		27.388,28 D
12/05/2017	008850001090040002MULTA PGTO.DF 43773 - BRITE MARTINS	10298	11				3,00		27.391,28 D
15/05/2017	008850001090060002MULTA PGTO.DF 445795 - DIMEDICE	10298	11				3,00		27.394,28 D
19/05/2017	008850001090084002MULTA PGTO.DF 3845 - NOTA DISTRIB	10298	11				38,72		27.433,00 D
23/05/2017	008850001090092002MULTA PGTO.DF 73329 - F CARDOSO	10298	11				9,01		27.442,01 D

DATA	LOTE/SEQ/DOC/LINH HISTORICO		S/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
24/05/2017	00885000100000000MULTA PGTO.TX 1048	- UNIAO	10298	11				19,40		27.468,14 D
24/05/2017	00885000100000000MULTA PGTO.TX 1048	- UNIAO	10298	11				19,47		27.488,61 D
24/05/2017	00885000100000000MULTA PGTO.SF 1921551	- TOTVS S/A	10298	11				20,73		27.509,34 D
24/05/2017	00885000100000110MULTA PGTO.SF 1942088	- TOTVS S/A	10298	11				10,39		27.519,73 D
29/05/2017	00885000100000000MULTA PGTO.SF 20171018	- PRO-RAS FILIA	10298	11				28,39		27.548,12 D
Totais da Conta ==>										
								1.078,42		27.548,12 D
CONTA	DESCRICAO									
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES									
CONTA - 40128		- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	744.831,63 D			
31/05/2017	00885000100005702PRR. REF. CONCAO COTA PATRONAL 05/2017		20180	11				137.832,75		942.664,38 D
Totais da Conta ==>										
								137.832,75		942.664,38 D
CONTA	DESCRICAO									
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES									
CONTA - 88129		- COFINS - RENUNCIA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	324.016,68 D			
31/05/2017	00885000100005703OVR. REF. ISENCAO COFINS S/RECEITA		20761	11				81.026,61		405.043,29 D
Totais da Conta ==>										
								81.026,61		405.043,29 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – MAIO/2017

HOSPITAL JEAN BITAR — INDSH

FLUXO DE CAIXA HJB - EXERCÍCIO 2017

GOVERNO DO PARÁ

ITENS	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
7. ATIVIDADES FINANCEIRAS												
7.1. FLUXO DE CAIXA												
7.1.1. ENTRADAS OPERACIONAIS												
7.1.1.1. Contrato de Gestão	-	3.113.590,64	2.846.618,16	3.166.546,69	3.179.956,10							
7.1.1.2. Outros	-	-	-	-	-							
Sub-Total (1)	-	3.113.590,64	2.846.618,16	3.166.546,69	3.179.956,10							
7.1.2. ENTRADAS NÃO OPERACIONAIS												
7.1.2.1. Financeiras	-	-	-	-	-							
7.1.2.2. Doações e Subvenções	-	-	-	-	-							
7.1.2.3. Transferências	-	-	-	-	-							
7.1.2.4. Empréstimos	-	-	-	-	-							
7.1.2.5. Devoluções Bancárias	-	-	-	-	-							
7.1.2.6. Outras	-	-	-	-	-							
Sub-Total (2)	-	-	-	-	-							
Total de Entradas (1+2)	-	3.113.590,64	2.846.618,16	3.166.546,69	3.179.956,10							
7.1.3. SAÍDAS OPERACIONAIS												
7.1.3.1. Pessoal Próprio	582.670,15	545.995,45	542.686,21	513.336,94	548.992,24							
7.1.3.2. Encargos Sociais	237.900,87	144.405,44	154.253,88	219.723,61	224.749,39							
7.1.3.4. Benefícios a Funcionários	27.737,40	29.821,00	26.284,50	26.838,50	20.498,08							
7.1.3.4. Serviços de Terceiros - P. Jurídica	68.667,03	169.936,18	62.730,23	507.277,08	290.526,59							
7.1.3.5. Serviços de Terceiros - P. Física	-	-	-	-	-							
7.1.3.6. Honorários Médicos (P.Jurídica)	6.569,50	842.108,92	221.844,86	938.092,72	951.223,32							
7.1.3.7. Honorários Médicos (P.Física)	-	-	-	-	-							
7.1.3.8. Gases Medicinais	51.060,08	13.369,87	37.635,16	51.844,10	23.625,78							
7.1.3.9. Materiais e Medicamentos	200.640,42	56.220,67	325.138,23	691.134,09	526.303,02							
7.1.3.10. Gêneros Alimentícios	21.801,26	42.181,86	79.700,84	53.530,54	30.749,08							
7.1.3.11. Telefone	419,16	419,16	379,55	2.652,43	1.322,43							
7.1.3.12. Água	-	7.857,92	13.466,84	18.795,16	18.356,23							
7.1.3.11. Energia Elétrica	-	46.033,92	46.033,92	45.243,04	87.183,95							
7.1.3.14. Aluguéis	-	-	32.378,25	30.792,75	23.621,05							
7.1.3.15. Reembolso de Despesas Compartilhadas	183.301,88	384.705,72	151.479,73	339.316,68	169.283,00							
7.1.3.16. Outras	-	-	-	-	-							
Sub-Total (3)	1.339.417,25	2.064.048,25	1.695.227,25	3.079.057,77	2.985.235,02							
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)	1.339.417,25	2.064.048,25	1.695.227,25	3.079.057,77	2.985.235,02							
Saldo do mês (1+2-3-4)	- 1.339.417,25	1.049.542,39	1.151.390,91	87.478,92	194.721,08							
7.1.5 - RESUMO												
7.1.5.1. Total de Entradas (1+2)	-	3.113.590,64	2.846.618,16	3.166.546,69	3.179.956,10							
7.1.5.2. Total de Saídas (3+4)	1.339.417,25	2.064.048,25	1.695.227,25	3.079.057,77	2.985.235,02							
Saldo do Mês (1+2-3-4)	- 1.339.417,25	1.049.542,39	1.151.390,91	87.478,92	194.721,08							
7.1.5.3. Saldo do Mês Anterior	-	- 1.339.417,25	- 289.874,86	861.516,05	948.994,97							
Saldo Atual	- 1.339.417,25	- 289.874,86	861.516,05	948.994,97	1.143.716,05							
7.2. DÉBITOS VENCIDOS - ACUMULADOS												
7.2.1. Fornecedores	-	-	-	-	-							
7.2.2. Encargos Sociais	-	-	-	-	-							
7.2.3. Impostos	-	-	-	-	-							
7.2.4. Reembolso de Despesas Compartilhadas	-	-	-	-	-							
7.2.5. Outros (especificar)	-	-	-	-	-							
SOMA DOS DÉBITOS VENCIDOS	-	-	-	-	-							
7.3. CRÉDITOS EM ATRASO												

7.1.1. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Cust	1.159.076,42	-	-	-	-								
7.1.2. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Inve	2.100.000,00	2.100.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00								
SOMA DOS CRÉDITOS EM ATRASO	3.259.076,42	2.100.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00								

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

[redacted]

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

2	**FOLHA DE PAGAMENTO – MAIO/2017**
	RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO
	PLANILHA DE LANÇAMENTO

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Pro inc: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201705 Numero do Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2017-31/05/2017 Dt Pagto: 05/06/2017

Fil..: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	8877,00	536.287,15	00	401 INSS	3632,68	60.469,14	00	701 BAS.INSS LIMIT	662.446,63
029 DSR HE./OUT.AD	1816,76	11.364,71	00	402 INSS FERIAS	71,68	1.416,06	00	702 BAS.INSS ACIMA	57.277,07
036 SATISFACAO	0,00	257,96	00	403 INSS 13o SALAR	16,48	152,43	00	703 BAS.INSS LIQUI	1.935,19
038 INSALUB MEDIA	5548,00	31.835,19	00	420 INS.PERDA	1035,80	21.069,87	00	707 BAS.INSS OUTRA	27.324,44
040 .NOTURNO	4300,00	2.478,44	00	422 IR FERIAS	170,30	1.756,26	00	715 INSS OUTRAS EM	2.748,28
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	3.184,85	00	441 ATRASOS	0,38	2,77	00	725 BASE IR SALARI	582.860,16
051 AUX.DOENCA	24,00	810,00	00	442 ATRASOS	978,18	6.369,93	00	727 BASE IR FERIAS	68.181,98
054 SALARIO FAMILI	13,00	464,06	00	443 FALTAS	692,80	4.798,13	00	735 BASE IR 13o	2.284,28
057 MEDIA AUX MATE	30,00	134,45	00	447 FALTAS	0,80	45,85	00	737 BASE IR MES AN	579.584,19
058 IR MATERNIDAD	30,00	15,77	00	448 DESCONTO DSR	393,32	3.798,68	00	738 DESC.IR MES AN	38.218,35
070 INSAL.MAXIMA	90,00	1.944,00	00	495 DESCONTO DSR	6,30	43,88	00	741 ATS MES	2.743,46
071 INSICULOSIDADE	228,00	473,33	00	496 FALTA 1/3 PERI	13,30	98,51	00	742 ADIC DE INSAL	37.613,28
074 ADIC.NOTURNO 2	6473,12	13.808,66	00	540 DESC.INS.SALDO	0,39	303,67	00	743 ADIC PERICUL	473,23
100 .MEDF.SALDO	0,00	1.319,93	00	670 LIQ.PAGO FERIA	0,00	58.151,13	00	745 BASE FGTS	703.348,28
104 REMB.FALTAS	48,00	498,23	00	671 FER.PAGAS MES	4,30	5.809,08	00	747 BASE FGTS RESC	8.182,51
110 HORA EXTRA 50%	5,65	115,81	00	680 LIQ.PAGO RESCI	0,00	17.293,88	00	755 FGTS	56.248,47
112 HRA EXTRA 50%	1545,59	24.838,51	00	551 CONTRIB.ASSIS/	85,00	808,18	00	757 FGTS DEPRECITAD	5.831,07
115 HORA EXTRA 100	11,98	174,60	00	552 CONTRIB.SINDIC	0,00	839,20	00	758 FGTS QUITACAO	694,99
117 HRA EXTRA 100	870,50	18.448,35	00	581 VALE TRANSPORT	0,00	18.406,19	00	760 FGTS ARTIGO 22	2.678,68
119 INSALUB MES AN	0,00	187,40	00	586 SAIDA EXPEDIEN	2,69	26,21	00	761 FGTS 13o RESCI	195,51
121 REMB.DSR	48,00	428,70	00	681 SAIDA ANTECIPA	2,38	17,01	00	765 FGTS 10% RESCI	667,62
200 FERIAS	769,00	49.214,56	00	591 SAIDA ANTECIPA	74,11	745,64	00	776 BASE FGTS 13 S	2.282,68
201 1/3 FERIAS	0,00	16.972,00	00					777 BASE PIS EMPRE	710.748,61
204 REC.FER.VALOR	757,00	1.581,69	00					815 INSS EMPRESA	142.335,72
206 REC.FER.HORAS	757,00	2.791,94	00					816 TERCEIROS	41.274,64
211 GRIAS M.SAO.	13,00	1.861,24	00					817 ACID.TRABALHO	14.232,57
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	612,97	00					826 PIS EMPRESA	7.107,76
213 RD.VAL.M.SEG.	13,00	16,77	00					830 DED.INSS SALAR	60.469,14
216 REC.DSR.M.SEG.	13,00	79,44	00					831 DED.INSS FERIA	6.829,63
264 INSALUBRIDADE	0,00	6.927,81	00					832 DED.INSS FERIA	1.291,76
281 INSALUBRIDADE	0,00	81,21	00					833 DED.INSS 13o	152,40
300 SALDO SALARIO	20,00	1.743,56	00					833 DED.DEP.IR	28.099,92
303 AVISO PREVIO I	66,00	5.959,69	00					834 DED.DEP.FERIAS	1.895,00
305 REC.AV.PREVIO	66,00	198,36	00					995 BASE SALARIO H	437.600,94
351 13o SAL.RESCIS	8,24	1.835,97	00					999 LIQUIDO A RECE	842.474,59
357 13o SAL.A.PREV	2,24	661,69	00						
361 RD.13o.RESCIS	8,24	59,32	00						
365 REC.13o.AV.PRE	2,24	14,82	00						
381 FERIAS INDENIZ	24,24	5.155,12	00						
383 FERIAS PROPORC	2,24	461,49	00						
385 REC.FER.VENCID	24,24	231,60	00						
387 REC.FER.PROPOR	2,24	43,87	00						
389 1/3 FER.RESCIS	0,80	1.967,38	00						
397 EVOL DESC INS	0,00	287,34	00						
A29 SOBREAVISO	213,41	1.539,15	00						

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201705 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2017-31/05/2017 Dt Pagto: 05/06/2017

TOTAL =>	32626,31	748.482,27	5564,52	198.005,68	SALARIO LIQ.	542.476,68

Sit. Normal:	00241	Admitidos:	00003	Afastados:	00007	Demitidos:	00002
Ferias:	00033	Transferidos:	00008	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00303						

Emp...sa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Determinado + Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201705 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2017-31/05/2017 Dt Pagto: 05/06/2017

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8077,86	864.207,16	401	INSS	2653,68	60.469,14	701	BAS.INSS LIMIT	882.446,92
029	HOR NR./OUT.AD	1035,76	11.564,71	402	INSS FERIAS	71,00	1.830,66	702	BAS.INSS ACIMA	57.277,67
034	RATIFICACAO	0,00	287,96	403	INSS 13o SALAR	18,09	152,40	703	BAS.INSS 13LIM	1.906,19
038	INSALUB MEDIA	5068,00	31.533,19	420	IRF.RENDA	1069,00	21.569,97	707	BAS.INSS OUTRA	27.326,46
047	SUBSIDIO	4240,00	2.478,84	422	IR FERIAS	178,00	1.750,20	715	IPOS OUTRAS EM	2.788,28
060	AUX.MATERNIDAD	30,00	3.134,85	441	ATRASOS	678,12	6.668,95	725	BASE IR SALARI	582.609,19
061	DR.DOENCA	25,00	810,00	442	ATRASOS	0,58	2,77	727	BASE IR FERIAS	60.101,59
074	SALARIO FAMILI	26,00	986,05	443	FALTAS	0,00	45,80	728	BASE IR 13O	2.204,28
081	DIFERENCA AUX MATE	30,00	114,45	449	FALTAS	482,85	4.798,13	729	BASE IR MES AN	879.304,15
090	FERIAS MATERNIDAD	30,00	15,77	445	DESCONTO DSR	0,00	45,80	744	DESC.IR MES AN	30.218,33
091	INSAL.MAXIMA	90,00	1.944,00	446	DESCONTO DSR	593,51	5.796,63	741	ATS MES	2.765,46
097	PERICULOSIDADE	230,00	473,25	466	FALTA 1/2 PERI	11,04	98,61	742	ADIC DE INSAL	37.823,21
098	ADIC.NOTURNO I	6673,12	13.489,89	468	DESC.IRS.SALDO	0,00	303,67	743	ADIC PERICUL	473,25
101	PROP.SALDO	0,00	1.338,01	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	88.391,13	745	BASE FGTS	703.548,29
104	REMB.FALTAS	68,00	698,22	471	FER.PAGAS MES	0,00	3.809,09	747	BASE FGTS RESC	8.182,61
111	HORA EXTRA 50%	1545,59	24.938,51	488	LIQ.PAGO RESCI	0,00	17.288,88	748	FGTS	56.266,47
112	HORA EXTRA 50%	5,85	113,81	551	CONTRIB.ASSIS/	83,00	998,18	757	FGTS DEPOSITAD	6.851,07
114	HORA EXTRA 100	870,50	18.660,26	552	CONTRIB.SINDIC	0,00	839,30	758	FGTS QUITACAO	654,54
115	HORA EXTRA 100	11,94	176,80	561	VALE TRANSPORT	0,00	15.406,48	760	FGTS ARTIGO 22	2.478,64
116	INSALUB MES AN	0,00	187,40	595	SAIDA REFEICAO	2,49	24,21	761	FGTS 13o RESCI	138,51
12	REMB.DSR	42,00	428,70	591	SAIDA ANTECIPA	79,11	769,54	765	FGTS 189 RESCI	647,82
250	FERIAS	787,00	43.214,56	592	SAIDA ANTECIPA	3,33	17,01	776	BASE FGTS 13 R	2.581,48
25	/3 FERIAS	0,00	14.972,00					777	BASE PIS EMPRE	718.748,41
254	REC.FER.VALOR	787,00	1.581,09					814	INSS EMPRESA	142.325,72
25	RC FER.HORAS	787,00	2.791,94					816	TERCEIROS	41.274,48
256	FERIAS M.REC.	15,00	1.661,24					817	ADIC.TRABALHO	14.333,53
257	/3 FER.M.REC.	0,00	432,87					826	PIS EMPRESA	7.187,74
258	REC.VAL.M.REC	15,00	16,77					830	DES.INSS SALAR	60.469,14
259	REC.HOR.M.REC	15,00	78,69					831	DES.INSS FERIA	1.291,79
260	INSALUBRIDADE	0,00	3.357,81					832	DES.INSS FERIA	6.628,45
261	INSALUBRIDADE	0,00	81,21					833	DES.INSS 13O	153,48
30	AJUDA SALARIO	20,00	1,743,50					834	DES.DEP.IR	28.008,32
303	AVISO PREVIO I	60,00	5,886,69					834	DES.DEP.FERIAS	1.896,93
30	ED.AV.PREVIO	60,00	180,36					840	BASE SALARIO M	637.508,34
309	13O SAL.RESCIS	0,24	1.806,87					999	LIQUIDO A RECE	642.476,69
30	13o SAL.A.PREV	2,24	451,49							
310	RED.13o.RESCIS	0,24	84,20							
311	RED.13o.AV.PRE	2,24	36,80							
32	FERIAS INDENIS	24,24	5.166,12							
321	FERIAS PROPORC	2,24	451,49							
32	ED.PRE.VENCID	24,24	231,60							
324	RED.FER.PROPOR	2,24	65,87							
32	/3 FER.RESCIS	0,00	1.967,36							
379	DEVOL DESC IND	0,00	287,74							
53	SOBREAVISO	216,41	1.349,15							

Emp.-03: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado - Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201705 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2017-31/05/2017 Dt Pagto: 05/06/2017

TOTAL ->	32626,91	740.482,27	5568,52	198.005,68	SALARIO LIQ.	542.476,56

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 04/05/2017 HORA: 11:54:37

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	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	57.348,99
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	57.348,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100005732 | 489902702308 | 523453830006 | 157520170490

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 04/05/2017 HORA: 11:54:37

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	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	57.348,99
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	57.348,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100005732 | 489902702308 | 523453830006 | 157520170490

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDSH-CHJB

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
IRRF FOPAG **DARF válido para pagamento até 19/05/2017** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	17.086,03
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	17.086,03

85650000170-1 86030064713-5 91234538300-0 00105617120-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

corte nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
IRRF FOPAG **DARF válido para pagamento até 19/05/2017** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	17.086,03
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	17.086,03

85650000170-1 86030064713-5 91234538300-0 00105617120-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

corte nesta linha

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

RODRIGO FRANCISCH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
PIS	
DARF válido para pagamento até 25/05/2017 Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM**	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/04/2017
NÃO RECEBER COM RASURAS	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	04 CÓDIGO DA RECEITA: 8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 25/05/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL: 6.953,73
	08 VALOR DA MULTA: 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
	10 VALOR TOTAL: 6.953,73

85680000069-2 53730064714-7 51234538300-8 00183017120-1 — 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



corte neste ponto

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
PIS	
DARF válido para pagamento até 25/05/2017 Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM**	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/04/2017
NÃO RECEBER COM RASURAS	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	04 CÓDIGO DA RECEITA: 8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 25/05/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL: 6.953,73
	08 VALOR DA MULTA: 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
	10 VALOR TOTAL: 6.953,73

85680000069-2 53730064714-7 51234538300-8 00183017120-1 — 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



corte neste ponto

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

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPTº. PESSOAL
INDSH - CHJB

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2017 - 09:58:40

01-RAZAO 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	703.348,29	* 298	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	05/2017	07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
56.267,86	0,00	56.267,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

858000005625 678601791708 607605050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2017 - 09:58:40

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	703.348,29	298	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	05/2017	07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
56.267,86	0,00	56.267,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

858000005625 678601791708 607605050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDRH-CHJF

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ00000292636545496383236161286437l4
Data da Operação	6/6/2017 16:30
Código de Barras	85800000562-5 67860179170-8 60760505082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 56.267,86 (Cinquenta e Seis Mil Duzentos e Sessenta e Sete Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	06/06/2017
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS FOPAG COMP. 05-2017
Autenticação	636323633865831214

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636323694375831214 | Data: terça-feira, 6 de junho de 2017 | Hora: 16:13

PAGO
06/06/17

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

4	**PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS – MAIO/2017**
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

Data Base: 31/05/2017

Fil: 1 - JEAN BITAR

Ven. Dias		Valor	Adicionais	1/3 Constit.	Total Ferias	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.R.	Total Geral
S.P	Anter	446543,45	74397,57	111586,15	632346,65	100803,33	50496,66	6862,34	790018,92
Faltas	No Mes	9356,17	1401,26	4338,49	15482,19	4158,49	1393,41	188,34	21611,27
Ati	Atual	490676,17	89315,47	134488,46	627588,19	124448,56	50356,75	6874,93	654033,31
Falar Ralma	Transf	1563,80	63,84	581,88	2207,56	447,05	180,30	24,37	1184,78
	Ferias	43457,45	7240,58	10682,49	60719,42	11668,69	5142,19	642,68	68161,96
	Gratif	5065,36	981,62	1796,99	7182,09	1996,66	574,67	71,81	9825,11
S.S .DSR		Valor	Adicionais	1/3 Constit.	Total Ferias	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.R.	Total Geral
S.P	Anter	80234,80	13136,10	14456,65	151669,15	26101,03	11532,64	1576,58	186080,68
Faltas	No Mes	41282,87	6290,20	11524,38	59097,53	15486,48	5482,62	720,81	80483,87
Ati	Atual	111551,17	22875,45	31269,51	201696,53	34061,03	13146,85	2040,84	287214,64
Falar Ralma	Transf	1717,62	61,37	582,66	2121,65	468,59	169,34	23,76	1024,99
	Gratif	415,88	79,48	191,58	687,14	191,01	55,47	8,83	935,84
TOTAL		Valor	Adicionais	1/3 Constit.	Total Ferias	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.R.	Total Geral
S.P	Anter	526587,45	87533,19	126042,80	784149,80	126910,36	62029,30	8238,92	1127436,48
Faltas	No Mes	50581,24	7691,46	15862,87	74579,72	19645,28	6876,03	951,25	114883,18
Ati	Atual	602228,34	91301,92	165756,97	859289,23	211472,13	64561,34	9381,86	1138703,31
Falar Ralma	Transf	3280,42	124,74	1174,84	4668,58	1306,62	374,64	48,67	3224,75
	Ferias	43457,45	7240,58	10682,49	60719,42	11668,69	5142,19	642,68	68161,96
	Gratif	5481,36	461,00	1987,57	7868,93	2187,67	630,14	80,64	10769,32
Ss Mes-Ralma		1743,11	4241,85	2868,83	8853,79	2301,98	662,45	82,82	11324,87

Fil: 02 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Ven. Dias		Valor	Adicionais	1/3 Constit.	Total Ferias	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.R.	Total Geral
S.P	Anter	446543,45	74397,57	111586,15	632346,65	100803,33	50496,66	6862,34	790018,92
Faltas	No Mes	9356,17	1401,26	4338,49	15482,19	4158,49	1393,41	188,34	21611,27
Ati	Atual	490676,17	89315,47	134488,46	627588,19	124448,56	50356,75	6874,93	654033,31
Falar Ralma	Transf	1563,80	63,84	581,88	2207,56	447,05	180,30	24,37	1184,78
	Ferias	43457,45	7240,58	10682,49	60719,42	11668,69	5142,19	642,68	68161,96
	Gratif	5065,36	981,62	1796,99	7182,09	1996,66	574,67	71,81	9825,11
S.S .DSR		Valor	Adicionais	1/3 Constit.	Total Ferias	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.R.	Total Geral
S.P	Anter	80234,80	13136,10	14456,65	151669,15	26101,03	11532,64	1576,58	186080,68
Faltas	No Mes	41282,87	6290,20	11524,38	59097,53	15486,48	5482,62	720,81	80483,87
Ati	Atual	111551,17	22875,45	31269,51	201696,53	34061,03	13146,85	2040,84	287214,64
Falar Ralma	Transf	1717,62	61,37	582,66	2121,65	468,59	169,34	23,76	1024,99
	Gratif	415,88	79,48	191,58	687,14	191,01	55,47	8,83	935,84
TOTAL		Valor	Adicionais	1/3 Constit.	Total Ferias	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.R.	Total Geral
S.P	Anter	526587,45	87533,19	126042,80	784149,80	126910,36	62029,30	8238,92	1127436,48
Faltas	No Mes	50581,24	7691,46	15862,87	74579,72	19645,28	6876,03	951,25	114883,18
Ati	Atual	602228,34	91301,92	165756,97	859289,23	211472,13	64561,34	9381,86	1138703,31
Falar Ralma	Transf	3280,42	124,74	1174,84	4668,58	1306,62	374,64	48,67	3224,75
	Ferias	43457,45	7240,58	10682,49	60719,42	11668,69	5142,19	642,68	68161,96
	Gratif	5481,36	461,00	1987,57	7868,93	2187,67	630,14	80,64	10769,32
Ss Mes-Ralma		1743,11	4241,85	2868,83	8853,79	2301,98	662,45	82,82	11324,87

Data Base: 01/06/2017

Fil: 1, 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Antes	145566,48	31035,80	0,00	176602,28	19384,00	13481,81	2785,45	208166,54
11o	No Mes	55507,54	15142,45	0,00	60649,99	14860,44	4852,01	888,92	82008,20
	Atual	212481,58	42486,96	0,00	275581,72	34019,21	22045,11	3794,35	326681,41
Valor Salvo	Tenaf	1111,01	92,80	0,00	1685,66	198,36	112,28	14,02	1825,41
	Reserva	3178,58	177,91	0,00	3356,50	265,15	188,68	23,55	3221,91

Fil: 11, INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Antes	145566,48	31035,80	0,00	176602,28	19384,00	13481,81	2785,45	208166,54
	No Mes	55507,54	15142,45	0,00	60649,99	14860,44	4852,01	888,92	82008,20
	Atual	212481,58	42486,96	0,00	275581,72	34019,21	22045,11	3794,35	326681,41
Va	Salvo	Tenaf	1111,01	92,80	0,00	1685,66	198,36	112,28	14,02	1825,41
		Reserva	3178,58	177,91	0,00	3356,50	265,15	188,68	23,55	3221,91

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

5	**OUTROS – MAIO/2017**
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

BANCO DO BRASIL 001-9 — 00190 00009 01456 909212 00016 798175 7 71440000062820 — **Recibo de Entrega**

Cedente: NATAN COMERCIO LTDA - E.P.P. - CNPJ: 02.771.647/0001-15	Agência / Código Cedente: 01436-2 / 16061-1
Sacado: INSTIT. NAC. DE DESENV. SOC. E HUMANO-INDSH - CNPJ: 23.453.830/0018-78	Nosso Número: 14509392100016798
Vencimento: 29/04/2017 — Nº Documento: 26501/26502 — Espécie: DM — Aceite: R$	Valor do Documento: 628,20
Recebi(emos) o bloqueto com as características	Assinatura — Data da Entrega — Nome

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Remessa em 02/05/2017

BANCO DO BRASIL 001-9 — 00190 00009 01456 909212 00016 798175 7 71440000062820 — **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Cedente: NATAN COMERCIO LTDA - E.P.P. - CNPJ: 02.771.647/0001-15

Endereço do Cedente: RUA DA PICARREIRA, 1303 - MARITUBA/PA - 67200-000

Data do Documento	Nº Documento	Espécie até	Aceite	Data Processo
30/03/2017	26501/26502	DM	N	30/03/2017

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
17 / 19	R$		

Instruções de responsabilidade do cedente:
[illegible]

PAGO
02/05/17
[illegible]

Vencimento	29/04/2017
Agência / Código Cedente	01436-2 / 16061-1
Nosso Número	14509392100016798
(-) Valor do Documento	628,20
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Recebi: INSTIT. NAC.DE DESENV.SOC E HUMANO-INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0018-78

Sacador / Avalista:

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Reajustamento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do sacado.

Autenticação Mecânica

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.028.502
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152190112

CNPJ
02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF
23.453.830/6015-75

DATA DA EMISSÃO
30/03/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 515

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
30/03/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
13:59:05

FATURA/DUPLICATA

Número | Data Venc. | Valor

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	475,20

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		475,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
NATAN COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
OFT5894

UF
PA

CNPJ/CPF
02.771.547/0001-16

ENDEREÇO
RUA DA PICARREIRA, 1915

MUNICÍPIO
MARITUBA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR OUTRAS DESP.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR DO IPI
	MEDICAMENTO COMERCIAL INJETAVEL ELETRODOMESTICO													

Telma Comercio
Setor Administrativo
20/03/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132564414
CEP: 67200000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.028.501
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

1517 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0280 0110 9028 8615

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
[illegible] - 2017-03-30T13:58:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.353.830/0015-75	30/03/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 545		UMARIZAL	66 055-000	30/03/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		13:58:03

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
[illegible]	24/04/2017	153,00

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	153,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DOS DESCONTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		153,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OET5894	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
05	VOL				

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

Telma Conceição
[illegible]
30/03/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/0007143-9	Nro.Documento 000001012	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	Vencimento 01/05/2017	Valor do Documento 427,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 01/05/2017

Beneficiário
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04

Agência/Cód. Beneficiário: 1916-X/0007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/04/2017	000001012	DM	N	06/04/2017	22832200000770567

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17/019	R$			427,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,85 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

PAGO
02/05/17
Fabiola

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-76

MAFRA TOTVS

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica | Recibo do Pagador

Identificação do emitente

CIM H[illegible] TALAR S.A. BRASILIA
POLO J[illegible] JK,TR.01,CONJ.10, SN
SANTA[illegible] Cep:72560-500
BRASL[illegible]
Fone: [illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000001012
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0412 4201 5400 0904 5500 1000 0010 1210 0131 1133

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170012208404 06/04/2017 16:31:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
774964900259

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0009-04

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-70

DATA DE EMISSÃO
06/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1135725135

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

INB000001012
01/05/2017
427,00

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
427,00	51,24	0,00	0,00	427,00

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	427,00

ISB - LAN[illegible]
12/04/17

DADOS DO TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPIO 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
11	DIVERSOS			31,000	31,000

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.
017849	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML 200AMP PLAST SAM TEC - SAMTEC	30049059	000	6108	CX	10,0000	36,500000	365,00	365,00	0,00	43,80	0,00	12,00%	0,00%	10	CPG	31/10/2018	01/11/2016
020086	ROPIVACAINA (GEN) 10M GML (1%) CIBAMP C/20 ML - EUROFARMA	30049059	000	6108	CX	1,0000	62,000000	62,00	62,00	0,00	7,44	0,00	12,00%	0,00%	1	403675A	30/06/2018	01/06/2016

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL [illegible]

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

44564801.1 PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL [illegible] Pedido: 000984 Rep.: 000562 Nº da OS: 000000001314 (P) 1 volume; 000000001315 (G) 10 volumes; Total 11 volumes.
Nosso Pedido: 000984 Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 0,00 Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 8,54.

12.04.17 [illegible]

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A(S) MERCADORIA (S) JUNTO COM A TRANSPORTADORA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Pedido: 000984
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000001314 (P)	1
000000001315 (G)	10
Total	11

RESERVADO AO FISCO

66

PAGO

02/05/17 Falta Pa

Bradesco | **237-2** | 23792.04601 97102.000003 04003.084201 1 71470000150000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **02/05/2017**
Beneficiário **A DA COSTA VALADARES | CPF/CNPJ: 018.432.491/0001-01** **TV WE-43(CIDADE NOVA IV/VIII), 821 - CIDADE NOVA** **67133 - ANANINDEUA - ANANINDEUA - PA**					Agência/Código Beneficiário **02046/30842-0**
Data do Doc. **12/04/2017**	Nº do documento **1098**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **12/04/2017**	Nosso número **09/71/020000004-8**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.500,00**

Pagador: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO | CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055 - 000 - BELEM - PA

Sacador avalista: **Nº informado**

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A DA COSTA VALADARES
TV WE 43 C1. CIDADE NOVA 8, 821
COQUEIRO - 67133-260
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 32874045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.098
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0410 4324 9100 0101 5500 1000 0010 9810 4171 0980

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170009188776 - 12/04/2017 10:04:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152790659		10.432.491/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	12/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R.CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	CENTRO	66055-000	12/04/2017

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	PA	32393800		10:00:36

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	373,05	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
A DA COSTA VALADARES	(9) Sem Frete		JVI1763	PA	10.432.491/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CN VIII WE 43 N.821	ANANINDEUA	PA	152790659

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	DIVERSOS	LIQUIGAS		499,200	270,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000005	GLP ENVASADOS BOT 45KG	27111910	060	5656	UN	6,0000	250,0000	1.500,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Luana Sousa de Oliveira
Nutricionista CRN 3561
HOSPITAL JEAN BITAR
12.04.17

HJB - LANÇADO
12/04/17

Telma Conceição
SETOR ... HOSPITAL JEAN BITAR
13/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Voce pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R$ 201,75 (13,45%) em tributos federais R$ 255,00 (17,00%) em tributos estaduais R$ 1.043,25 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v17.1.A (W7m9E1) Email do Destinatário: financeiro1.hjb@indsh.org.br Vendedor: 1-FUNCIONARIO DF EXEMPLO Valor Aproximado dos Tributos : R$ 373,05	

Impresso em 12/04/2017 às 10:12:35

Gerando em www.fast.com.br

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 02 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00748/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 247,70 (Duzentos e quarenta e sete reais e setenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

09.229.619/0001-47	ATALAIA DISTRIBUIDORA NF 297612	BANCO DO BRASIL AG: 3399-5 C/C: 44850-8

Atenciosamente,

Giovani Merenda

CAIXA Aline 3131-3

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR COM. FINANCEIRO
INDSH ORG 2008/12-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

CAIXA Aline 3131-3

BANPARÁ
015-01 AG. SENADOR LEMOS 02/05/17 16:2
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DOC. ELETRÔNICO
AGÊNCIA: 015-01 AG. SENADOR LEMOS
CONTA: 0004168585
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN

DADOS DESTINATÁRIO
BANCO.....: 001 BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA....: 3399 EMPRES.PARA
CONTA.....: 0008448508
CPF/CNPJ...: 09229619000147
NOME.....: ATALAIA DISTRIBUIDORA
FINALIDADE: 1-Crédito em Conta Corrente

DATA MOVTO.....: 02/05/2017 NSU.: 5134
VALOR R$.....: 247,70

ATENÇÃO
O BANPARÁ NÃO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMAÇÕES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVAÇÃO DESTA TRANSAÇÃO.

PAGO
02/05/17
Fabíola Braga

55-000 - Belém-Pará

DESTINATÁRIO: ATALAIA DISTRIB DE GENEROS - LIMENT

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FORAM RECEBIDOS EM: 24/04/17 | 247,70 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

ASSINATURA DO RECEBEDOR E CIENTE DA COMPRA DOS ITENS DESTA NOTA: Alan Andrade RG 5535012

DATA DE RECEBIMENTO: 24/04/17 | 1

COD 8780

23

SÉRIE 1 1 of 1

ATALAIA DISTRIB DE GENEROS ALIMENT

RUA SANTA MARIA - CONJ PRIMAVERA - 47 - ATALAIA - ANANINDEUA - PA

Telefone/Fax: 91 32055050

Nº 29/017

SÉRIE 1

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA

DANFe - Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Page 1 of 1

152671088			10/04/2017 23:24:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDESH			23.450.330/0016-75	18/04/2017
CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 643 PROXIMO A PRAÇA BRASIL			UNIVERSAL	18/04/2017
66035000	BELEM	32053631	PA ISENTO	25,70

FATURA

Nº	Venc.	V.
297817	1 20/04/17	247,70

DH

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	247,70
0,00	Rs 0,00	0,00	0,00	247,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ATALAIA DISTRIBUIDORA		2	0	PA	
RUA SANTA MARIA - CONJ PRIMAVERA, 47 - ATALAIA			ANANINDEUA	PA	
3	ITENS			15,00	15,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO						
0007	CHARQUE MANFRIG PA / BEEF 5KG			0,70	3,00	247,70	

Recebi Conferido Separado Hospital Jean Bitar 25/04/17

25 04 17 ✓

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

VOMS PAGO ANTECIPADO CONF. ART. 114 ANEXO I DO REGIMENTO
CODIGO 9730 - FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR Nº PEDIDO 3
Nº CARGA 3914 CON DIN PRAZO: A VISTA CREDITO:
MOTORISTA 160 - MARINALDO NONATO FREITAS DOS SANTOS - TELEFONES
VENDEDOR 2 - ROSA DE FATIMA FONSECA ROSA TELEFONES
0000 #
0001 #
0050 #
ENTREGA1 DEP EM CONTA CORRENTE #
ENTREGA2 #
ENTREGA3 #
RESP. EMBARQ. ADRIANO CORREA DAS NEVES RESP. PEDIDO LEANDRO DA SILVA
COD ROTA: 26 - CIDADE FOGOS
VEICULO COD: 10 - AFIO WV

NÃO É PERMITIDO PAGAR AO VENDEDOR - 91 - 32055050 / 32056069

CBA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
SCIA LOTE 05 QUADRA 15 CONJ 03
ZONA INDÚSTRIAL GUARÁ
NAO USAR - DF
Fone: 6132555000
Fax: 6132555035

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
Nº 149996
Série 1
Folha 01/01

Controle do fisco

Natureza da operação VENDA MERC NAO CONTR FORA UF		Chave de acesso - Consulta no site http://dec.fazenda.df.gov.br	Protocolo de autorização
Inscrição Estadual 0750012700120	Inscrição Estadual do Subst. Tribut	CNPJ 38971686000166	53.1703.38971686000166.55.001.000149996.1.17866549.8	353170011329150

DESTINATÁRIO:

Nome/Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - HOSP JEAN R			CNPJ	23453830001575
Endereço	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543		Bairro/Distrito UMARIZAL	CEP	66055000
Município	Belém	Fone/Fax (91) 3232-3800	UF PA	Inscrição Estadual ISENTO	

Data de emissão 31/03/2017
Data entrada/saída
Hora entrada/saída 13:44:04

FATURA: Nº 149996/1NC Venc: 30/04/2017 Valor: R$ 4.076,40

CÁLCULO DO IMPOSTO:

Base de cálculo do ICMS	4.076,40	Valor do ICMS	490,17	Base de cálculo do ICMS substituição	0,00	Valor do ICMS substituição	0,00	Valor total dos produtos	4.076,40
Valor do frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Out. desp acess	0,00	Valor do IPI 0	Valor Total da Nota 4.076,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS:

Razão Social	QUICK DELIVERY BRASÍLIA	Frete por conta 1-Emitente / 2-Destinatário [1]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 08299144000149	
Endereço	STRC TRECHO 2 CONJ E LOTE 4		Município BRASILIA		UF DF	Inscrição Estadual 07.470.378/001-64	
Quantidade 5	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso Bruto 17,98		Peso Líquido 17,98	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC ICMS	A.ICMS	V.ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	PMC	Qtd.Lote Lote	Validade/Fabricação
5	TESTE BOWIE E DICKINSON PROBITO (1213) CX/5 - SINTPO	30049079	000	6108	PC	20	197,6000	3.940,00	3.940,00	12	472,80	0,00	0,00	0,00	10 1703100531 10 20181JOV	30/01/19 28/02/18
4	VITOMENADIONA 10MG/ML 5ML (KAVIT) (G) C/50 - CRISTALIA	30049099	000	6108	CX	1	45,0000	45,00	45,00	12	5,40	0,00	0,00	0,00	1 1611142	30/11/18
2	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M (19X30) UNID - CREMER	48114190	000	6108	UN	20	4,5700	91,40	91,40	12	10,97	0,00	0,00	0,00	20 325791	30/07/19

LJB - LANÇADO
FINANCEIRO 03/04/17
CONTABILIDADE / /

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RIBEIRO
07/04/17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Ribeiro

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A(S) MERCADORIAS (S) JUNTO COM A TRANSPORTADORA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN: Inscrição Municipal | Valor Tot. Serviços | Base Calc ISSQN | Valor do ISSQN

Informações complementares
Nº Ex. DIFAL: 155242865
Vlr ICMS interestadual UF destino R$ 122,29
Vlr ICMS interestadual UF remetente R$ 81,53
Vlr ICMS Fundo Combate Pobreza R$ 00
SEM ACEITO RECLAMACOES POSTERIORES APOS O RECEBIMENTO DA NOTA

*1443 - Rep 975

Nº da OP	Volumes
211460	5
-	-
Total	5

Reservado ao fisco

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Cedente			Agência/Código Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CBA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2269 / 521357-2	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe o
Sacado			Nosso Número	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - [illegible]70				( ) Desconhecido ( ) End. Insuf ( )
Vencimento	Número do Documento	Moeda	Valor do Documento	
30/04/2017	149996/1NC	R$	R$ 4.076,40	

Recebi(emos) o bloqueto de característica acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

PAGO
02/05/17
Fabiola

Santander | 033-7

Local Pagamento						Vencimento
PAGAVEL EM QUAQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						30/04/2017
Cedente						Agência/ Ident. Cedente
CBA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						2269 / 521357-2
Data do Documento:		Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento:	Nosso Número
31/03/2017		149996/1NC		N	31/03/2017	00000006790 70
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor do Documento
		101	R$	(x)	=	R$ 4.076,40

Instruções	
PRAÇA DE PAGAMENTO BRASÍLIA - PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	(-) Descontos/Abatimentos
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%	(-) Outras Deduções
COBRAR JUROS DE R$6,79 POR DIA DE ATRASO	(+) Mora/Multa
PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS.	(+) Outros Acréscimos
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.	(=) Valor Cobrado R$ 4.076,40

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL [illegible] Cod.Interno: C675B
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 CNPJ: 23453830001575
66055000 - Belém - PA

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

[illegible]

Belém, 02 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00752/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 1.699,00 (Hum mil seiscentos e noventa e nove reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

15.166.551/0001-05	CLEAN & PACK COMERCIO NF 1046	BANCO BRADESCO AG: 2195-4 C/C: 7254-0

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

- Belém-Pará

106

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04

Agência/Cod. Beneficiário: 1916-X/0007143-9
Nro.Documento: 000000923
Pagador:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH
Vencimento: 01/05/2017
Valor do Documento: 378,00

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Data | Assinatura

Data | Entregador

( ) Mudou-se
( ) Ausente
( ) Não existe nº indicado
( ) Recusado
( ) Não procurado
( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido
( ) Falecido
( ) Outros (anotar no verso)

BANCO DO BRASIL | 001-9

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 01/05/2017

Beneficiário
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04

Agência/Cod. Beneficiário: 1916-X/0007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/04/2017	000000923	DM	N	06/04/2017

Uso do Banco | Carteira: 17/019 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor

Nosso Número: 22832200000769819

Valor do Documento: 378,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,76 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

PAGO
02/05/17
Fabiola

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 845 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000

Código Interno: 001692-0015
CNPJ: 25.453.830/0015-75

MAFRA TOTVS

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica | Recibo do Pagador

00191.22832 20000 769819 00942 017192 1 78000

CLEAN PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA DOS MUNDURUCUS SALA 03, 4759 - - SAO BRAS, BELEM, PA - CEP: 66063023 - Fone/Fax: 9132535599

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.001.046
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1516 1215 1665 5100 0105 5500 1000 0010 4615 1080 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
5102 Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415160034382573 - 26/12/2016 15:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	26/12/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	26/12/2016

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA		15:28

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.699,00

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	1.699,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Vol./Caixas			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
144	KIT POTE/TAMPA 250ML 24X25 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 74,46	39241000	0102	5102	CX	5,0000	154,8000	774,00			0,00		0,00
148	MARMITA ALUMINIO N.8 T/PAPELAO C/100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 37,89	39239000	0102	5102	CX	15,0000	21,0000	315,00			0,00		0,00
96	MARMITA ALUMINIO 3 DIVISOES C/100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 73,38	39239000	0102	5102	CX	10,0000	61,0000	610,00			0,00		0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
28/04/17

Recum em 27-04-17 as 11:00HRS. Aron

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata - Num.: 1101-1/1, Venc.: 23/01/2017, Valor: 1.699,00

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS- PEDIDO VIA BIONEXO: 41006828.1 -
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 105,72

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇAD
26/04/17

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
POLO DESEN. JK, TR.01,CONJ.10, SH.,
SANTA MARIA Dep:72549-500
BRASILIA/DF
Fone: 8121043451

MAFRA

DANFE

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

N. 000000923
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0412 4201 6400 0904 5500 1000 0009 2310 0286 0618

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
353170012172610 09/04/2017 15:40:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774984000200

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001862-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
06/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9136726136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

1NB000000923
01/05/2017
378,00

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
378,00	45,36	0,00	0,00	378,00

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	378,00

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	0744575290152

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	DIVERSOS			42,000	42,000

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.
091378	ALCOOL 70 ALMOTOLIA 1 00ML ETILICO HIDRATADO PROLINK - PROLINK	30049045	000	5102	FR	420,0000	0,900000	378,00	378,00	0,00	45,36	0,00	12,00%	0,00%	420	P16090074	23/09/2018	23/09/2016

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
44565020.1 PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COMREDESPACHO GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 10.845.458/0051-27
Nosso Pedido: 000988 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: 4% 11,34, Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 7,56.

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A MERCADORIA (S)
JUNTO COM A TRANSPORTADORA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

Pedido: 000988
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000001317 (0)	14
Total	14

RESERVADO AO FISCO

Fátima Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JENNER BIZAR
15/04/17

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/0007143-9	Nro Documento 000001026	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	Vencimento 01/05/2017	Valor do Documento 619,50	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

BANCO DO BRASIL | 001-9

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento 01/05/2017
Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04						Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/0007143-9
Data do Documento 06/04/2017	Nro Documento 000001026		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/04/2017	Nosso Número 22832200000770734
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento 619,50

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,24 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

PAGO
02/05/17
Fabiola

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acrescimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 545 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.493.833/0016-75

MAFRA TOTVS

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica | Recibo do Pagador

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
POLO DESEN. JK,TR.01,CONJ.10, SN
SANTA MARIA Cep:72540-550
BRASILIA/DF
Fone: 8135645501

MAFRA

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

N. 000001026
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
6317 0412 4201 6400 0904 5500 1000 0010 2610 0161 7115

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. P/CEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170912211219 06/04/2017 18:47:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774934.00260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.030/0015-75

DATA DE EMISSÃO
06/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
LIMA RIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1936725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

INB000001026
01/05/2017
619,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
619,50	74,34	0,00	0,00	619,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	619,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
POLO JK TR 01 CJ 10 LOTE 20	BRASILIA	DF	0744875200162

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	DIVERSOS			65,000	65,000

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
013671	BUXOL 0,8UI/G POM DE R CONAGENASE + CLORA NF TB 30 GR - ABBOTT	30049019	000	6108	TB	30,0000	0,600000	264,00	264,00	0,00	31,68	0,00	12,00%	0,00%	30	1006708	31/10/2018	01/10/2016
009088	RINGER C/LACTATO 500M L C/12 BO EUROFARMA 320075 - EUROFARMA - SORO	30049099	000	6108	CX	9,0000	39,500000	355,50	355,50	0,00	42,66	0,00	12,00%	0,00%	9	466264	31/08/2018	01/08/2016

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A(S) MERCADORIA (S) JUNTO COM A TRANSPORTADORA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 12/04/17
CONTABILIDADE

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
44573770,1 PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.045.958/0011-27
Nosso Pedido: 000977 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 18,59.Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 12,38.

Pedido: 000977
Rep.: 000502

Nº da OS	Volumes
000000001303 (P)	1
000000001305 (G)	9
Total	10

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JENNY FERRO
18/04/17

GLOBAL CARGO

SNEA - 1221 AN AC 1790
ANTT MULTIMODAL 03050908

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GLOBAL AIR CARGO LTDA
CNPJ: 00.945.958/0011-27- IE: 106164996
Endereço: AVEINDA VERA CRUZ, 463
Bairro: JARDIM GUANABARA
Município: GOIANIA - UF GO
CEP: 74675-830 - Telefone: (62) 3434-3717

DACTE
DOCUMENTO AUXILIAR DO CT-E

MODAL
Rodoviário

Modelo	Série	Número	Folha	Emissão
57	4	3570	1/1	08/04/2017 - 09:39:00

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.1704.00.945.958/0011-27-57-004-000.003.570.199.999.642-7

Tipo do CTe	Tipo de Serviço	Tomador do Serviço	Forma de Pagamento	Número do Protocolo	Inscr.Suframa do Destinatário
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	PAGO	352170002714468 08/04/2017 09:43:42	

CFOP - Natureza da Prestação
6353 - PREST. SERV. TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Origem da Prestação
GOIANIA - GO

Destino da Prestação
BELEM - PA

Remetente: CM HOSPITALAR S A BRASILIA
Endereço: POLO DESEN JK TR 01 CONJ, 10
Bairro: SANTA MARIA
Município: BRASILIA - DF CEP.: 72549-550
CNPJ/CPF: 12.420.164/0009-04 Inscrição Estadual: 0774964900260
País: BRASIL Telefone.: ( )

Destinatário: INSTITUTO NACION DE DESEN SOC E HUN-INDS
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, S/N
Bairro: UMARIZAL
Município: BELEM - PA CEP.: 66055-000
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 Inscrição Estadual: ISENTO
País: BRASIL Telefone.: ( )

Expedidor:
Endereço:
Bairro:
Município: - CEP.:
CNPJ/CPF: / - Inscrição Estadual:
País: Telefone.: ( )

Recebedor:
Endereço:
Bairro:
Município:
CNPJ/CPF:
País:

Tomador do Serviço:CM HOSPITALAR S A BRASILIA
Endereço: POLO DESEN JK TR 01 CONJ, 10 - - SANTA MARIA
CNPJ/CPF: 12.420.164/0009-04 Inscrição Estadual: 0774964900260
Município: BRASILIA - DF CEP.: 72549-550
País: BRASIL
Telefone: ( )

Produto Predominante	Outras Características da Carga	Valor Total da Mercadoria
MATERIAL HOSPITALAR	CX PAP E EMBALADO	1.046,50

Peso Bruto (KG)	Peso Cubado	M³	Qtd.Volume (Un)	Nome da Seguradora: SEGUROS SURA S/A		
				Responsável Emitente do CT-e	Número da Apólice	Número da Averbação
96,0000	0,0000	0,0000	21		5400031645	

Componentes do Valor da Prestação de Serviço

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Valor Total do Serviço
ADVALOREM	4,39	COLETA	1,00	ENTREGA	35,00	112,98
FRETE PESO	45,00	GRIS	3,50	PEDAGIO	5,08	
OUTROS	19,21					Valor a Receber
						112,98

Informações Relativas ao Imposto

Situação Tributária	Base de Cálculo	Alíq.ICMS	Valor ICMS	% Red.Bc.Calc.	ICMS ST
00 - Tributada Integralmente	112,98	17,00	19,21		

Documentos Originários

Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr.Documento
NF-E	53170412420164000904550010000010121001311133	

Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr.Documento
NF-E	53170412420164000904550010000010261001417115	

Observações

TIPO DE SERVIÇO: Rodoviário END COB: POLO DESEN JK TR 01 CONJ, 10 - - SANTA MARIA - BRASILIA - DF - CEP: 72549-550
NOTA FISCAL

Dados Específicos do Modal Rodoviário - Carga Fracionada

RNTRC da Empresa: 05706870	CIOT	Data Prevista de Entrega: 08/04/2017	Esse Conhecimento de Transporte atende à Legislação de Transporte Rodoviário em Vigor

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
Rodoviário	

Usuário emissor: 000257
Usuário impressão000257

TOMADOR: 12.420.164/0009-04 - CM HOSPITALAR S A BRASILIA - BRASILIA - DF - GOIANIA - GO

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Chegada ao Cliente
DATA: 12.04.17
HORA:
Assinatura

Nome do Recebedor
NOME: Joan Anunciado
OBSERVAÇÕES:
CONTROLE DO FISCO

SÉRIE	NÚMERO	DATA/HORA DE EMISSÃO
4	000003570	08/04/2017 - 09:39:00

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 12/04/2017 10:54

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relação de Itens (Confirmação)
Pedido de Cotação : 44573770
MEDICAMENTOS (S_345_C_259) - PROGRAMADA

Observações: PROGRAMADA

Tipo de Cotação: Cotação Normal
ID Fornecedor: 46224
Fornecedor : BSB Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - DF
Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
L	**BSB Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - DF** BRASÍLIA - DF Luis Cesar Da Fonseca - (61) 2104-9901 evolusbsb@gmail.com Mais informações	R$ 1.500,0000	5 dias após confirmação	07/04/2017	28 dd	CIF	null

Observações

04/04/2017 12:11 FATURAR JUNTO C/ OUTRO PEDIDO.

	Produto	Codigo	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentario	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
5	COLAGENASE 0,6U/G (30G) - TUBO	84	-	IRUMDL, ABBOTT	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G	bsb Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - DF	null	-	R$ 8,8000	10 Tubo	R$ 88,0000	Rodrigo Frohlich 04/04/2017 12:11
21	RINGER /LACTATO , C/ 500ML SOLUÇÃO INJETAVEL - FRASCO	284	-	SOLUCAO FISIOLOGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	BSB Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - DF	null	1º Colocado forma de pagamento à vista.	R$ 3,2900	100 Frasco	R$ 329,0000	Rodrigo Frohlich 04/04/2017 12:11

Total de Itens da Cotação: 21 Total de Itens Impressos: 2

Total Geral:	110.0	R$ 417,0000	

Clique aqui para geração de relatório completo com quebra de página

ORDEM DE COMPRA Nº 645 / 2017 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543
Cidade: BELEM UMARIZAL
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 552 - CM HOSPITALAR S.A.
Telefone: (061) 21043401 Contato: EDSON
Fax: Celular:
CNPJ: 12.420.164/0009-04
Endereço: POLO DESEN JK TR 01 CONJ 10 SN ,0 SANTA MARIA
Cidade: BELEM
CEP: UF: PA
E-mail:

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 12/04/2017 Prazo de Entrega: 0 dias 12/04/2017 Quarta-feira
Data Pedido: 12/04/2017 Pagamento:
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 619,50

OBSERVAÇÕES

BIONEXO 44573770

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	12/05/2017	Sexta-feira	100,00	619,50

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	84	COLAGENASE 0,6U/G (30G)	TB 1,0000	80,0000	8,800000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	264,00
2	284	RINGER /LACTATO , C/ 500ML, SOL INJETAVEL	FR 1,0000	108,0000	3,291666	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	355,50
					Total:	0,00	0,00	0,00	619,50

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES
Fone: (091) 32393800 Ramal: 3813
E-mail: compras.hjb@indsh.org.br

Fornecedor

Fornecedor: 552 MAFRA HOSPITALAR

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
1026 / 1	Normal	12/04/2017 16:00	06/04/0420 17:00	12/04/2017 18:20	0,00	619,50

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
84	COLAGENASE 0,6U/G (30G)	TB	Sim	3		1 - 2017/645 - 0	30	8,80	0,00	264,00
284	RINGER /LACTATO , C/ 500ML, SOL INJETAVEL	FR	Sim	3		1 - 2017/645 - 0	108	3,29	0,00	355,50

Total de Produtos
2

Valor Grupo de Estocagem 3: 619,50

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	619,50	06/05/0420

Bradesco | 237-2 | 23792.36405 90000.001967 95001.002005 7 71470000272791

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
COML DE GENEROS ALIMENTICIOS PRECO BAIXO LTDA BR CNPJ: 07443925000156	2354-7/0010020-P	R$	9	09/00000019695-1

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
19695	07443925000156	02/05/2017	R$ 2.727,91

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
INSTIT.NACIONAL DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.(PA). CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543
UMARIZAL - BELEM/PA - CEP: 66055-000

Instruções
Pedido Venda: 41711
APÓS O VENCIMENTO JUROS DE R$: 5,46 AO DIA
5 DIAS APÓS O VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO

Autenticação mecânica

CRMB 0150102MAI17 088*******2.727,91RM 0986CX04

Logicom Tecnologia Automação Comercial. Acesse: www.logicom.com.br ou ligue (91) 3224-7317 - Versão: 5.16.9.2 Corte na linha pontilhada

[redacted]

Bradesco | **237-2** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário EXATA NORTE DIST HOSPITALAR LTDA - 09.137.934/0001-44
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556, MARCO, BELEM - PA, Cep: 66095-100

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
31/03/2017	30419A		DM	N	31/03/2017
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	02	Real			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 7,79 POR DIA DE ATRASO
APÓS 30/04/2017 COBRAR MULTA DE R$ 66,75

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO R$ 7,78 POR DIA

PAGO
02/05/17
Fabíola

Vencimento	30/04/2017
Agência / Código do Beneficiário	2960-2/ 0155698-3
Nosso Número	02/00000002234-6
(=) Valor do Documento	3.337,50
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(=) Mora / Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
00476 INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL - BELEM - PA CEP: 66.055-000

Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 23.453.830/0015-75
VEND: 00043
Código de Baixa: 20250
Autenticação Mecânica

CODIGO 0150100MAI17 094********3.337,50RM 0906CX04

PB

PREÇO BAIXO

CONTROLE DO FISCO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.029.117 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.nfe.fazenda.gov.br
152469540		07443925000156	15-1704-07.443.925/0001-56-55-001-000.029.117-1-90.099.770-4

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTIT NACIONAL DESENV SOCIAL E HUMANO IND.(PA)		23453830001575	03/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL NR 543	UMARIZAL	66055000	03/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
BELEM	32393800	PA ISENTO	07:28:43

FATURA

PV041711 02/05/2017 2.727,91

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
428,66	72,86	[illegible]	0,00	2.812,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	84,37	0,00	0,00	2.727,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
964				270,114	270,114

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	V. Aprox. Tributos
27.354	ACHOCPO MARATA SC 400GR	18069000	090	5102	PCT	20.00	3,1500	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,88
35.831	BISC.C.CRACKER MARILAN ESPEC.400GR	19053100	090	5102	PCT	20.00	3,2000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,04
20.937	CAFE VACUO MARATA 250GR	09012100	090	5102	UND	160.00	4,4500	808,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,51
48.108	CREME LEITE COQL LNT 200GR	04015001	090	5102	UND	168.00	1,7900	338,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,72
3.257	ERVILHA QUERO LT.200GR	20064000	090	5102	UND	48.00	1,3900	66,72	84,72	11,00	0,00	17,00	0,00	20,31
1.278	FOSFORO GUARANY CT	36059000	090	5102	UND	200.00	2,1500	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,94
18.518	LEITE COND MOCOCA TP 395GR	04029900	090	5102	UND	27.00	3,1500	85,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,83
25.705	MAC.SEM.R.ICOSA 500GR	19021900	090	5102	PCT	120.00	2,2500	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,10
17.819	MASSA SOPA H.S.SIA CONCHA 500GR	19021900	090	5102	PCT	20.00	3,1500	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,28
17.812	OLEO SOJA SOYA PET 900ML	15079011	090	5102	UND	80.00	3,6500	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,16
21.239	PROT.TEXT.MARIZA SOJA CAR.400GR	12081200	000	5102	PCT	40.00	4,6800	187,68	181,67	32,93	0,00	17,00	0,00	39,77
21.210	PROT.TEXT.MARIZA SOJA FRAN.400GR	12081200	000	5102	PCT	40.00	4,6800	187,68	181,67	32,93	0,00	17,00	0,00	39,77

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 07/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
07/04/17

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: 41711 Prazo: 31 dias. Desconto : R$ 84,37 Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 176,97 Estadual: 361,75 Fonte: IBPT.	PAGO 02/05/17 Fabiola

v2.16.01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

[redacted]

EXATA NORTE DIST HOSPITALAR LTDA - EXATA NORTE

RUA ENEAS PINHEIRO, 2556 - MARCO
66095-100 BELEM - PA
FONE: 3277-1103

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.030.419
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0309 1379 3400 0144 5500 1000 0304 1910 0030 4197

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008140560 31/03/2017 15:46:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.265.998-6		09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)			23.453.830/0015-75	31/03/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	31/03/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	3239-3800		15:46:00

FATURA / DUPLICATA

20248 30/04/2017 3.337,50 | 20249 15/05/2017 3.337,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
6.675,00	1.134,75	0,00	0,00	6.675,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		3	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1636	INDICADOR CYCLESURE 3000L 143 24AS (ASP) LOTE: 21216114, Fab=30/08/2015, Val=30/06/2017 Lista(Out) Desc 0,00%	38220090	000	5102	CX	1,00	2.150,00	2.150,00	0,00%	2,15	2.150,00	365,50	17
1639	CASSETES STERRAD NX (10133) CX C/5 (ASP) LOTE: 160365, Fab=07/10/2015, Val=15/07/2017 Lista(Out) Desc 0,00%	28470000	000	5102	CX	1,00	3.995,00	3.995,00	0,00%	4,00	3.995,00	679,13	17
1667	INDICADOR QUIMICO (BOLO ADES C/6 UND (ASP) LOTE: 1451/6, Fab=20/04/2013, Val=24/03/2018 Lista(Out) Desc 0,00%	38220090	000	5102	UND	2,00	265,00	530,00	0,00%	530,00	530,00	90,10	17

04 04 17 Fabíola

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$528,25 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 6.675,00 Out) Fantasia=HOSPITAL JEANBITAR Ag.Cobrador=DEPOSITO BANCARIO EM C/C Cod.Operador=13 PAÇIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO:570_0317 N.PEDIDO: 30148	Telma Conceição SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR 31/03/17

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00197.93801 00831.807656 00004.345179 4 71450000099090**

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Beneficiário / Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
79380008318-5	73956	30/04/2017	990,90	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F.CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ: 04.949.905/0001-63
AV ALMIRANTE BARROSO, 750 - BELEM/PA - 66093-020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
00765-X / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Não Protestar
REF. NF 7395

PAGO
02/05/17
Fabiola

Data Processamento
31/03/2017

Espécie DOC
DM

Data do Documento
31/03/2017

Aceite
N

(-) Descontos / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

NF-e
Nº 000.003.956
SÉRIE : 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.956
SÉRIE :1
FOLHA-1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1817 0304 3499 0501 0163 5500 1000 0039 5611 0484 9225

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

F CARDOSO E CIA LTDA

AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TELFAX: 9132023447
CEP: 66093820

Shopping da Saúde

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170001310530 - 2017-03-31T12:02:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150515782

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CNPJ
04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
31/03/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
E MARECHAL

CEP
66.055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
31/03/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
32343800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
12:02:48

FATURA/DUPLICATA

Número | Data Venc. | Valor
1/001 | 30/04/2017 | 990,90

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	990,90

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		990,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBL9656	PA	04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALMIRANTE BARROSO 750	BELEM	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR TOTAL DE OUTROS
000000	CLARITROMICINA 500 MG CPR REV C/ 14 UNI, GENÉRICO LOTE 30ANE7 FAB. 01/04/2016 VAL. 31/03/2018	30049059	060	0102	5102	PA	99	10,00	990,90						
000000	RIVAMETO 0,5MG/ML 90 ML NE, TRIMETOPRIMA 40 MG/ML BAC LOTE 8160143 FAB. 01/08/2016 VAL. 31/07/2018	30049099	060	0102	5102	PA	99	10,00	990,00						

Irlene Cor
Assistente
Matrícula

Elinkaer Cardoso
Setor Almoxarifado
Matrícula 03.04.17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

04 04 17 Faturista

Impersik 237-2

Comprovante de Entrega

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	2831-2 / 2770-7	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	00000033520-P	
VENCIMENTO 01/05/2017	64755-1	704,50

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DE EMPRESA ENTREGADORA)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto de característica acima | DATA | ASSINATURA | DATA | ENTREGADOR

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL Cod. Vendedor: 11
Nº Carregamento: 45920
NUM. N.FISCAL 64755 - 1
OBS LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL JEAN BITAR

PAGO
02/05/17

Impersik 237-2

RECIBO DO SACADO

CEDENTE: IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2831-2 / 2770-7	VENCIMENTO: 01/05/2017
DATA DOCUMENTO: 16/03/2017	NÚMERO DOCUMENTO: 64755-1	ESP. DOC.: DM	ACEITE: SIM	DATA PROCESSAMENTO: 16/03/2017	NOSSO NÚMERO: 09 / 00000033520-P
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 09	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR

(+) VALOR DO DOCUMENTO: 704,50

INSTRUÇÕES:
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,11

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) ACRÉSCIMO
(+) VALOR COBRADO

SACADO: Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL
Bairro: UMARIZAL Município: BELEM
CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF: PA CEP: 68055000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / CEDENTE: IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

[redacted]

RECEBEMOS DE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 64755
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67130030
Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 64755
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0334 8827 3200 0120 5500 1000 0647 5511 1101 6034

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
151439125		34882732000120	415170006893262 16/03/2017 17:45:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0015-75	16/03/2017
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	16/03/2017
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66055000	BELEM	91-3239-3831	PA	**HORA DE SAÍDA** 17:44

FATURA

4758 - 1 Venc. 31/03/17 Valor 704,50

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
704,50	119,77	0,00	0,00	704,50

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	704,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		NSF9186	PA	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9			9	41,00	41,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4792	TAMPA DESC. BRANCO MINASPLAST 100UN VLAPROX TRIB. FEDERAL: 99.33	39235000	000	5102	PC	130	3,70	481,00	481,00	81,77	0,00	17,00	0,00
4791	POTE DESC. BRANCO MINASPLAST 100UN VLAPROX TRIB. FEDERAL: 46.15	39239000	000	5102	PC	75	2,98	223,50	223,50	38,00	0,00	17,00	0,00
								704,50					

FIM DOS PRODUTOS

Luana Conceição de Oliveira
Nutricionista CRN 3561
HOSPITAL JEAN BITAR
16/03/17

Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
23/03/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
0086457
DT. CARREG.:
15920
QTD. CXS.:
10
OBS.: PEDIDO:110057329/AUXILIADORA CAMELAS
PEDIDO 43649561
LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

HUB - LANCADO
FINANCEIRO 27/03/17 Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___

Belém, 02 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00749/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 151,80 (Cento e cinquenta e um reais e oitenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

22.739.265/0001-49	HISTONORTE COMERCIO NF 333	BANCO DO ITAU AG: 2939 C/C: 39284-7

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

GO

Belém-Pará

PAGO
05/05/17
Fabiola

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.12069 28607.168573 21196.450007 1 71550000144120			
Beneficiário META SECURITIZADORA S/A		Agência / Código do Beneficiário 8572 / 11964-5	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 06286071-6
Número do documento NS126455/B	CPF / CNPJ 20.852.452/0001-09	Data de Vencimento 10/05/2017		Valor Documento R$ 1.441,20	
(-) Descontos / Abatimentos R$ 0,00	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(+) Valor Cobrado	
Pagador •INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL, CNPJ: 23.453.630/0015-75					
Instruções [illegible] 01501050AI17 090[illegible]1.441,20[illegible] 090[illegible]C[illegible]044			[illegible] 01501050AI17 090[illegible]1.441,20[illegible] 090[illegible]C[illegible]044	Autenticação Mecânica	

Cons. na ficha anexa

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Neo Stock Brasil Prod para Sa de Ltda
Av Manoel Linares Rodr. 797 -
Loteamento Polo Empresarial Oeste -
CEP:79108-690 - Campo Grande - MS
TEL: (67)3045-3055

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026455 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5017 0492 1465 0900 0268 5500 1000 0264 5510 0026 4555

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 DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150170008853666 05/04/2017 16:11:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
28.366.275-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
92.146.505/0002-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
05/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UNA/RIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
05/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91)3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
NS126455/A	03/05/2017	1.441,20	NS126455/B	10/05/2017	1.441,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.882,40	284,69	0,00	0,00	2.882,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.882,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	CAMPO GRANDE	MS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30				83,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1917622	ALCOOL 70% 100 ML ALMOT. - CICLO FARMA - LOTE: 17005344 - FAB: 01/03/2017 - VAL: 31/03/2019 -	22121200	000	6108	UNID	240	0,970000	0,00	232,80	232,80	27,94	0,00	12,00	0,00
1918552	FILTRO BACTERIANO HME - BECARE - LOTE: 160825 - FAB: 25/08/2016 - VAL: 31/08/2021 -	90182010	200	6108	UNID	90	8,500000	0,00	765,00	765,00	30,60	0,00	4,00	0,00
429027	COMPRESSA ESTERIL 7,5 X 7,5 13F C/10 - REAL MINAS - LOTE: 06031 - FAB: 08/03/2017 - VAL: 31/03/2022 -	30059000	000	6108	ENVEL	5 500	0,378000	0,00	1.323,00	1.323,00	158,76	0,00	12,00	0,00
940022	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CIEX - LOTE FP363/16 - FAB: 01/11/2016 - VAL: 30/11/2018 -	30051000	000	6108	ROLO	83	1,360000	0,00	91,48	91,48	6,18	0,00	12,00	0,00
940022	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CIEX - LOTE FP353/16 - FAB: 01/11/2016 - VAL: 30/11/2018 -	30051000	000	6108	ROLO	321	1,580000	0,00	510,12	510,12	61,21	0,00	12,00	0,00

Luis Ramos
Recebido
06/04/17

Telma Conceição
SERVIDOR(A) TERCEIRIZADO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/04/17

06 04 17

CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA
NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.
CONFERÊNCIA SANITÁRIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS da UF de Destino: R$ 123,19 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. A empresa tem Regime Especial conforme termo de Aprovação nº 609/2011 no Estado de MS. ID Nº 445190982/44421500	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HISTONORTE COM. PROD. HOSP. E LAB. LTDA.

BR 316-KM 05 AV DAS AMERICAS, 012 - LEVILANDIA - CEP:67015-540 - ANANINDEUA - PA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000333 FL. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1517 0422 7392 6500 0149 5500 1000 0003 3310 0000 3332

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
415170008443739 04/04/2017 14:49:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154914584

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIB.

CNPJ
22.739.265/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
04/04/2017

ENDEREÇO
RUA. CONEGO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
04/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91)3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:49:07

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
DEPOSITO	02/05/2017	151,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	151,80

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	151,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
10/04/17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
5/04/17

HJB - LANCADO
FINANCEIRO 07/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO ITAU AG 2939 CC 39284 - 7

RESERVADO AO FISCO

Microsoft Office Manager

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 570 / 2017 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 130 - HISTONORTE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
Telefone: (091) 32370109 Contato: RAIMUNDO
Fax: Celular: (091) 99994-7076
CNPJ: 22.739.265/0001-49
Endereço: AV DAS AMERICAS ,12 LEVILANDIA
Cidade: BELEM
CEP: UF: PA
E-mail: histonorte@gmail.com

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 05/04/2017
Data Pedido: 05/04/2017
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 0 dias 05/04/2017 Quarta-feira
Pagamento:
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 151,80

OBSERVAÇÕES

MAPA 577-04-17

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	05/05/2017	Sexta-feira	100,00	151,80

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2314	FORMALDEIDO 5L (FORMOL)	GAL 1,0000	4,0000	37,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	151,80
					Total:	0,00	0,00	0,00	151,80

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente têrmo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES
Fone: (091) 32393800 Ramal: 3613
E-mail: compras.hjb@indsh.org.br

Fornecedor

Fornecedor: 130 HISTONORTE

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
333 / 1	Normal	07/04/2017 13:00	04/04/2017 00:00	06/04/2017 08:57	0,00	151,80

Cod. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
2314 FORMALDEIDO 5L (FORMOL)	GAL	Sim	7		1 - 2017/570 - 0	4	37,95	0,00	151,80

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 7: 151,80

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	151,80	04/05/2017

CNPJ : 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-00(
CONTATO: RICARDO RUYS
TELEFONE: 91-3239-3800

577 2017 DATA: 09/12/2016

CATEGORIA:	MATERIAL DE CONSUMO	SETOR: BLOCO CIRURGICO

DADOS DOS FORNECEDORES			
NOME	001 HISTONORTE	002 IM HOSPITALAR	003 RIFARMED
TELEFONE	91 98134-8747 - RAIMUNDO	91 3282-0134 - ISABEL	91 3279-5353 - MICHEL
E-MAIL	histornorte@gmail.com	graal.graal@gmail.com	rifarmed@uol.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNT	TOTAL	UNIDADE	VALOR UNT	TOTAL	UNIDADE	VALOR UNT	TOTAL
1	FORMALDEIDO 5L 10%	GL	4	PCT	R$ 37,95	R$ 151,80	FORNECEDOR DECLINOU			FORNECEDOR DECLINOU		
VALOR TOTAL (MENSAL)				R$ 151,80								
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				30 DIAS								
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				IMEDIATA								
FRETE				CIF								
VALIDADE DA PROPOSTA				NÃO INFORMADO								
FATURAMENTO MÍNIMO				NÃO INFORMADO								
OBSERVAÇÃO: CARÁTER EMERGENCIAL DEVIDO BAIXA DE ESTOQUE. ID 43918918 previsão 10/04/17.												

DADOS DO COMPRADOR	
NOME	HELLEN ALVES
TELEFONE	91 3239 3800
E-MAIL	compras.hjb@indsh.org.br
CARIMBO/ASSINATURA	

Hellen Alves
COMPRADORA
CENTRO DE HOSPITALAR JEAN BITAR
INDSH
04/04/17
17:25HS

Ricardo Ruys
COORD. LOGÍSTICA
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR
INDSH
Coordenador

RODRIGO FROHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR
Aprovador



HISTONORTE

HISTONORTE COM. PROD. HOSP. E LAB. LTDA.
BR 316-KM 05 AV DAS AMERICAS
LEVILANDIA - ANANINDEUA - PA
91 3237-0109 / 91 981349847
CNPJ: 22.739.265/0001-49 IE: 154914584
histonorte@gmail.com

PEDIDO DE VENDA

DATA....: 04/04/2017 **HORA:** 14:35 **TERM:** 01 **IMPRESSO:** ALAN
NR. PED.: P529-1 **COND. PAGTO:** A VISTA **VENDEDOR:** EMPRESA
CLIENTE.: 00033 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I **CONTATO.:** HELEN
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR **BANCO...:**
ENDEREÇO: RUA. CONEGO PIMENTEL **NÚMERO..:** 543
CIDADE..: BELEM **BAIRRO..:** UMARIZAL
FONE....: 9132393800 **CNPJ....:** 23.453.830/0015-75 **IE:**
REFERÊN.: **CEP.....:** 66055-000
E-MAIL..: compras.hjb@indsh.org.br **DT. FAT.:** 04/04/2017 **ENTREGA EXTERNA**
END.ENT.:

IT: CÓDIGO:	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS:	MARCA:	UN:	V.UNT.:	QTD:	T.BRUTO:	T.C/DESCTO
001 000218	FORMOL TAMPONADO 10 5000ML	HISTOQUIMICOL		37,95	4	151,80	151,80

ÍTENS....: 1 **TOTAL DOS PRODUTOS:** 151,80

SUBTOTAL GERAL.....: 151,80

TOTAL GERAL.....: 151,80

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH
AUTORIZAÇÃO PARA FATURAMENTO

RESPONSÁVEL

DINHEIRO 151,80

LISTAGEM DOS TÍTULOS:

P529-1/01-1 02/05/2017 DEPOSITO 151,80

Hellen Alves

De: Rifarmed <rifarmed@uol.com.br>
Enviado em: terça-feira, 4 de abril de 2017 13:25
Para: Hellen Alves
Assunto: RE: FORMALDEIDO

Boa tarde,

Não temos este produto.

Atenciosamente,

Michel Zagallo

R℃ Zagallo Marques & Cia Ltda. - RIFARMED
83.929.976/0001-70
91 3279 5353 / 91 3279 5246
rifarmed@uol.com.br

De: "Hellen Alves" <compras.hjb@indsh.org.br>
Enviada: 2017/04/04 12:52:08
Para: histonorte1@gmail.com, histonorte@gmail.com
Assunto: FORMALDEIDO

Boa tarde.

Solicitamos cotação de:

FORMAILDEIDO SOLUCAO 10% 1L – LITRO ou 5 LITROS

URGENTE

Caso não tenham, favor negativar.

Hellen Alves

De: Graal Hospitalar <graal.hospitalar@gmail.com>
Enviado em: terça-feira, 4 de abril de 2017 12:54
Para: Hellen Alves
Assunto: Re: FORMALDEIDO

Bom Dia
Agradecemos seu contato, mas não trabalhamos com o produto.



I M HOSPITALAR LTDA - EPP
Fones: (91) 3282-0134 / 3013-1980 / 3255-1350
Whatsapp: (91) 98703-7734 (Isabel Matos)
Skype: graal.hospitalar@hotmail.com

Em 4 de abril de 2017 12:54, Hellen Alves <compras.hjb@indsh.org.br> escreveu:

Boa tarde.

Solicitamos cotação de:

FORMAILDEIDO SOLUCAO 10% 1L – LITRO ou 5 LITROS

URGENTE

Caso não tenham, favor negativar.

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 02/05/2017
Beneficiário S S R B QUALITY C E LTDA CNPJ 08.189.587/0001-30						Agência/Código Beneficiário 1011/38710-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SANTA ANGELINA 631 GALPAO 1, 2, 3 VL SAO RAFAEL GUARULHOS SP 07053						22
Data do documento 28/03/2017	No. Do documento 008586641		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/03/2017	Nosso Número 112/03841468-3
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.315,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 6,52 AO DIA APOS 03/05/2017 MULTA DE ..... 66,32 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO COBRANCA ESCRITURAL. APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HU CNPJ/CPF 02345383000 1575 Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:						

PAGO
02/05/17
Fabiola

Autenticação mecânica

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 02 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00746/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 4.479,15 (Quatro mil quatrocentos e setenta e nove reais e quinze centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

19.499.257/0001-68	RAEL C. RODRIGUES EPP NF 218/219	BANCO DA AMAZONIA AG: 081-7 **POUPANÇA: 071303-9**

Atenciosamente,

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2063402-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

CAIXA
Aline
3131-3

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 003
02/05/17 16:55
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DOC ELETRONICO
AGENCIA.: 015 01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 00041685
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 003 BANCO DA AMAZONIA S.A.
AGENCIA....: 0081 S.MIGUEL DA GUAMA
CONTA.....: 0000713039
CPF/CNPJ...: 19499257000168
NOME.....: RAEL C RODRIGUES EPP
FINALIDADE: 1-Credito em Conta Corrente
DATA MOVTO.....: 02/05/2017 NSU.: 5211
VALOR R$.....: 4.479,15

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

AGO
25/17
Braga

... - Belém-Pará

AUXILIAR DE RAEL C. RODRIGUES - EPP NO CONTROLE DE PRODUTOS DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMITIDA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.219
SÉRIE: 1

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Irituia, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9199442099

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.219
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0319 4992 5700 9168 5500 1000 0002 1910 8337 0050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415170008129748 - 31/03/2017 14:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	31/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	31/03/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		13:56

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.554,00

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	2.554,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0006	TOMATE	07019000	0400	5102	KG	30,0000	5,5500	166,50					
0007	ABACATE	07049000	0400	5102	KG	5,0000	3,8000	19,00					
0008	BATATA INGLESA ESCOVADA	07019000	0400	5102	KG	40,0000	3,8000	152,00					
0010	BANANA PRATA	07039000	0400	5102	KG	20,0000	5,0000	100,00					
0012	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	30,0000	3,8000	114,00					
0024	CEBOLA BRANCA NACIONAL	07031000	0400	5102	KG	30,0000	3,0000	90,00					
0025	CEBOLINHA	07099000	0400	5102	MÇ	6,0000	2,5000	15,00					
0029	COUVE MANTEIGA MAÇO C/ 9006	07099000	0400	5102	MÇ	10,0000	12,0000	120,00					
0030	CAJIRU	07099000	0400	5102	MÇ	10,0000	5,0000	50,00					
0031	CHICÓRIA	07059000	0400	5102	MÇ	5,0000	2,5000	12,50					
0032	FEIJÃO VERDE	07099000	0400	5102	KG	5,0000	4,0000	20,00					
0037	MAÇÃ NACIONAL	07080000	0400	5102	KG	15,8200	9,0000	139,80					
038	MELANCIA	07099000	0400	5102	KG	40,0000	2,5000	100,00					
0040	MANGA ROSA	07099000	0400	5102	KG	5,0000	4,5000	22,50					
0123584	CHEIRO VERDE	07099000	0400	5102	MÇ	8,0000	8,0000	64,00					
0048	MAMÃO	07085000	0400	5102	KG	5,0000	15,0000	75,00					
0056	MACAXEIRA	07099000	0400	5102	KG	5,0000	3,0000	15,00					
0065	TANGERINA PONCA	07079000	0400	5102	KG	25,0000	5,0000	125,00					

Telma Conceição
09/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	RJB - LANÇADO 05 04 17 ✓

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV.R.B.QUALITY COM.DE EMB.LTDA

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292
nf-e@qservice.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.858.664
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0308 1895 8700 0130 5500 1000 8586 6410 0858 6640

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 F. EST. N CONT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135170181478378 23/03/2017 06:57:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336.849.054.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH (012542)

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 23/03/2017

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA:

MUNICÍPIO: BELEM*

UF: PA

FONE / FAX: (91) 3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 27 MAR 2017

FATURA / DUPLICATA

858664-1 02/05/2017 3.315,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.315,90	232,12	0,00	0,00	3.315,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.315,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: CRISTALLI INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEIC:

UF:

CNPJ / CPF: 05.891.200/0002-86

ENDEREÇO: R ALMERIM 100 GL 5/6 - CIDADE TUPINAMB

MUNICÍPIO: GUARULHOS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336.726.858.119

QUANTIDADE: 0047

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 118,950

PESO LÍQUIDO: 118,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
220033	PRATO MARMITEX 3DIV. RASA(Y)C/100THERMOP	17897292610105	26071110	000	6108	CX	40	67,00	2.680,00	2.680,00	187,60	7
220165	PAPEL ALUMINIO 30X7,5 LIFE CLEAN	7898958602029	26071110	000	6108	UN	30	1,57	47,10	47,10	3,30	7
050300	TAMPA POTE 100 MINA BRANCO PCT C/100	7896322700215	39235000	000	6108	PI	160	3,68	588,80	588,80	41,22	7

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
***** VALOR DIFAL DESTINO: 198.96 *****
Valor DIFAL origem: 132.63
N.PEDIDO: ORC.282369

00:11+18.

HJB - LANÇADO
05 04 17

Telma Cons
07/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: HOSPITAL JEAN BITAR
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - CEP 66055-000
UMARIZAL /BELEM /PA/tel: 91 3239-3800
Telefone:91 3239-3800
M**
PD. ID. 44145596
*** PESO BRUTO: 118,9 PESO LIQUIDO: 118,9 CUBAGEM: 1,032880
ped: 323172 ven.008 cobr: COB ITAU seu ped: ORC 282369

RESERVADO AO FISCO

Luiz Amorim
Setor de Compras
Hospital Jean Bitar
04/04/17

FKS Informática Ltda | www.fks.com.br

Gerado em 23/03/2017 às 07:01 | DANFE Fácil | www.danfe.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00197.93801 00831.907654 00004.345179 5 71450000172920

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-79
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
79360008319-3	73957	30/04/2017	1.729,20	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F.CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ: 04.949.905/0001-53
AV ALMIRANTE BARROSO, 750 - BELEM/PA - 66093-020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
0076-5-X / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Não Protestar
REF. NF 73957

PAGO
22/05/17
Fabiola

Data Processamento
31/03/2017

Espécie DOC
DM

Data do Documento
31/03/2017

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(+) Valor Cobrado

Esta recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

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 000.073.957
SÉRIE 1

F CARDOSO E CIA LTDA

AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093-023

Shopping da Saúde

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.073.957
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0304 5499 0500 0163 5500 1000 0730 5710 0464 0322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida de terceir	415170003413013 - 2017-03-31T12:03:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.457.820/0[illegible]5-75	31/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 540	S.MARCZAL	66.065-000	31/03/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32760808	PA	12:03:43

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.729,20	295,96	0,00	0,00	1.729,20

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		1.729,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	1-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ALMIRANTE BARROSO, 750	BELEM	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,54	1			0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	V. FRETE	V. SEGURO	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			17		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			17		

Telma Cor... RECEBIDO ... 03/04/17

Lindinar Cardoso
Secretário Executivo
Ordenador de Despesa
03.04.17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	04 04 17 Fabio

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. 000.028.535
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0212 7715 4700 0136 5500 1000 0280 3511 0026 5351

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
[illegible] - 26170631[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLIMENTO SOCIAL E HUM		27.353.830/0015-75	31/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONSTANTINO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	31/03/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	9132293800	PA		HORA DA SAÍDA
				14:15:47

FATURA DE PEDIDA

Número	Data Vcto.	Valor

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	4.448,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.448,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		0F15884	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	UN				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	CONFIGURACAO INOVA/SIGMA/ SIMEL/ MULTIFLEX LEP 5040					UN								
	CONFIGURACAO INOVA/SIGMA/ SIMEL/ MULTIFLEX LEP 5040					UN								
	IMPRESSORA TERMICA MATRICIAL INOVA LEP 5040					UN								
	MULTIFUNCIONAL LASER COLOR SEMI NOVA					UN								
	NOBREAK SMS SENOIDAL 700 VA SEMI NOVA					UN								

04 04 17 Fatur

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Tereza Cristina
SETOR PATRIMÔNIO
HOSPITAL REAL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01456.929212 00016.813172 4 71450000444820 | Recibo do Sacado

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Cedente: NATAN COMERCIO LTDA - E P P - CNPJ: 02.771.547/0001-15

Endereço do Cedente: RUA DA PICARREIRA, 1915 - MARITUBA/PA - 6[illegible]

Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processo
31/03/2017	28535	DM	N	31/03/2017

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
17 - 19	R$		

Reconhecimento responsabilidade do cedente

[illegible]

Vencimento: 30/04/2017

Agência / Código Cedente: 01436-2 / 16064-4

Nosso Número: 14589392100016813

(=) Valor do Documento: 4.448,20

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

PAGO

02/05/17

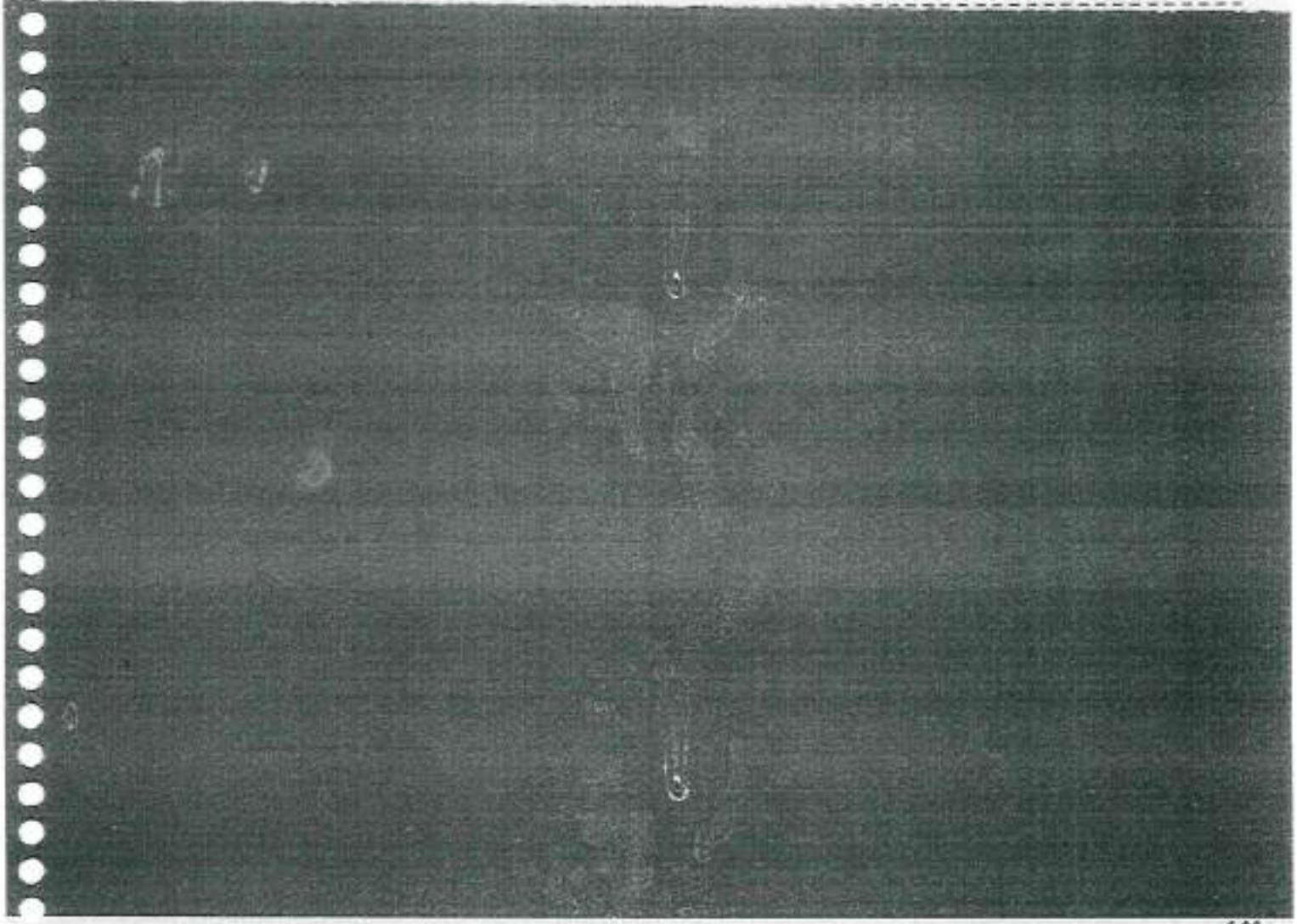
Fabiola

Sacado: INSTIT. NAC DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo do pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque emitido pelo banco do sacado.

Autenticação Mecânica



[illegible]

'COOB

...ciário	Vencimento	Valor do Documento
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (CNPJ: 10.829.779/0001-06) RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74 CEP: 36035-125 MORRO DA GLORIA, JUIZ DE FORA, MG CNPJ: 10.829.779/0001-06	30/04/2017	260,00
Instruções(texto de responsabilidade do beneficiário) **Após o Vencimento, cobrar multa de 2%, e juros de R$ 0,87 por dia de atraso.** **Protestar após 5 dias úteis.** Sr. Cliente, Não utilize DOC, TED, transferência ou depósito bancário como formas de pagamento, pois nosso sistema não identifica esses formatos como liquidação do título.	Data de emissão 30/04/2017	
	Agência/Código Beneficiário 4027/1007416	
	Nosso Número 11634528	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		Nro.Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	CNPJ: 23.4[illegible]	
Endereço R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		
Bairro UMARIZAL		
Município BELEM	UF PA	CEP 66055000
Mensagem Pagador PAGO 02/05/17 Fabiola		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

0150102MAI17 023**********260,00RM 0906C304

0150102MAI17 023**********260,00RM 0906C304

0090527

Bradesco | **237-2** | 23790.02609 97100.000088 61039.379104 1 71480000004792

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S/A 034597955/0001 90 023/3 PL.OPER.PJ.RIOGENTRO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
08/04/2017	043697-001	DM	SEM	18/04/2017

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....0,02
APOS 03.05.2017 MULTA 0,95
CIA COBRZ236
NUMERO NL 043697
COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI

PAGO
02/05/17
Fabíola

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO
DISMOBRAS-0093 AV : PRESIDENTE VARGAS -
DISMOBRAS IMP EXP E R : SANTO ANTONIO -
DISMOBRAS-0091 R : CONSELHEIRO JOAO ALFREDO -
DISMOBRAS-0094 R : QUINZE DE NOVEMBRO
NOVO MUNDO LOJA 404 RUA TREZE DE MAIO 219

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 023455850/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMEN. 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

COBRANÇA INSTANTÂNEA BRADESCO
Sua cobrança de forma ágil e prática.
pessoajuridica.bradesco



Vencimento	03/05/2017
Agência / Código Beneficiário	00026-4/0393791-7
Nosso Número	009/71/000000861-5
1 (=) Valor do Documento	47,92
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

RECEBEMOS DE CAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000045908
SÉRIE 1

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74
Complemento: E 56
MORRO DA GLORIA Cep:36035-125
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 2332516900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000045908
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3117 0410 8297 7900 0106 5500 1000 0459 0810 0899 9766

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		131172522550645 17/04/2017 17:08:16-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
0011740950097		10.829.779/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		27.453.830/0015-75	17/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	18/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9122293800	PA	16:39:00

FATURA

1 000045908 30/04/2017 260,00								

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
260,00	18,20	0,00	0,00	260,00
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 / 260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS - E-SEDEX	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
R ESPIRITO SANTO, 717 - AP-202	JUIZ DE FORA	MG	ISENTO		
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	PD			0,300	0,230

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01513	URETEST KIT 50 TST - EPPENDORF - RENYLAB-P 1703158	38220090	060	6108	UN	2,00	130,0000	260,00	260,00	18,20	0,00	7,00%	0,00%

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
15:41
14/04/17

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
26/04/17

CALCULO DO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN
116690003			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131172522550645 BIONEXO 44808145 BB AG 0024-8 CC 130923-4 END.ENTREGA:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 , UMARIZAL , BELEM , PA , 66053000 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 83,43 (32,09%) 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$ 15,60 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 10,40.	LANÇADO 24/04/17

NOTA FISCAL
N.º 43697 SÉRIE 16

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem UF: PA
8009900 CEP: 66820-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 43697
SÉRIE 16 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5979 5500 1323 5501 6000 0496 9716 5799 5710

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170008624435 06/04/2017 09:22:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75	05/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL	66055-000	05/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Belem	(59) 3239-3800	PA		16:21:45

FATURA

Duplicata: N.º 43697-1 Venc.: 03/05/2017 Valor: R$ 47,92

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
47,92	8,15	0,00	0,00	43,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
4,32	0,00	0,00	0,00	0,00	47,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP	0 - Emitente		QDQ5815	PA	00.860.691/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA MARIA, 421	ANANINDEUA	PA	151864179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CILINDROS	WM		2.700,000	2.700,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Oxigenio Med Carga Viprosy	28044000	000	5103	UN	2,0000	21,79	43,60	47,92	0,00	0,00	8,15	0,00	17,00	0,00

FALT. DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DESTINATÁRIO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 280 CR 28 DDL NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00FILIAL/FABRICA:RBU/001 COD.DOC:SO/YT VEICULO/ROTA/VIAGEM:512/512/012632Mercadorias retiradas do estabelecimento A. G. CRUZ - ME, situado a Av. Gentil Bittencourt, 2000 W - Sao Braz - Belem - Pata, Inscrição Estadual n 15.2337911,CNPJ n 05504492/0001-76, Regime Especial n 152 de 03/01/2006. Item: 40154301 Lote: 1023617082005 Cilindro: 015553922, 015582040

RESERVADO AO FISCO

PAGO

05/05/17

Fabiola

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.12069 28608.568573 21196.450007 1 71550000493705				RECIBO DO PAGADOR
Beneficiário: META SECURITIZADORA S/A			Agência / Código do Beneficiário: 8572 / 11964-5	Espécie: REAL	Quantidade	Nosso número: 06286085-6
Número do documento: NS61186/B		CPF / CNPJ: 20.852.452/0001-09	Data de Vencimento: 10/05/2017			Valor Documento: R$ 4.937,05
(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor Cobrado
Pagador: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL. CNPJ: 23.453.830/0015-75						
Instruções: [illegible] 4.937,05RN 0906CX044			[illegible] 4.937,05RN 0906CX044			Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.0 009 01042.837003 00013.778170 1 71480000038150

Local de Pagamento

gável em qualquer banco até o vencimento. Após, at lize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR - CNPJ 2 453 830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66050-000 - BELEM - PA

Cedente / Avalista

Nosso Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
1042837000001377	014186	03/05/201	381,50	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

E R TRINDADE - CNPJ: 04.262.742/0001-65
AVENIDA DA REPUBLICA, 1525 - SANTA ISABEL DO/PA 68790-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário

02580-1 / 10743-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Juros.....: 6,00% ao mês - R$ 0,10 ao mês

Data Processamento
05/04/2017

Espécie DOC
DM

Data de Documento
05/04/2017

Aceite
S

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(-) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica do compartimento do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 02 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00750/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 263,31 (Duzentos e sessenta e três reais e trinta e um centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

09.228.819/0001-85	G&A COMERCIO E SERVIÇOS NF 4867	BANCO DO BRASIL AG: 4451-2 C/C: 8493-X

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2056662-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 043
02/05/17 16:40
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES
AGENCIA.: 015 01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA....: 4451 ALMIRANTE BARROSO - BELEM PA
CONTA.....: 0000084930
CPF/CNPJ...: 09228819000185
NOME.....: GEA COMERCIO E SERVICOS
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta
DATA MOVTO.....: 02/05/2017 NSU.: 5006
VALOR R$.....: 263,31

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

GO
5/12
La Braga

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004867**
Data e Hora de Emissão	**28/03/2017 09:40:11**
Código de Verificação	**6becbf43**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **G & A COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA - ME**

CPF/CNPJ: **09.228.819/0001-65** 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:

CAIXA(S) DE(CONVENTO(S)
FORMA DE PAGAMENTO BOLETO
VENCIMENTO 12/04/17

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MANUTENÇÃO EM UMA IMPRESSORA HP LASERJET P1102 -N/S:VND3Y98832 -OS:600/17	1	195,00	195,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,00	3,84%	R$ 7,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2017

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Incidência: PA/BELEM

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Tributação: TRIBUTÁVEL S/N

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,84%.

CNAE: 9511800000 - S E DE EQUIPARERARAÇÃO E MANUTENÇÃO 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).

Kevin Maciel Freire

Kevin Maciel Freire
Técnico de T.I

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/03/17

28 03 17

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 0000014186
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica - , 1525 - Centro
68700-000 - Santa Isabel do Para - PA
Fone/Fax: 91 3283 4563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000014186
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1517 0404 2527 4200 0165 5500 1000 0141 8612 2030 7016

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	415170008535045 - 05/04/2017 - 11:57:26

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	05/04/2017

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	05/04/2017

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		11:41:00

Fatura

Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor
0014186-01	03/05/2017	381,50												

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	55,38	381,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Ovl. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,50

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

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	2842	Catelar IV Angiocath n. 22 - BD LT:5292228 VL:10/21	90183929	000	5102	Uni	150,0000	1,5000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00		47,70
2	1969	Caixa Coletora Perf. Cortante 20L Safepack LT:1726 VL:01/21 LT 01273/18 VL:01/21	30061090	000	5102	uni	30,0000	5,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6,30
3	3373	Sonda Aspiracao Traqueal n. 12 Embramed LT:1600047749 VL:12/19	90182929	000	5102	Uni	10,0000	0,6500	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00		1,38

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais de Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO BIONEXO 44579092 Trib Aprox. R$ 16,02 Fed - R$ 39,36 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1	

Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
06-04-17

HJB - LANÇADO
10 04 17

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 06/04/2017 11:03

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relação de Itens (Confirmação)
Pedido de Cotação : 44579092
MATERIAIS MEDICOS (S_346_C_260) PROGRAMADA

Observações: COMPRA PROGRAMADA

Tipo de Cotação: Cotação Normal
ID Fornecedor: 64835
Fornecedor : E. R. Trindade
Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	E. R. Trindade SANTA ISABEL DO PARÁ - PA Elvis Ribeiro Trindade - (91) 88144784 trimed@superig.com.br Mais informações	R$ 350,0000	3 dias após confirmação	30/04/2017	30 ddl	CIF	null

Observações

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
12	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL A CATH 22G C/ DISPOSITIVO - UNIDADE	1218	-	Hospitalar, Diversos	cx	E. R. Trindade	Cateter IV Angiocath n. 22 - BD	-	R$ 1,5000	150 Unidade	R$ 225,0000	Rodrigo Frohlich 04/04/2017 17:52
13	COLETOR P/ PERFUROCORTANTE EM PAPELAO 20L	334	-	Hospitalar, Diversos	cx	E. R. Trindade	Caixa Coletora Perf. Cortante 20L Sefepack	;1º Colocado não atende ao solicitado tamanho 20L.	R$ 5,0000	30 Unidade	R$ 150,0000	Rodrigo Frohlich 04/04/2017 17:52
49	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL N 12 - UNIDADE	480	-	Hospitalares, Diversos	Pct	E. R. Trindade	Sonda Aspiracao Traqueal n. 12 Embramed	-	R$ 0,6500	10 Unidade	R$ 6,5000	Rodrigo Frohlich 04/04/2017 17:52

Total de Itens da Cotação: 52 Total de Itens Impressos: 3

Total Geral:	190.0	R$ 381,5000	

Imprimir Voltar

Clique aqui para geração de relatório completo com quebra de página

Fornecedor: 80 TRIMED

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
14186 / 1	Normal	10/04/2017 15:00	05/04/2017 00:00	10/04/2017 08:33	0,00	381,50

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1218	CATETER INTRAV. DESC. A CATH 22G C/ DISPOSITIVO	UN	Sim	6		1 - 2017/609 - 0	150	1,50	0,00	225,00
304	COLETOR P/ PERFUROCORTANTE EM PAPELAO 20L	UN	Sim	19		1 - 2017/609 - 0	30	5,00	0,00	150,00
439	SONDA EM PLASTICO P/ ASP TRAQUEAL N 12	UN	Sim	6		1 - 2017/609 - 0	10	0,65	0,00	6,50

Total de Produtos
3

Valor Grupo de Estocagem 6: 231,50
Valor Grupo de Estocagem 19: 150,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	381,50	05/05/2017

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 609 / 2017 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 80 - E. R. TRINDADE EPP
Telefone: (091) 32634563 Contato: ROSILDA
Fax: Celular:
CNPJ: 04.252.742/0001-65
Endereço: AV DA REPUBLICA ,1525 CENTRO
Cidade: SANTA ISABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 UF: PA
E-mail: rosildavasco@hotmail.com

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 07/04/2017
Data Pedido: 07/04/2017
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 0 dias 07/04/2017 Sexta-feira
Pagamento:
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 381,50

OBSERVAÇÕES

BIONEXO 44579092

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	07/05/2017	Domingo	100,00	381,50

Item	Código	Produto / Marca	Unidades / Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. / %Acrés.	Vl. Desc. / %Desc.	Vl. IPI / %IPI	Valor Total
1	1218	CATETER INTRAV. DESC. A CATH 22G C/ DISPOSITIVO	UN 1,0000	150,0000	1,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	225,00
2	334	COLETOR P/ PERFUROCORTANTE EM PAPELAO 20L	UN 1,0000	30,0000	5,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	150,00
3	489	SONDA EM PLASTICO P/ ASP TRAQUEAL N 12	UN 1,0000	10,0000	0,650000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	6,50
					Total:	0,00	0,00	0,00	381,50

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES
Fone: (091) 32393800 Ramal: 3813
E-mail: compras.hjb@indsh.org.br

Fornecedor

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02209.677000 00215.306176 1 71470000063113

Cedente	Código do cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS	2209677	DM		2209677000001

Número do Documento	Contrato	CNPJ	Vencimento	Valor documento
000005021-1		010.854.165/0002-65	02/05/2017	631,13

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras	(+) Mora / Multa	(+)Outros acrescimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INST NACIONAL DE DESENV SOC E **PAGO**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

02/05/17
Fabiola

[illegible] 0150102MAI17 079********631.13RM 0906CX04

[illegible] 0150102MAI17 079********631.13RM 0906CX04

FAF Distr de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rodovia BR 316, KM 10, 7
Centro - 67200000
Ananindeua/PA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 0031
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0310 0141 6500 0500 5500 1000 0000 3110 0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170007007826 31/03/2017 12:35:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Vid ese.sdg.pec.sgr.se.mef.pi.gv.e.sib.ms.e.gv.i
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
10.854.345/0005-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE CRDEDV COC E MOR I
CNPJ/CPF
33.663.930/0018-78
DATA DA EMISSÃO
21/03/2017

ENDEREÇO
A CONEGO JERONIMO PINHEIRO 843
BAIRRO / DISTRITO
UMBUIZEIRO
CEP
66090-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
31/03/2017

MUNICÍPIO
BELEM
FONE/FAX
9431973511
UF
PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
10:35:20

ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO
BAIRRO
MUNICÍPIO
CEP
UF

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000001	02/05/2017	491,24	000000002	30/06/2017	950,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.840,80	177,23	0,00	0,00	137,83	1.912,80

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	1.912,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
J A DE SOUZA BARROS - ME	0 - Emitente		QYA3518	PA	08.561.240/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q RIVADAVIA, E 0418 10		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			8,800	8,550

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESC	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000124700	SOF. ESPECIALISTA PCA 2ML C/AM/ML VIAGEM S 1437389 V 30/03/19 @ 85,900. VL. APROX. TRIB: 9,08	30049069	060	5405	UN	20,000	85,9000	1.718,00				12,00	
2000000000100023	HORMATRIN 2,5MG/ML INJ C/ AMP 1 1404744 V 28/02/18 @ 20,000. VL. APROX. TRIB: 121,80	30049099	060	5405	UN	2,000	97,0000	194,00		11,64		12,00	
2000000000100023	MEDITRIS 500MG 10MG AM C/ 1 1402747 V 30/11/19 @ 97,000. VL. APROX. TRIB: 44,93	30049099	060	5405	UN	1,000	97,0000	97,00		5,82		12,00	

HJB - LANCADO
31.03.17 Fatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA ANTERIORMENTE A TRIBUTAÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME CONVÊNIO 076/94 E ALTERAÇÕES POSTERIORES.	

Luis Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Vida Bitar
31/03/17

Telma Cunha
RECEPÇÃO
HOSPITAL VIDA BITAR
31/03/17

PREFEITURA DE CACHOEIRINHA

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
2017744	22/03/17 14:38:52	35031839

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA

CPF/CNPJ: 87.389.086/0002-55 — Inscrição Municipal:138477

Endereço: AV GEN FLORES DA CUNHA, 580 SALA 1201 - VILA SANTO ANGELO — CEP: 94.991-000

Município/UF: CACHOEIRINHA/RS — E-mail: nfse@prorad.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM — Cod. Client: OS 16035

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

Endereço: RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL — Inscrição Estadual: ISENTO

Município/UF: BELÉM/PA — CEP: 66.055-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PEDIDO DE COMPRA: 543-02/17

Pagamento da parcela 1/2
Serviços: OS-16035
1 x CQ0009 - Controle de Qualidade - Raios X Convencional
1 x CQ0012 - Controle de Qualidade - Raios X transportável

IR - 13,35

PCC - 41,39

Liq. 835,27

C.C - 010 11160

Márcio Mendonça
Téc. em Segurança do Trabalho
Centro Hospitalar Jean Bitar
CRT: 0003611-PA

Boleto Bancário

Realizar pagamento até:22/04/2017

CNAE Fiscal: 7112000

Item da Lista de Serviço: 7.01

Natureza da Operação: 62

Município da Prestação de Serviço: CACHOEIRINHA/RS

VALOR NOTA FISCAL (PAGAR O VALOR LÍQUIDO DA NOTA)

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor líquido da Nota
R$ 890,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 54,73	(-)	R$ 0,00	(=)	**R$ 835,27**

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 890,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 890,00	(x)	3,00 %	(=)	R$ 26,70

OBSERVAÇÕES

CONFORME LEI Nº 13.137/2015
Retenções: PIS/PASEP: R$5,78 COFINS: R$26,70 IR: R$13,35 CSLL: R$8,90
TOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS. LEI Nº 12.741/2012: R$163,40 (18,36%)
FONTE: IBPT – www.ibpt.org.br

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 22/03/17 ✓
CONTABILIDADE 27/03/17 ✓

PAGO
02/05/17
Fabiola

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

Bradesco | **237-2** | **23791.97904 90001.009324 28000.000407 3 71470000086867**

Local de Pagamento Banco Bradesco *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*					Vencimento 02/05/2017
Beneficiário: PRO RAD - CNPJ: 087 389 086/0001-74 PREDIO DO IAPSEB SN - CAB 41750- 300 SALVADOR - BA					Agência/Código Beneficiário 1979-8/ 0000004- 3
Data do Doc. 23/03/2017	Nº do documento 00100093228	Espécie Doc. DS	Aceite O	Data Proces. 23/03/2017	Nosso Número 009 / 00100093228- 0
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 868,67

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 023.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66066- 000 BELEM - PA

Sacador/Avalista:

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00197.93801 00832.907653 00004.345179 4 71450000496082

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-76
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
79380008329-0	73982	30/04/2017	4.960,82	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F.CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ: 04.949.905/0001-63
AV ALMIRANTE BARROSO, 750 - BELEM/PA - 66093-020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
00765-X / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Não Protestar
REF. NF 73982

PAGO
04/05/17
Fabiola

4680,92

Data Processamento	31/03/2017
Espécie DOC	DM
Data do Documento	31/03/2017
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

celpa

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000682598
Nº da Fatura: 020170400682598 | CPOP: 5258/AA

Dados do cliente:
HOSPITAL OPHIR LOYOLA
R. JERONIMO PIMENTEL , 943 ,
UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-900 - PA
CNPJ: 08.109.444/0001-71

Número da Instalação: 1143425

Centrais Elétricas do Pará

Conta Contrato
1143425

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:	Vencimento
04/2017	28/04/2017

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P - ESTADUAL
Grupo de Tensão: 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
07/04/2017	09/03/2017	09/05/2017

Unidade de Leitura-Seq: BLD4A005

Número de Dias Faturados: 29
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 2.722,02
Média dos 12 meses (kWh): 87.080,18
Equipamento: 31020003228
Fator de Potência Média: 0,91
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 201,60
Dem. Máx. Ponta (kW): 144,00

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_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. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Demonstrativo do faturamento:

Descrição	Consumo	Preço	Valor(R$)
Consumo Fora Ponta	71.733	0,299832	20.862,60
Consumo Ponta	7.204	2,349056	16.902,39
Demanda Ativa			4.204,33
Consumo Reativo Excedente NP	217	0,235536	51,16
Consumo Reativo Excedente FP	765	0,235568	180,31
Adicional Bend. Amarela			1.304,51
Adicional Bend. Vermelha			517,56
Multa			803,31
Correção Monetária			4,64
Juros			571,89
Saldo de Duplicidade			2.840,79-

PAGO
02/05/17
Fabiola

Total a pagar: R$41.662,54

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	44.080,20	0,7982	338,66
COFINS	44.080,20	3,5402	1.560,63

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
07/04/2017	12/04/2017

Reaviso de vencimento

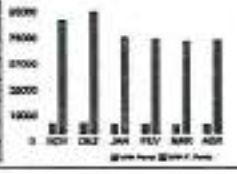
Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia/cont. Lei 10.406/02 e atualização monetária com base no IGP-M e serem incluídos na próxima fatura.

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 07/04/2017
8DCA.7CDB.AB73.8474.57D2.A564.991A.1E75

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MÊS	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
ABR	144,00	201,60	0,00	7.204,61	71.733,60	682,68	0,00	0,00
MAR	146,30	169,36	0,00	6.777,50	70.639,06	927,36	0,00	0,00
FEV	146,88	200,45	0,00	7.391,36	72.465,84	1.077,53	0,00	0,00
JAN	165,31	217,73	0,00	7.316,80	74.386,83	1.108,86	0,00	0,00
DEZ	175,10	232,13	0,00	8.016,69	83.798,14	344,16	0,00	0,00
NOV	191,28	214,27	0,00	8.003,20	87.087,73	203,47	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Mensagens

"A CELPA, em atendimento a Lei Federal nº 12.007 de 29/07/2009, declara quitado os débitos relativos ao ano de 2018, excetuando os débitos posteriormente apurados, tais como os valores descorrentes de consumo eventualmente não registrado ou revisões de faturamento apurados no mesmo período. Esta declaração substitui [illegible] 071*******41.662,54RH 0300CX04 nos anos anteriores."

Bandeira Abril 2017: vermelha (patamar 1).
Períodos Band. Tarif.: Amarela 10/03 - 31/03 Vermelha 31/04 - 27/04

	Nº 000.000.218 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Irituia, PA - CEP: 68650000 - Fone/Fax: 9199442089

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.218
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0319 4992 8700 0168 5500 1000 0002 1810 0217 0052

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415170007874392 - 29/03/2017 14:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	29/03/2017
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 545 -	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/03/2017
MUNICÍPIO Belem	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 11:03

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - 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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0009	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	20,0000	2,0000	40,00					
0017	ABACATE	07089000	0400	5102	KG	5,0000	4,0000	20,00					
0018	BATATA INGLESA ESCOVADA	07019000	0400	5102	KG	40,0000	2,5000	100,00					
0020	BANANA NATA	08039000	0400	5102	KG	25,0000	4,0000	100,00					
0022	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	10,3000	2,0000	20,60					
0024	CEBOLA BRANCA NACIONAL	07031000	0400	5102	KG	20,0000	3,0000	60,00					
0025	CEBOLINHA	07099990	0400	5102	MÇ	5,0000	2,5000	12,50					
0029	COUVE MANTEIGA MAÇO G 350G	07051000	0400	5102	MÇ	10,0000	12,0000	120,00					
0030	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	6,0000	3,0000	18,00					
0031	MACAXEIRA	07141000	0400	5102	KG	5,0000	2,5000	12,50					
0032	FEIJÃO VERDE	07082000	0400	5102	KG	4,0000	8,0000	32,00					
0037	MAÇÃ NACIONAL	08081000	0400	5102	KG	14,0000	5,0000	70,00					
038	MELANCIA	08071900	0400	5102	KG	50,0000	2,0000	100,00					
0039	MAMÃO HAVAI	08070000	0400	5102	KG	20,0000	3,0000	60,00					
0040	MANGA ROSA	08045000	0400	5102	KG	5,0000	4,0000	20,00					
0042	MARACUJA	08109000	0400	5102	KG	20,0000	5,0000	100,00					
0123144	CHEIRO VERDE	07099990	0400	5102	MÇ	5,0000	6,0000	30,00					
0050	MAÇAROCA	07099990	0400	5102	UN	20,0000	3,0000	60,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
31 03 17 PEDRO	Telma Conceiç 31/03/17

BRADESCO | 237-2

Pagável
PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO

Cedente
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO - 01.399.746/0001-40

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/03/2017	6653-1	DM	N	31/03/2017

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	009	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

VALORES EXPRESSOS EM R$

APOS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 0,66

PROTESTAR NO 10º DIA DO VENCIMENTO

RECEBER ESTA COBRANCA ATÉ 10/05/2017

Fatura:

Referente a(s) Nota(s) Fiscal(is)

PAGO

22/05/17

Pague este Título nas Agências Bradesco (ou através do Sistema Integrado de
Após o 3º dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial, se houver indicação
"Local de Pagamento" desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Cedente no espaço

Pagador
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66065000 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 20453830001575

Código de Baixa
000000066238

Autenticação mecânica

237-2 | Recibo do Pagador

BRADESCO

Pagável nas agências Bradesco

Vencimento	30/04/2017
Agência/Código Beneficiário	3109-7/115548-2
Nosso Número	009/00000006623-6
(=) Valor do Documento	200,00
(-) Desconto/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

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 000.006.653
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0301 3992 4000 0140 5500 1000 0060 5310 0006 6547

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
151170008108257 - 2017-03-31T11:21:55-03

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	31/03/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	31/03/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:31:49

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
000001	30/04/2017	200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,00	34,00	0,00	0,00	200,00

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	200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0-Emitente				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000038	ANTISSEPTICO ADULTO FRASCO UN CT: (350) VD: (015)	30219090	000	5102	UN	100,0000	2,0000	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00

Liniker Cardoso
Serviço Credenciado
HOSPITAL JEAN BITAR
31.03.17

Tatiana Costa
[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RECEBIDO AO DIGO
[illegible]	04 04 17 [illegible]

BRADESCO | 237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO

Beneficiário
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO - 01.399.246/0001-40

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/04/2017	6662-1	DM	N	03/04/2017

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	009	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
VALORES EXPRESSOS EM R$
APOS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 0,76
PROTESTAR NO 10º DIA DO VENCIMENTO
RECEBER ESTA COBRANCA ATÉ 11/05/2017
Fatura:

Refere a(s) Nota(s) Fiscal(is): .

PAGO
02/05/17
Fabiola

Pague este Título nas Agências Bradesco (ou através do Sistema Integrado de
Após o 3º dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial, se houver indicação "Local de Pagamento" desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Cedente no espaço

Pagador
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055000 UMARIZAL BELEM PA

237-2 | Recibo do Pagador

BRADESCO

Pagável nas agências Bradesco

Vencimento	01/05/2017
Agência/Código Beneficiário	3109-7/115548-2
Nosso Número	009/00000006833-3
(=) Valor do Documento	229,50
(-) Desconto/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23453830001575

Código de Baixa
000000068333

Autenticação mecânica

[illegible] 0150102HAI17 009xxxxxxxxx229.50RM 0906CX04

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 000.006.662
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 3992 4600 0140 5500 1000 0066 6210 0006 6629

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415170008307964 - 2017-04-03T11:02:17-0
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	03/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	03/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:54:48

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
000025885-1	01/05/2017	229,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
229,50	39,02	0,00	0,00	229,50

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	229,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L'	0-Emitente				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000647	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML UN LT 1113 Val. 10/21	39269030	500	5102	UN	270,0000	0,8500	229,50	229,50	39,02	0,00	17,00	0,00

HJB - LANÇADO
03 04 17

Telma Correia
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN MANSA
03/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 44420990.1 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: 000025885-1	

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/05/2017

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00764/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 1.100,00 (Hum mil e cem reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

20.032.014/0001-02	AMARAL E TAVARES LTDA NF 314	BANCO BANPARA AG: 025 C/C: 0349365-2

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CPF 2[illegible]
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA
015 AG. SENADOR LEMOS
NSD: 5157 AUT.: 30
TERMINAL: 042
03/05/17 15:02
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
ORIGEM: CONTA CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG SENADOR LEMOS
CONTA.: 0004168585
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0025/00 METRO SAO BRAS
CONTA.: 0003493365/2
CLIENTE: AMARAL E TAVARES LTDA - ME
VALOR DA TRANSFERENCIA: R$1.100,00

PAGO
03/05/17
Fabiola Braga

Imarizal CEP: 66.055-000 - Belém-Pará

INDSH

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
03 MAI 2017

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00759/2017 – **PG. MÉDICOS (PARC. 2/2) 50% - COMP. 03-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$44.636,94 (quarenta e quatro mil seiscentos e trinta e seis reais e noventa e quatro centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência:0015), para a conta corrente abaixo discriminada.

12.157.457/0001-93	BRACALHÃO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA. (NF.335)	BANCO ITAU AG: 2939 C/C: 19309

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

AGO
25/17

- Belém-Pará

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000335
Data e Hora de Emissão	15/03/2017 08:44:49
Código de Verificação	7ec139b7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA
CPF/CNPJ: 12.157.457/0001-93 Inscrição Municipal: 190032-4
Endereço: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, Nº001454 - ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA - BAIRRO MARCO - CEP:66093-020 Telefone: 91 918840102
Município: BELEM UF: PA Email: endoscopia01@me.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000 Telefone: 91
Município: BELEM UF: PA E-mail: giovani.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESENCIAIS E DE SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM ABRIL/2016 - COMP. MARÇO/2017

Endos. - 80.855,40 - 01011090
Ultrass. - 14.268,66 - 01011230

Tributável SIM	Item HONORÁRIOS MÉDICOS	Qtde 1	Unitário R$ 95124,00	Total R$ 95.124,00
	IR - 1.426,86			
	[illegible]			
	[illegible]			

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 618,31 ✓	R$ 2.853,72 ✓	R$ 0,00	R$ 1.426,86 ✓	R$ 951,24 ✓

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 95.124,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 95.124,00	3,00%	R$ 2853,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2017
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Incidência: PA/BELEM
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2017
CNAE: 864029900 - cao diagnostiAtividades de serviços de complementacao diagnostica e terapeutica nao especificadas anteriormente
Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTÁVEL

HJB - LANÇADO
INCEITO 15/03/17 ✓
CONTABILIDADE 16/03/17 ✓

RECEBEMOS DE AMARAL E TAVARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.314 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AMARAL E TAVARES LTDA - ME

ROD. DO MÁRIO COVAS, 4 - PK DOS COQUEIROS QD 3 - COQUEIRO, Ananindeua, PA - CEP: 67113330 - Fone/Fax: 09131211853

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.314
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0320 0320 1400 0102 5500 1000 0003 1416 7005 0103

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415170007860848 - 20/03/2017 12:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154454702		20.032.014/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACI. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO-INDSH-(JEAN BITAR)		23.453.830/0015-75	22/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	22/03/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	1136725136	PA		13:21

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

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	1.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LAUDAÇÃO	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00105	BOBINA PLASTICA P/ SELADORA POLIETILENO DE BAIXA DENS. 25X0,10 25 kg	63059000	0107	5102	RL	2,0000	550,0000	1.100,00					

HJB - LANC
FINANCEIRO 06.04.17
CONTABILIDADE ___/___

Luiz Amoroso
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
10/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
653850			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DED100 44002137	

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00761/2017 – **PG. MÉDICOS (PARC. 2/2) 50% - COMP. 03-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$4.692,50 (quatro mil seiscentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

24.959.667/0001-84	CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA – ME (NF. 19)	BANCO DO BRASIL AG: 2946-7 C/C: 59121-1

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000019
Data e Hora de Emissão	26/04/2017 11:48:58
Código de Verificação	7dd43e88

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA ME**
CPF/CNPJ: **24.959.667/0001-84** Inscrição Municipal: **271334-0**
Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº6955 - RUA ANDORINHA QD 13 LT 10 - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110** Telefone: **91 32429508**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **finacon@finaconcontabil.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:
SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSESSORIA - DIRETORIA TÉCNICA REF A COMPETÊNCIA DE MARÇO/2017

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSESSORIA - DIRETORIA TÉCNICA	1	10000,00	10.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 65,00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 100,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 10.000,00	3,00%	R$ 300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017
Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELÉM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 863059900 - o especificadAtividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, maniconios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

INDSH

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
03 MAI 2017

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00760/2017 – **PG. MÉDICOS (PARC. 2/2) 50% - COMP. 03-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$53.025,25 (cinquenta e três mil e vinte cinco reais e vinte e cinco centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

24.959.667/0001-84	CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA – ME (NF. 20)	BANCO DO BRASIL AG: 2946-7 C/C: 59121-1

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

PAGO
03/05/17

.055-000 - Belém-Pará



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

MAIO
PARTE 2 / 8

2017

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



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 03/05/2017

2017

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

PAGO
25/05/17

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01041.768001 00500.570171 9 71530000178603

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O MESMO, APENAS NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento: 08/05/17	
Cedente: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA					Agência/Código Cedente: 33073/3130738	
Data do Documento: 07/04/17	Nº do Documento: 012-163259 A	Espécie Doc.: DP	Aceite: COM	Data do Processamento: 07/04/17	Nosso Número: 10417680000500570	
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.786,03	
Instruções: - COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 3,04 - PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

Sacador/Avalista

Reconhecimento através de cheque Nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação mecânica — **Recibo do Sacado**

Destacar neste ponto

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 05 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00790/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$137,00 (Cento e trinta e sete reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

14.198.506/0001-61	IM HOSPITALAR LTDA NF 2510	BANCO DO BRASIL AG: 5559-X C/C: 57187-3

BANPARÁ Vitória 3203-4 Ag. Sen. Lemos

Atenciosamente,

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CNPJ 23.453.838/0001-75
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

BANPARÁ Vitória CC.3203-4 Ag. Sen. Lemos

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

BANPARÁ CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
05/05/17 13:1

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CNPJ/NPJ: 23.453.838/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 5559 ROCHA BR 316
CONTA.....: 000857187-3
CPF/CNPJ..: 14198506000161
NOME.....: IM HOSPITALAR LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 05/05/2017 NSU.: 3259
VALOR R$.....: 137,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
EVENTUAIS INEXATIDAO FORNECIDAS PELO CLIENT
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Pará

RECEBEMOS DE IMPERSIK COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 65030
SÉRIE 1

Impersik

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
RUA JOÃO CANUTO NOGUEIRA - SN - CENTRO
ANANINDEUA - PA - 67130000

Telefone: 9133211334
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 65030
SÉRIE 1
FL 1 de 1

1117 0334 6827 3200 0120 5500 1000 0050 3011 1102 4234

Consulta de autenticidade no portal [illegible] NF-e www.nfe.fazenda.gov.br [illegible]

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

151439128		34882732000120	41017000742908 24/03/2017 12:[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO, INDSH	23.452.520/0010-75	24/03/2017
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	24/03/2017
66055000 BELÉM	PA	12:15

FATURA

65030 - 1	20/03/17	515,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

515,00	57,55	0,00	0,00	[illegible]
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

	9 - Sem Frete		NENC009	PA
7		7	1,25	1,25

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

3448 VL APROX	COPO DESC. TRANSP. MINASPLAT 200ML-50UN RIS FEDERAL 106,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4,12	515,00	515,00	57,55	[illegible]	[illegible]	[illegible]
								515,00					

FIM DOS PRODUTOS

Luiz Amorim
Impersik
Sem Frete

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

[illegible]

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 000.028.624
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0286 2410 0028 6248

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170008615036 - 2017-04-06T08:16:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA

CNPJ
02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 06/04/2017
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06/04/2017
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 08:14:40

FATURA/DUPLICATA

Número | Data Venc. | Valor
[illegible] | [illegible] | 210,00

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	210,00

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		210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	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	VALOR TOTAL IMPOSTOS
[illegible]	FENTANILA SIMILGEL INJ 50ML (A)(CX C/20)AM LT AS1e/Ve Vd 0015 V Liq Prod R$ 2,10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2,1000	210,00			0,00		0,00	

HUB - LANÇADO
06 04 17 ✓

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN CITAR
07/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

PAGO
05/05/17
Fabiola

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MERCURIO ALIMENTOS S/A CNPJ: 11831785000160

Agência/Código Beneficiário
2364-7/0155000-4

Vencimento
08/05/2017

Pagador
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

Número do Documento
52188-1

Nosso Número
09/000000012027-0

Espécie: **R$** | Quantidade | (x) Valor

(=) Valor do Documento
3.511,22

(-) Desconto

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Cliente: 9744 Documento: 52188 Mapa: 172170 EXTRA

VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES!

Corte Aqui

Bradesco |237-2| 23792.36405 90000.001207 27015.500005 7 71530000351122

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO**						Vencimento **08/05/2017**
Beneficiário **MERCURIO ALIMENTOS S/A CNPJ: 11831785000160**						Agência/Código Beneficiário **2364-7/0155000-4**
Data Documento **18/04/2017**	Número do Documento **52188-1**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **18/04/2017**	Nosso Número **09/000000012027-0**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.511,22**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$35,11 e Juros de R$5,85 ao Dia** Cliente: 9744 Documento: 52188 Mapa: 172170 EXTRA VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES!						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO** **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543 UMA** Sacador/Avalista						**CNPJ: 23453830001575** **Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

Impersik | 237-2

Comprovante de Entrega

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	2831-2 / 2770-7	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)
SACADO	NOSSO NÚMERO	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	00000033700-8	
VENCIMENTO: 08/05/2017	Nº DO DOCUMENTO: 65030-1	VALOR DO DOCUMENTO: 515,00
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	DATA	ASSINATURA
DATA	ENTREGADOR	

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL Cod. Vendedor: 11

Nº Carregamento: 46219

NUM. N.FISCAL : 65030 - 1

OBS.:

DESTACAR AQUI

PAGO

05/05/17

Fabiola

Impersik | 237-2

RECIBO DO SACADO

CEDENTE							AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA							2831-2 / 2770-7	08/05/2017
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO			NOSSO NÚMERO	
24/03/2017	65030-1	DM	SIM	24/03/2017			09 / 00000033700-8	
USO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE			(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	000	09	R$					515,00
INSTRUÇÕES							(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.							(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO							(+) MORA/MULTA	
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,55							(+) ACRÉSCIMO	
							(=) VALOR COBRADO	

SACADO Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL

Bairro: UMARIZAL Município:BELEM UF: PA CEP : 66055000

CPF / CNPJ:23.453.830/0015-75

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEDENTE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 05 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00785/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$8.824,80 (Oito mil oitocentos e vinte e quatro reais e oitenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

02.771.547/0001-16	NATAN COMERCIO NF 28627/28626/28624/28625/28706	BANCO DO BRASIL AG: 1436-2 C/C: 16064-4

Atenciosamente,

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH
CENTRO HOSPITALAR

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

BANPARA
Vilhena
Cr. 3203-4
Gen. Lamos

BANPARA TAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 044
05/05/17 13:17

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 1436 ANANINDEUA
CONTA.....: 0000160044
CPF/CNPJ..: 02771547000116
NOME.....: NATAN COMERCIO
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVID.....: 05/05/2017 NSU.: 2954
VALOR R$.....: 8.824,80

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

GO
5/17
Fabiola

-Pará

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) 3262-9600
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.052.188
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0411 8317 8500 0160 5501 0000 0521 8610 0149 5777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415170009671096 18/04/2017 13:32:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF (Destinatário)	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	18/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	18/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		13:37:16

FATURA/DUPLICATA

52188-1	08/05/17	R$ 3.511,22

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	
1.528,20		259,78		0,00		0,00		3.511,22	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	3.511,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S A			0-Emitente		OFR7981	PA	11.831.785/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA			ANANINDEUA			PA	153007982
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
18	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP		373,238		364,760

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1432	PATINHO RESF | 6 CX	02013000	040	5101	KG	136,76	14,50	1.983,02	0,00	0,00	0,00	0	0
1955	FILET DE PEITO IND AVIVAR 20.0 | 6 CX	02071400	000	5101	KG	120,00	8,37	1.004,40	1.004,40	170,74	0,00	17	0
11270	COXA S/ COXA IND AVE NOVA 18.0 | 6 CX	02071400	000	5101	KG	106,00	4,85	523,80	523,80	89,04	0,00	17	0

27 04 17

Teixeira Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL
02/05/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.: Esp.: DIVERSOS Marca: Num.: ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001 Lacre(s): 49453 SIF 4554 18/04/2017 13:25 VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES Mapa: 172170 EXTRA Pedido: 1730167 Cliente: 9744 Motorista: RAIMUNDO MOREIRA DA SILVA Usuario: Rodrigo.Ribeiro	

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:18/04/2017.Valor Total: R$3.511,22. Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18.04.17	Alan Austrate RG. 5531813

NF-e
Nº 000.052.188
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPES.

PAGO
05/05/17
Fabiola

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.12069 28607.168573 21196.450007 1 71550000144120			
Beneficiário: META SECURITIZADORA S/A		Agência / Código do Beneficiário: 8572 / 11964-5	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 06288071-6
Número do documento: NS126455/B	CPF / CNPJ: 20.852.452/0001-09	Data de Vencimento: 10/05/2017		Valor Documento: R$ 1.441,20	
(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acrescimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL, CNPJ: 23.453.830/0015-75					
Instruções: [illegible]				Autenticação Mecânica: [illegible]	

(Corte na linha pontilhada)

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 822 / 2017 - 1

Tipo OC: Direta ao Usuário

Comprador: FELIPE RAFAEL MONTELLO
Fone: (091) 32393800 Ramal: 3813
E-mail: compras1.hjb@indsh.org.br

Fornecedor

Fornecedor: 453 R & R ALIMENTOS E FRUTAS

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / SND

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
186 / 1	Normal	28/04/2017 15:00	27/01/2017 00:00	28/04/2017 17:32	0,00	3.470,00

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Enc.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
605	CABECA DE LOMBO (PATINHO)	KG	Sim	13		1 - 2017/822 - 1	100	20,70	0,00	2.070,00
657	COXA / SOBRECOXA DE FRANGO	KG	Sim	13		1 - 2017/822 - 1	60	8,80	0,00	528,00
945	FILE DE PEITO DE FRANGO	KG	Sim	13		1 - 2017/822 - 1	80	10,90	0,00	872,00

Total de Produtos
3

Valor Grupo de Estocagem 13: 3.470,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	3.470,00	29/02/2017

RECEBIMENTO DE RAEL C. RODRIGUES - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
	Nº 000.000.179
DATA DE RECEBIMENTO: 25-01-17 / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Juana Souza de Oliveira, Nutricionista CRN 3561, HOSPITAL JEAN BITAR	SÉRIE: 1

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - loja - CENTRO, Irituia, PA - CEP: 68655000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.179

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 1517 0119 4992 5700 0168 5500 1000 0001 7910 1292 6001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415170002079630 - 25/01/2017 08:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	25/01/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	25/01/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		08:47

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.232,00

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	3.232,00

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

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
002	CARNE BOVINA CABEÇA DE LOMBO MAFRIPAR	02102000	0400	5102	KG	80,0000	20,7000	1.656,00					
005	COXA E SOBRECOXA FRANGO	02071400	0400	5102	KG	80,0000	8,8000	704,00					
006	FILÉ DE PEITO FRANGO	02071400	0400	5102	KG	80,0000	10,9000	872,00					

HJB - LANÇ...
28 04 17
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
28/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 04 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00772/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 18.611,90 (Dezoito mil seiscentos e onze reais e noventa centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

19.499.257/0001-68	RAEL C. RODRIGUES EPP NF 178/179/188/196/199/209/211/220	BANCO DA AMAZONIA AG: 081-7 **POUPANÇA: 071303-9**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2[illegible]
CENTRO HOSPITAL JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA TERMINAL : 04
015-01 AG.SENADOR LEMOS 04/05/17 13:2

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 21.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 003 Banco da Amazonia S.A.
AGENCIA...: 0081 S.MIGUEL DA GUAMA
CONTA.....: 0000713039
CPF/CNPJ..: 19499257000168
NOME.....: RAEL C RODRIGUES EPP
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVIO.....: 04/05/2017 MSU.: 2803
VALOR R$.....: 18.611,90

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

PAGO
04/05/17
Fabíola

.055-000 - Belém-Pará

RECEBEMOS DE RAEL C. RODRIGUES - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Luana Souza de Oliveira
Nutricionista CRN 3561
HOSPITAL JEAN BITAR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10.02.17	

NF-e
Nº 000.000.196
SÉRIE: 1

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Ituiuba, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9199442099

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.196
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0219 4992 5700 0168 5500 1000 0001 9610 0337 0058

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415170003663617 - 10/02/2017 17:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	10/02/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	10/02/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem		PA		15:02

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.908,00

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	1.908,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001	PIMENTÃO AMARELO	07096000	0400	5102	KG	1,0000	14,0000	14,00					
0002	PIMENTÃO VERMELHO	07096000	0400	5102	KG	1,0000	17,0000	17,00					
0003	PEPINO COMUM	07096000	0400	5102	KG	3,0000	3,0000	9,00					
0004	PÊRA NACIONAL	08083000	0400	5102	KG	5,0000	13,0000	65,00					
0005	QUIABO	07096000	0400	5102	KG	2,0000	9,0000	18,00					
0006	REPOLHO BRANCO	07096000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
0007	SALSA	07096000	0400	5102	KG	6,0000	5,0000	30,00					
0008	TOMATE	07096000	0400	5102	KG	10,0000	5,5500	55,50					
0009	TANGERINA PONCAN	07096000	0400	5102	KG	15,0000	5,0000	75,00					
0010	VAGEM MACAXEIRA	07096000	0400	5102	KG	2,0000	6,0000	12,00					
0011	UVA ITALIA	07096000	0400	5102	KG	2,0000	10,0000	20,00					
0012	ACEROLA	07096000	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
0013	ABOBORA MORANGA	07096000	0400	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00					
0014	ABOBRINHA BRASILEIRA	07096000	0400	5102	KG	5,0000	2,5000	12,50					
0015	ALFACE CRESPA REGIONAL	07096000	0400	5102	UN	10,0000	3,6800	36,80					
0016	ALFACE AMERICANA	07096000	0400	5102	KG	1,0000	4,0000	4,00					
0017	ABACATE	07096000	0400	5102	KG	8,0000	4,0000	24,00					
0018	BATATA INGLESA ESCOVADA	07096000	0400	5102	KG	25,0000	3,8000	95,00					

28/04/17 ✓

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
28/04/17

RECEBEMOS DE RAEL C. RODRIGUES - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.178 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RAEL C. RODRIGUES - EPP R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - loja - CENTRO, Irituia, PA - CEP: 68655000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.178 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 1517 0119 4992 5700 0168 5500 1000 0001 7610 1292 6004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415170001611415 - 19/01/2017 14:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	16/01/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	16/01/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		11:45

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.424,00

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	2.424,00

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

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
002	CARNE BOVINA CABEÇA DE LOMBO	02103900	0400	5102	KG	60,0000	20,7000	1.242,00					
003	COXA SOBRE COXA DE FRANGO	02049000	0400	5102	KG	60,0000	5,5000	325,00					
004	FILE DE PEITO DE FRANGO	02071400	0400	5102	KG	60,0000	10,9000	654,00					

Luana Souza de Oliveira
Nutricionista CRN 3561
HOSPITAL JEAN BITAR
16-01-17

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
28/04/17

28 04 17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE RAEL C. RODRIGUES - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Cyana Souza de Oliveira
Nutricionista CRN3561
HOSPITAL JEAN BITAR

Nº 000.000.199

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 17-02-17

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Irituia, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9195442099

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.199
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1517 0219 4992 5700 0168 5500 1000 0001 9910 0337 0051

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: 415170004255414 - 17/02/2017 11:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154351121

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 14.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 17/02/2017
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 17/02/2017
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX:	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 10:22

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.513,25
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.513,25

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0002	PIMENTÃO VERDE	07079300	0400	5102	KG	1,0000	15,0000	15,00					
0003	TEMPERO COMUM	07039000	0400	5102	KG	3,0000	5,0000	15,00					
0004	QUIABO	07099990	0400	5102	KG	3,0000	15,0000	45,00					
0006	REPOLHO BRANCO	07049000	0400	5102	KG	10,2000	4,5000	45,90					
0009	TOMATE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	5,9000	88,25					
0012	ACEROLA	07099990	0400	5102	pct	20,0000	3,0000	60,00					
0013	ALFACE CRESPA REGIONAL	07051000	0400	5102	maço	10,0000	3,6000	36,00					
0017	ABACATE	07099990	0400	5102	KG	6,0000	4,0000	24,00					
0018	BATATA DOCE REGIONAL	07099990	0400	5102	KG	5,0000	4,0000	20,00					
0020	BANANA PRATA	07099990	0400	5102	KG	20,0000	5,0000	100,00					
0025	CEBOLINHA	07099990	0400	5102	maço	6,0000	2,5000	15,00					
0027	CHEIRO VERDE	07099990	0400	5102	maço	10,0000	3,0000	30,00					
0029	COUVE MANTEIGA MAÇO C/ 350G	07049000	0400	5102	MAÇ	10,0000	12,0000	120,00					
0030	CARIRU	07099990	0400	5102	maço	10,0000	3,8000	38,00					
0032	LIMÃO VERDE	07099990	0400	5102	maço	2,0000	4,0000	24,00					
0033	COLHA COMUM VERMELHA	07099990	0400	5102	KG	5,0000	5,0000	25,00					
0035	LIMÃO TAITI	07099990	0400	5102	KG	5,0000	2,5000	12,50					
0036	LARANJA	07099990	0400	5102	KG	10,0000	3,8000	38,00					

28 05 19 V

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR 23/04/19

RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE: RAEL C. RODRIGUES - EPP OS PRESTADORES/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ESTÃO NA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.220
SÉRIE: 1

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Irituia, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9199442099

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.220
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 4992 5700 0168 5500 1000 0002 2010 0537 0054

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
415170008521705 - 05/04/2017 10:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154251121

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
05/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
05/04/2017

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
09:50

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.462,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.462,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0006	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	20,0000	5,5500	111,00					
0017	ABACATE	07089030	0400	5102	KG	5,0000	4,0000	20,00					
0018	BATATA INGLESA ESCOVADA	07019000	0400	5102	KG	20,0000	2,2500	114,00					
0024	BANANA PRATA	07039000	0400	5102	KG	10,0000	3,0000	150,00					
0022	CENOURA	07019000	0400	5102	KG	25,0000	3,8000	95,00					
0024	CEBOLA BRANCA NACIONAL	07099000	0400	5102	KG	30,0000	3,0000	90,00					
0025	CEBOLINHA	07099000	0400	5102	MC	5,0000	2,5000	12,50					
0029	COUVE MANTEIGA MAÇO C/ 7000	07049000	0400	5102	MC	10,0000	12,0000	120,00					
00302	GARIRU	07019000	0400	5102	MC	10,0000	3,0000	30,00					
0031	CHICÓRIA	07059000	0400	5102	MC	5,0000	2,5000	12,50					
0032	FEIJÃO VERDE	07081000	0400	5102	KG	5,0000	4,0000	20,00					
0037	MAÇÃ NACIONAL	07081000	0400	5102	KG	10,0000	9,0000	90,00					
036	MELANCIA	07079000	0400	5102	KG	40,0000	2,5000	100,00					
0040	MANGA ROSA	07050000	0400	5102	UN	5,0000	5,0000	25,00					
0125554	CHEIRO VERDE	07099000	0400	5102	MC	10,0000	5,0000	50,00					
0049	MAXIXE	07099000	0400	5102	KG	5,0000	15,0000	75,00					
0050	MACAXEIRA	07019000	0400	5102	KG	5,0000	3,0000	15,00					
0053	TANGERINA PONCA	07099000	0400	5102	KG	20,0000	5,0000	100,00					

Tel/Cel Recebido
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
DE IRITUIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

08-LAN
07.04.17

Luana Souza de Oliveira
Nutricionista CRN 3581
HOSPITAL JEAN BITAR

DATA DE RECEBIMENTO: 07.03.17

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.209

SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.209

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Ipixuna, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9199442099

CHAVE DE ACESSO
1517 0319 4902 5700 0168 5500 1000 0002 0910 0337 8053

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: 415170005733528 - 07/03/2017 12:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	07/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	07/03/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		11:41

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.964,75

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	1.964,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
0001	PIMENTÃO AMARELO	07096000	0000	5102	KG	1,0000	14,0000	14,00					
0002	PIMENTÃO VERMELHO	07096000	0400	5102	KG	1,0000	17,0000	17,00					
0004	REPOLHO BRANCO	07049000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
0008	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	15,0000	5,5000	82,50					
0007	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	6,0000	24,00					
0018	BATATA INGLESA ESCOVADA	07019000	0400	5102	KG	25,0000	5,0000	125,00					
0028	BANANA PRATA	08039000	0400	5102	KG	24,0000	5,0000	120,00					
0027	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	25,0000	3,8000	95,00					
0026	CEBOLA BRANCA NACIONAL	07031010	0400	5102	KG	20,0000	3,0000	60,00					
0023	COUBLINHA	07049000	0400	5102	MC	6,0000	2,5000	15,00					
0029	COUVE MANTEIGA MAÇO G 700G	07049000	0400	5102	MC	10,0000	12,0000	120,00					
0030	CAJÚ	08013000	0400	5102	MC	10,0000	3,0000	30,00					
0031	CHICÓRIA	07059000	0400	5102	MC	4,0000	2,5000	10,00					
0032	FEIJÃO VERDE	07081000	0400	5102	KG	5,0000	6,0000	30,00					
0035	LIMÃO TAITI	08055000	0400	5102	KG	5,0000	2,5000	12,50					
0037	MAÇÃ NACIONAL	08081000	0400	5102	KG	10,0000	3,0000	30,00					
039	MELANCIA	08071900	0400	5102	KG	30,0000	2,5000	75,00					
0040	MAMÃO HAVAI	08030000	0400	5102	KG	24,0000	3,0000	69,00					

12 04 17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Telma Cordeiro
SETOR DE COMPRAS
HOSPITAL JEAN BITAR
28/04/17

Luana Souza de Oliveira
Nutricionista CRN 3561
HOSPITAL JEAN BITAR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
15-03-17	

NF-e	
Nº 000.000.211	
SÉRIE: 1	

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Itituia, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9199442899

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.211
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0319 4992 5700 0168 5500 1000 0002 1110 0337 0053

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415170000539237 - 15/03/2017 14:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	15/03/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	15/03/2017
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA	13:55

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.637,40

VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.637,40

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
0001		PIMENTÃO AMARELO	07096000	0400	5102	KG	3,0000	14,0000	14,00					
0002		PIMENTÃO VERMELHO	07096000	0400	5102	KG	1,0000	17,0000	17,00					
0008		REPOLHO BRANCO	07049000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
0017		ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	6,0000	24,00					
0018		BATATA INGLESA ESCOVADA	07019000	0400	5102	KG	20,0000	5,7000	114,00					
0022		CENOURA	07061000	0400	5102	KG	25,0000	3,4000	85,00					
0024		CEBOLA BRANCA NACIONAL	07031019	0400	5102	KG	20,0000	3,4000	68,00					
0027		CHEIRO VERDE	07099990	0400	5102	MC	2,0000	2,5000	12,50					
0029		COUVE MANTEIGA MAÇO C/ 700G	07049000	0400	5102	MC	10,0000	12,0000	120,00					
00302		CAJURU	08059000	0400	5102	MC	10,0000	8,0000	74,80					
0031		CHICÓRIA	07069900	0400	5102	MC	8,0000	2,5000	18,00					
0032		FEIJÃO VERDE	07081000	0400	5102	KG	2,0000	6,0000	12,00					
0035		LIMÃO TAITI	07088000	0400	5102	KG	10,0000	2,5000	25,00					
0039		MELANCIA	07070000	0400	5102	KG	20,0000	3,9900	79,80					
0040		MAMÃO HAVAI	07070000	0400	5102	KG	20,0000	3,0000	60,00					
0045		ABOBORA MORANGA	07099000	0400	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50					
0050		BATATA DOCE	07019000	0400	5102	KG	3,0000	4,0000	12,00					
001259		CHUCHU	07070000	0400	5102	KG	5,0000	5,3000	26,50					

28 04 17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Belém, 04 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00783/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$11.495,65 (onze mil quatrocentos e noventa e cinco reais e sessenta e cinco centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

08.713.922/0001-58	VILLI FARM NF.18797 (PARC.1/2) NF.18833	BANCO DO BRASIL AG. 4148-3 C/C: 42.257-6

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 20[illegible]
HOSPITAL JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

PAGO
04/05/17

300 - Belém-Pará

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 18797
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5217 0408 7139 2200 0158 5500 1000 0187 9711 1100 4043

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

Villifarm

A 7 COM EIXO PRIMARIO, QD 32, LT 26 - S/N - POLO "
PRESARIAL GOI - APARECIDA DE GOIANIA - GO - 74985145
Telefone: 062 3969-5100 E-mail: contato@villifarm.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS. DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
104570 | | 08713922000158

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152170700011664 04/04/2017 16:29:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (1296)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA SAÍDA
04/04/2017

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL | NÚMERO 543 | COMPLEMENTO S/C

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/04/2017

CEP
055000

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132383800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
16:29

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
8.879,59

VALOR DO ICMS
1.065,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.655,50

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
R$ 0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
10.655,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
KARPA LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

CNPJ/CPF
19.926.680/0001-06

ENDEREÇO
AV. BRASIL QD. 46 LT 12, 6315 - SAO JOAO

MUNICÍPIO
ANAPOLIS

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106013211

QUANTIDADE
51

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
142,95

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓDIGO	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12	MEROPENEM TG PO SOL INJ N LT 211406B5 DATA FAB 22/12/2016 DATA VAL 10/2018 Marca ABL PERO FARC FCI: 0 - N FCI 3C34CT E1 2CD1 4390 6D76 A4CE 51FF B0FD	30042099	020	6106	UN	400	14,50	5.800,00	5.833,34	580,00	0,00	12,00	0,00
279	AGUA INJECAO 10ML CX 200 ISOFARMA N LT 51304462 DATA FAB 23/12/2016 DATA VAL 24/1 2/2018 Marca ISOFARMA	30049099	020	6106	UN	8200	0,13	1.066,00	888,33	106,60	0,00	12,00	0,00
437	CIPROFLOXACINO CIPROBACTER 200MG/100ML N LT 73107C3 DATA FAB 04/01/2017 DATA VAL 17/01 /2019 MARCA ISOFARMA	30049069	020	6106	UN	200	16,20	3.240,00	2.700,00	324,00	0,00	12,00	0,00
472	METILPREDNISOLONA SUC SOD 500MG+DIL N LT 73840B0 DATA FAB 01/02/2016 DATA VAL 31/1 0/2021 MARCA NOVAFARMA	30043210	020	6106	UN	50	10,99	549,50	457,92	54,95	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação de venda: 17754
HOSPITAL JEAN BITAR
PEDIDO CLIENTE: 4554801
FANTASIA HOSPITAL JEAN BITAR
ROA PT. VITOR - PORTAO
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
VL. DIFAL TOTAL: R$ 332,76
VL. DIFAL UF ORIGEM: R$ 213,71
VL. DIFAL UF DESTINO: R$ 519,47
VL. FECOP: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANCADO
FINANCEIRO 07 04 17
CONTABILIDADE

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 188.3
SÉRIE 1 FL 1 de 1

Villifarm

RUA 7 COM EIXO PRIMARIO, QD 32, LT 26 - S/N - PÓLO EMPRESARIAL GOI - APARECIDA DE GOIANIA - GO - 74965145
Telefone: 062 3999-5100 E-mail: contact@villifarm.com.br

CHAVE DE ACESSO
5217 0408 7139 2200 0158 5500 1000 0188 3311 1100 5048

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso	
4104570		08713922000158	152170700613069	05/04/2017 14:59:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		(1298)	23.453.930/0015-75	05/04/2017
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	S/C	UMARIZAL	06/04/2017
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
66055900	BELEM	9132393800	PA	ISENTO

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.139,92	616,79	0,00	0,00	6.187,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
6.187,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
KARPA LOGISTICA INTEGRACA LTDA	0			GO	19.828.680/0001-05
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. BRASIL QD 46 LT.12. 6315 - SAO JOAO			ANAPOLIS	GO	108013211
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	VALOR TOTAL
6				168,12	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	B. CÁLC.	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
429	OXACILINA SOD-OXACILIL 500MG PO SOL INJ N LT 70041/05 DATA FAB 02/05/2016 DATA VAL 09/0 SOLUPHARMA NOVAFARMA	30041019	020	6108	UN	200	2,004	400,80	336,00	40,66	0,00	12,00	0,00
437	CIPROFLOXACINO-CIPROBACTER 200MG/100ML N LT 70139/09 DATA FAB 24/01/2017 DATA VAL 17/01 200100MARCA ISOFARMA	30049099	020	6108	UN	240	15,99	3.837,60	3.196,00	383,75	0,00	12,00	0,00
472	METILPREDNISOLONA SUC SOD 500MG+DIL N LT 1800/05 DATA FAB 31/10/2015 DATA VAL 31/1 500MARCA NOVAFARMA	30043210	020	6108	UN	90	10,09	548,50	457,00	54,85	0,00	12,00	0,00
447	NOREPINEFRINA 0MG/ML SOL INJ 4ML N LT 19KE1295 DATA FAB 20/05/2016 DATA VAL 05/ 05/2019MARCA NOVAFARMA PERC PARC FCI 0 - N F 01 DILEFAR20 ADBT ANEL DAF2 01EADFABTTPC	30041019	020	6108	UN	500	2,22	1.110,00	925,00	111,00	0,00	12,00	0,00
575	BROMOPRIDA-BROMOGEX 10MG/2ML AMP 2ML N LT WFE16251 DATA FAB 30/11/2016 DATA VAL 30/ 11/2021MARCA NUNDIFARMA	30049049	020	6108	UN	550	0,48	264,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Natureza de venda 17/05 ENTREGAR 10:11/HOSPITAL JEAN BITAR PEDIDO CLIENTE 4457/810 FANTASIA HOSPITAL JEAN BITAR RUA 77- VITOR - PORTAIS CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES VL DIFAL TOTAL R$ 599,4 VL DIFAL LT ORIGEM R$ 123,30 VL DIFAL UF DESTINO R$ 183,34 VL FECOP R$ 0	10 04 17

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/05/2017

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

CÓPIA

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSPSA
SIA SUL, 03
Complemento: LT 1200 1710 TRECHO 01
GUARA Cep:71060-030
BRASILIA/DF
Fone: 5561300500

DANFE

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

N. 000163259
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0425 9215 0900 4202 5500 2000 1632 5910 0219 0374

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
353170012281059 07/04/2017 10:29:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07419586600273

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB
155138836

CNPJ
26.925.501/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01.1830.01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO (INDSH

CNPJ/CPF
27.455.830/0013-75

DATA DE EMISSÃO
07/04/2017

ENDEREÇO
R CONSELHEIRO FURTADO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9133239100

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
10:25:00

FATURA

012163259 A 07/05/2017 1.786,03	012163259 B 06/05/2017 1.786,02							

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
3.572,05	214,35	0,00	0,00	3.572,05

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	0,00	3.572,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JEELOG LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				12.723.421/0091-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA L LOTE-10	ANAPOLIS	GO	10488137-10

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			20,000	20,210

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FABC
002-0	- CETOPROFENO IV 50MG CX 50 AMP (CETOPROFENO IV)-CRISTALIA	30039059	060	6014	CX	1,000	348,1000	348,10	0,00	348,10	348,10	12,00%	0,00%	16/2018	31/12/2018	0,0
021471	- * CLOR. DE ANESTESIA 250MG CX 100 CP GEL (ANESTESIA, CLORIDRATO - LIDOCAINA IC-H)	30049059	060	6014	CX	1,000	5,2100	5,21	0,00	5,21	5,21	12,00%	0,00%	20140	31/03/2018	0,0
000140	ESMERALDIAL INTERFARM. 10CP(S), SM-CREMER	30051039	060	6403	BL	100,000	5,2500	525,00	0,00	525,00	525,00	12,00%	0,00%	3308/16	30/11/2018	0,0
023550	+ CLARITROMICINA 250MG BD-INJ IV CX 10 FAG (CLARITROMICINA) ASPEN	30049079	060	6403	CX	10,000	159,7000	1.595,00	0,00	1.595,00	1.595,00	4,00%	0,00%	MA369	28/02/2018	1,5
019230	SAF GEL ALGEDRAT CALCIPARB DE CALCIO 50G (HIDRÓXIDO CÁLCIO DE CÁLCIO E SÓDIO-CONVATEC	30059070	060	6108	TB	25,000	13,1000	1.637,50	0,00	1.637,50	1.637,50	4,00%	0,00%	106A1	20/04/2018	0,0
010211	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 2 IG CX 10 UND (AGULHA HIPODERMICA) 40	90183229	060	6101	CX	1,000	5,2100	5,21	0,00	5,21	5,21	12,00%	0,00%	1558	31/01/2021	0,0
007701	- * CEFEPIN 200MG CX/1 FR AMP/DIL+DIS (CEFEPIMA) EUROFARMA	29414162	060	6078	CX	1,000	23,0000	23,00	0,00	23,00	23,00	12,00%	0,00%	16035664	31/08/2018	0,1
010003	- SOLUCAO LETRIN SOL INJ IV CX 1 AMP/5ML (CLORETO DE SÓDIO) + SOLUCAO LETRIN SOL INJ IV CX 1 AMP/10ML (CLORETO DE SÓDIO) QUIM	30049051	060	6014	CX	2,000	91,5000	183,00	0,00	183,00	183,00	12,00%	0,00%	8046/2017	31/08/2018	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012
Protocolo: 353170012281059 ; / /
ID: 44564020; 44564801/44565020/44571618/44579093/44573770Opção com chamada CIF, foi incluído no valor da mercadoria HOSPFAR - AFD: 1.02705-8 1239824 AS: 004/00 CLIENTE - Protocolo: 330166 Vendedor: 923-MARCOS ANTONIO Pedido: 288237 Cond. 30/60 DIAS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 341 (39,74%) 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$ 235,44, Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 156,96.

RESERVADO AO FISCO

11 04 17 ✓

RECEBEMOS DE I M HOSPITALAR LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.510 SÉRIE : 1
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH VALOR TOTAL NOTA: 137,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

I M HOSPITALAR LTDA - EPP
ROD BR 316, KM 05, S/N
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132551350
CEP: 67015220

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.510
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0414 1985 0600 0161 5500 1000 0025 1010 0002 5100

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170000551923 - 2017-04-17T14:26:22-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
153464771		14.198.506/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	17/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	17/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800 / PA		14:19:08

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
[illegible]	[illegible]	137,00

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	137,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0-Emitente				14.198.506/0001-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 316, KM 05, SN	ANANINDEUA	PA	153464771

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00001306	PAPEL LENCOL HOSPITALAR DESC. 70CM X 50M - (CINZA) CX C/10RL I.T. SI. Vol. 01/20	48030090	0400	5102	RL	20,0000	6,8500	137,00			0,00		0,00

HJB - LANÇADO
EM/VENCIDO 17/04/17

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
24/04/17

Luiz Amorim
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
Duplicata Num.: 00007549-1(1/1), Venc.: 07/08/2017, Valor: 137,00 1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** Vend: 0015-VENDAS I M HOSPITALAR Fatura: 00007549-1	

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 04 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00780/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 1.124,36 (Hum mil cento e vinte e quatro reais e trinta e seis centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

58.295.213/0001-78	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA NF 62443	BANCO DO BRASIL AG: 3400-2 C/C: 407066-6

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2068862-3
CENTRO HOSPITAL JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL : 042
04/05/17 11:39

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 3400 CORPORATE SP 3400
CONTA.....: 00040706R8
CPF/CNPJ..: 58295213000178
NOME.....: PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 04/05/2017 NSU.: 2991
VALOR R$.....: 1.124,36

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

)55-000 - Belém-Pará

RECEBEMOS DE PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.089.075
SÉRIE: 001

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI-ME

Papelaria dos Estudantes

TRV PADRE EUTIQUIO, 860
CAMPINA - Belém/PA
CEP 66015000
FONE (91) 32710568

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.089.075
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0411 2035 7800 0161 5500 1000 0890 7510 0089 0756

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008536165 - 05/04/2017/ 12:09:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
152913700		11.203.578/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	23.453.830/0015-75	05/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	05/04/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Belém		PA		

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	CLIPS 4/0 FERPLAS	[illegible]	102	5.102	CX	5,00	1,00000	5,00	0,00	0,00	0,00		
[illegible]	CLIPS 2/0 FERPLAS	[illegible]	102	5.102	CX	10,00	1,00000	10,00	0,00	0,00	0,00		
[illegible]	COLA EM BASTAO 9G BRW	[illegible]	102	5.102	UND	10,00	0,72000	7,20	0,00	0,00	0,00		
[illegible]	DISPLAY A4 VERTICAL	[illegible]	102	5.102	UND	20,00	13,00000	260,00	0,00	0,00	0,00		
[illegible]	FITA CORRETIVA MASTERPRINT	[illegible]	102	5.102	UND	10,00	2,31000	23,10	0,00	0,00	0,00		

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
05/04/17

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
05/04/17

FATURA / DUPLICATA

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	305,40

PIS	COFINS	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	0,00	0,00	305,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 44579476 1 Val Aprox Tributos R$ 115,79 (34,81%) Fonte: IBPT	HJB - LANÇADO VENCEIRO 05/04/17 CONTABILIDADE ___/___/___

INDSH

Belém, 04 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00782/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jeàn Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 2.100,00 (Dois mil e cem reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

20.252.014/0001-00	PR LOBATO SILVA NF 64	CAIXA ECONOMICA AG: 4110 C/C: 2192-3

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CPA 218.862-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015 01 AG.SENADOR LEMOS TERMINAL: 042
04/05/17 14:53

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015 01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 21.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 104 Caixa Economica Federal
AGENCIA...: 4110 SENADOR LEMOS
CONTA.....: 0000021923
CPF/CNPJ..: 20252014000100
NOME.....: PR LOBATO SILVA
FINALIDADE: 10 Crédito em Conta

DATA MOVIO.....: 04/05/2017 NSU.: 2866
VALOR R$.....: 2.100,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

PAGO
14/05/17
Fabiola

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI-SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
062443

Data e Hora da Emissão	26/01/2017	Competência	01/2017	Código de Verificação	192Y.2508.5049.1722899-R
Número de RPS	115065	No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	BARUERI - SP

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

PHILIPS

Razão Social/Nome	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	58.296.213/0001-78	Inscrição Municipal	5222132	Município	BARUERI - SP
Endereço e Cep	Avenida Tambore, 1460/1440 - Tambore CEP: 06460000				
Complemento	Box 31a33	Telefone	1121250968	e-Mail	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL CEP: 66055000				
Complemento		Telefone	53148910944	e-Mail	julianaalvares@saudesaolucas.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ordem: 0015279726
N. SWO: 000045633400
Data: 03/11/2016
Case Number: 0108036401
Id Tec.: US5559
Descr: HD11 Ultrasound System
NF referente ao orçamento 14607 para diagnóstico no equipamento NS US5559 atendimento realizado dia 18.01.2017.

Dúvidas relacionadas a boleto, enviar para o E-mail: boletohc@philips.com

C.C - 01011090.
IR - 56,63
PCC - 184,84
Líq - 3.730,54

CÓDIGO DO SERVIÇO / ATIVIDADE

140.11 / 140115212 -

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código da Obra		Código ART	

TRIBUTOS FEDERAIS 59,63

PIS (R$)	25,84	COFINS (R$)	119,25	IR (R$)	190,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	39,75

DETALHAMENTO DE VALORES - PRESTADOR DOS SERVIÇOS		OUTRAS RETENÇÕES	CÁLCULO DO ISSON DEVIDO NO MUNICÍPIO	
Valor dos Serviços	3.975,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	3.975,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	375,64	0 - Nenhum	Base de Cálculo	3.975,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a Reter	2 - Não
(=) Valor Líquido	3.599,36	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS	79,50
Venc: 10.02.17		2 - Não		

Avisos	1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador de Serviços. 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site da prefeitura com a utilização do Código de Verificação

HJB - LANÇADO
01 05 17

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO A VISTA - JEAN BITAR/PA

02/05/2017

Tipo de Despesa: TREINAMENTO NR-10

Favorecido : P R LOBATO DA SILVA

Histórico : PAGAMENTO DO TREINAMENTO NR-10 DOS FUNCIONÁRIOS DA MANUTENÇÃO DO CHJB

Documento: Nº Emissão:

◉ DINHEIRO ○ CHEQUE	VL. AUTORIZADO	1) Data: 25/04/17 R$ 2.100,00

○ DINHEIRO ○ CHEQUE	VL.PARATICADO	1) Fornecedor: R$: 2) Fornecedor: R$:

Emitente	Coordenador	Dpto. Financeiro	Diretoria
Felipe Mantello Aux. Compras Centro Hospital de Jean Bitar INDSH	Rosinete [illegible] Farmacêutica CRF-PA 1155 02/05/17		RODRIGO FRÖHLICH DIRETOR ADM. FINANCEIRO INDSH CRA 2069[illegible]-3 CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

* VERIFICAR SE JÁ HOUVE ENTRADA/ PGTO ANTECIPADO.

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2069[illegible]-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Belém, 04 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00774/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 988,00 (Novecentos e oitenta e oito reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

83.929.976/0001-70	R.C. ZAGALLO LTDA NF 18535	BANCO DO BRASIL AG: 1232-7 C/C: 20094-8

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FROHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH - ORGANIZAÇÃO SOCIAL
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

Rua Cón

-Pará

205

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000018535
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA
CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRÃO - CEP:66810-310 - Belem - PA
TEL: (91) 3278-3155
www.nfamaxi.com.br
nfamaxi@r-zal.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000018535 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1516 0983 0299 7861 0130 5500 1000 0185 3518 9471 4140

Consulta de autenticidade no portal 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.	415160025612864 26/09/2016 16:04:09

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	26/09/2016
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	26/09/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
18535-001	26/10/2016	988,00						

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
688,00	116,96	0,00	0,00	988,00

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	988,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM			PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL BRUTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6985	CATETER NASAL NEONATAL TIPO OCULOS LOTE: 32661 QTD: 800,000 FAB: 01/07/2016 VAL: 30/01/2019	9019.20.90	000	5102	UN	800,0000	0,8600	0,00	688,00	688,00	116,96	0,00	17,00	0,00
647	SERINGA DESC. 05ML S/AG LUER SLIP (SERINGA) LOTE: 15192 QTD: 2.500,000 FAB: 01/08/2016 VAL: 26/08/2021	9019.20.10	000	5102	UN	2.500,0000	0,1200	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - LANÇADO
DATA 02/04/17
FOLHA 1

Telma Conceição
SETOR FINANCEIRO
30/03/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: 30 + 30 DIAS - BETOR: MATRIZ - PRI-NOTA: 30716 - Redes/Pedido/Transferencia de Compra: 376-09/16 Expedido E 1 Banco BRADO 10 BRASIL Age 1182-7 CC: 30 696-9	

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-20 - INSC. ESTADUAL: 15.368.943-2
Tv. DR MORAES, 171 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG. 1/49

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSÃO	TELEFONE/CONTRATO
01/05/2017	3239-3800 0 1
CNPJ / CPF	
40483830001976	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR A PAGAR R$
ISENTO	2.942,67
TIPO DE TERMINAL	
TRONCO	
COD. DEB. AUTOMÁTICO	VENCIMENTO
13080117000B5	11/05/2017
CÓDIGO DDD	
91	

PLANO LOCAL:	HISTÓRICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	04/17: 2.497:12	03/17: 3.396:42	02/17: 2.009:48
ALTERNATIVO		05/17: 3.019:24	02/16: 3.843:24	11/16: 4.008:54

PAG./LINHA	DATA	DESCRIÇÃO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORÁRIO	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR

CÓDIGO PRECEDENTE AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVIÇO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPAÇÃO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
P3854 - PLANO CUSTOMIZADO VC1
P3800 - PLANO ALTERNATIVO 9

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A — ANEF N. 00000917008/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 0(91) 3239-3800 0 1

LIGAÇÕES LOCAIS
0001/01 28/04/2017 CONSUMO MINUTOS 2.497:12 FRANQUIA 0.00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 2.497:12 170,10
SUBTOTAL 170,10

LIGAÇÕES LOCAIS PARA CELULAR

0001/EP 30/03/2017 PA - COD AREA 91	91	98422-0845	20:11:01	00:20:30	NORMAL	P3800	0,30
0001/09 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	98814-3494	10:09:44	00:02:00	NORMAL	P3800	0,30
0001/06 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	80150-5020	10:23:00	00:07:00	NORMAL	P3800	2,10
0001/05 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	80150-5020	11:00:02	00:02:00	NORMAL	P3800	0,60
0001/08 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	80138-5080	11:40:00	00:05:00	NORMAL	P3800	1,50
0001/07 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	98504-1867	12:39:42	00:13:48	NORMAL	P3800	4,14
0001/03 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	98128-6090	12:56:06	00:01:54	NORMAL	P3800	0,72
0001/04 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	98189-1868	12:58:06	00:01:48	NORMAL	P3800	0,72
0001/02 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	9850-3110	14:45:48	00:00:30	NORMAL	P3800	0,18
0001/10 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	98509-3000	15:11:10	00:01:36	NORMAL	P3800	0,60
0001/11 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	98809-3000	14:55:44	00:00:30	NORMAL	P3800	0,18
0001/12 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	98439-7030	16:22:39	00:00:30	NORMAL	P3800	0,18
0001/13 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	98429-6090	16:53:27	00:01:00	NORMAL	P3800	0,36
0001/14 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	98814-4091	16:01:54	00:00:36	NORMAL	P3800	0,24
0001/15 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	98439-6845	15:47:10	00:00:30	NORMAL	P3800	0,18
0001/16 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	9898-2004	22:06:42	00:32:54	REDUZIDA	P3800	0,00
0001/17 31/03/2017 PA - COD AREA 91	91	9814-4091	07:07:18	00:01:54	NORMAL	P3800	0,60
0001/18 01/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9542-1117	07:58:12	00:00:36	REDUZIDA	P3800	0,00
0001/19 02/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9542-1117	09:09:42	00:00:30	REDUZIDA	P3800	0,00
0001/20 02/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9542-1117	10:37:48	00:02:12	REDUZIDA	P3800	0,00
0001/21 02/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9542-1117	10:50:45	00:01:54	REDUZIDA	P3800	0,00
0001/22 02/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9878-1827	14:34:58	00:00:30	REDUZIDA	P3800	0,00
0001/23 03/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9812-8602	09:30:02	00:00:30	NORMAL	P3800	0,18
0001/24 03/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9842-1891	10:49:16	00:05:00	NORMAL	P3800	1,50
0001/25 03/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9802-0094	12:03:06	00:00:30	NORMAL	P3800	0,18
0001/26 03/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9842-1117	17:43:44	00:00:20	NORMAL	P3800	0,12
0001/27 03/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9842-8231	15:46:40	00:01:42	NORMAL	P3800	0,51
0001/28 03/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9853-4091	16:57:36	00:01:06	NORMAL	P3800	0,36
0001/29 03/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9842-8231	17:00:30	00:00:20	NORMAL	P3800	0,12
0001/30 03/04/2017 PA - COD AREA 91	91	9842-8231	09:48:06	00:00:38	NORMAL	P3800	0,23
0001/31 04/04/2017 PA - COD AREA 91							

ESTA DECLARAÇÃO SUBSTITUI A QUITAÇÃO MENSAL DA SUA FATURA DA DI DE JAN A DEZ 2016 E ANOS ANTERIORES, EXCETO SERVIÇOS PRESTADOS POR OUTRAS EMPRESAS.

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite:
- Cobrança de Multa de 2% e juros de 1% ao mês.
- Suspensão do serviço Parcial, 15 dias após envio da 1ª notificação e com mais 30 dias, Suspensão Total.
- Durante a vigência do Bloqueio Parcial, a assinatura de seu telefone está reduzida exclusivamente às ligações com os números cadastrados, pelo site oiminhaconta ou pelo 1057 (ligação gratuita).
- Cancelamento: o contrato será cancelado após 90 dias de suspensão total.

RESUMO DA FATURA

SERVIÇOS DI FIXO	2.942,67
SERVIÇOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	152,72
LIGAÇÕES PARA CELULAR	2.789,95
SERVIÇOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	R$ 2.942,67
VENCIMENTO	11/05/2017

Bradesco

Comprovante de Entrega

VIL M MERCANTIL LTDA	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2344 / 42222-3	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado
SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	NOSSO NÚMERO: 00000001460-8		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido
VENCIMENTO: 04/04/2017	Nº DO DOCUMENTO: 18773-1	VALOR DO DOCUMENTO: 1.780,00	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o aluguel de conformidade acima	DATA	ASSINATURA	DATA / ENTREGADOR

DESTACAR AQUI

Bradesco | 237-2 | RECIBO DO SACADO

Beneficiário: VILLI FARM MERCANTIL LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO Beneficiário: 2344 / 42222-3	VENCIMENTO: 04/05/2017
DATA DOCUMENTO: 04/04/2017	NÚMERO DOCUMENTO: 18773-1	ESP. DOC: DM	ACEITE: SIM	DATA PROCESSAMENTO: 04/04/2017		NOSSO NÚMERO: 09 / 00000001460-8	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO:	1.780,00

INSTRUÇÕES:
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
JUROS AO DIA R$ 4,75 PROTESTAR APÓS 05 DIAS DE VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 8%

NUM. N.FISCAL :

(-) DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MORA/MULTA:
(+) ACRÉSCIMO:
(=) VALOR COBRADO:

SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
R CONEGO JERONIMO PRUDENTE
UMARIZAL BELEM PA

1298
23.453.830/0015-75
CEP : 66055000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / COBRANÇA: VILLI FARM MERCANTIL LTDA CNPJ 08.713.922/0001-58

A336041611692747048
04/04/2017 16:18:48

Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.18.58
4148304148

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VILLI FARM MERCANTIL LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 42.257-6
EFETUADO POR: ISRAEL DA SILVA

Convenio SEFA GNRE ON LINE		
Codigo de Barras	85880000000-8	53400303094-2
	17010002017-5	88024114600-2
Data do pagamento		04/04/2017
Valor em Dinheiro		53,40
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		53,40

DOCUMENTO: 040432
AUTENTICACAO SISBB:
6.77A.FB8.A3E.687.4A4

Transação efetuada com sucesso por: JB605437 ISRAEL DA SILVA.

INDSH

Belém, 04 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00782/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$2.000,00 (dois mil reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

18.403.156/0001-89	VERA L.L.F. ROJAS NF.150	BANCO BANPARA AG: 0021 CC: 241.990-4

Atenciosamente,

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2069841
CENTRO HOSP...

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

BANPARA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
NSU: 3871 AUT.: 64
TERMINAL: 042
04-05-17 13:45

COMPRIMANTE DA TRANSFERENCIA
ORIGEM: CONTA CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 0004168585
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0021/00 METRO ESTRADA NOVA
CONTA..: 00024199074
CLIENTE: VERA LUCIA LIMA FERREIRA RO
VALOR DA TRANSFERENCIA: R$2.000,00

PAGO
04/05/17
Fabiola

R...

.055-000 - Belém-Pará

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000150
Data e Hora de Emissão	28/04/2017 11:43:19
Código de Verificação	61e74da5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VERA L. L. F. ROJAS**
CPF/CNPJ: **18.403.156/0001-89** Inscrição Municipal : **227323-5**
Endereço: **PAS S PEDRO, Nº000013 - BAIRRO MARCO - CEP:66095-720** Telefone: **91 913255034**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **verareja@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:
ASSESSORIA DE IMPRENSA COM PRODUÇÃO DE TEXTOS,AUDIOS E VIDEOS E CREATIVA FOTOGRAFICA E EDIÇÃO DE TEXTOS COM BANCO DE IMAGENS (LOTE 001.01)
CONFIA CONFORME TAL BOLETO, ATIVIDADE NOTA FISCAL REFERENTE AO MES ABRIL 2017.

CL-01033400

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASSESSORIA DE IMPRENSA	1	2000,00	2.000,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/05/17

28 04 17 ✓

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$ 2.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.000,00	2,00%	R$ 40,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional a sua alíquota é 2,00%.

Tributação: TRIBUTAVEL S.N.
Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 581910000 - os produtos gráficos de cadastros, listas e de outros produtos gráficos
Serviço: 1702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

Belém, 04 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00782/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$2.000.00 (dois mil reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

18.403.156/0001-89	VERA L.L.F. ROJAS NF.150	BANCO BANPARA AG: 0021 CC: 241.990-4

Atenciosamente,

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETORIA FINANCEIRA

rigo Fröhlich

PAGO
04/05/17
Fabiola

RECEBEMOS DE RAEL C. RODRIGUES - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA	NFe
Luana Souza de Oliveira Nutricionista CRN 3561 HOSPITAL JEAN BITAR	Nº 000.000.188 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO: 27.01.17 — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Irituia, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9199442099

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.000.188
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0119 4992 5700 0168 5500 1000 0001 8810 0337 0054

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
415170002341867 - 27/01/2017 12:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO N.DIST. TRIB.	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	27/01/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	27/01/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		12:39

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.470,00

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	3.470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0001	CARNE CABEÇA DE LOMBO	02101900	0400	5102	KG	100,0000	20,7000	2.070,00					
0002	FILÉ DE PEITO DE FRANGO	02071300	0400	5102	KG	80,0000	10,0000	872,00					
0003	COXA SOBRECOXA DE FRANGO	02071300	0400	5102	KG	60,0000	8,8000	528,00					

HJB-LAN
28 04 17

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
28/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 822 / 2017 - 1

Tipo OC: Direta ao Usuário

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 453 - RAEL C. RODRIGUES - EPP
Telefone: (091) 982669332 Contato: RAEL
Fax: Celular:
CNPJ: 19.499.257/0001-68
Endereço: R PC RUA JOSE LEONIDAS ,14 CENTRO
Cidade: IRITUIA
CEP: 68.655-000 UF: PA
E-mail: vendas/roitros@gmail.com

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARA
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 28/04/2017
Data Pedido: 28/04/2017
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 0 dias 28/04/2017 Sexta-feira
Pagamento:
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 8.759,50

OBSERVAÇÕES

MAPA 506

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	28/05/2017	Domingo	100,00	8.759,50

Item	Código	Produto / Marca	Unidades / Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. / %Acrés.	Vl. Desc. / %Desc.	Vl. IPI / %IPI	Valor Total
1	505	CABECA DE LOMBO (PATINHO)	KG 1,0000	160,0000	20,700000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3.312,00
2	657	COXA / SOBRECOXA DE FRANGO	KG 1,0000	140,0000	8,800000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.232,00
3	652	FIGADO	KG 1,0000	3,0000	11,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	34,50
4	945	FILE DE PEITO DE FRANGO	KG 1,0000	140,0000	10,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.526,00
5	653	FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	KG 1,0000	90,0000	29,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.655,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	8.759,50

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observância a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000020**

Data e Hora de Emissão: **26/04/2017 11:51:49**

Código de Verificação: **37d36020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA ME**

CPF/CNPJ: **24.959.667/0001-84** Inscrição Municipal : **271334-0**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº6955 - RUA ANDORINHA QD 13 LT 10 - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110**

Telefone: **91 32429508**

Município: **BELÉM** UF: **PA**

Email: **finacon@finaconcontabil.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:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF A COMPETÊNCIA DE MARÇO 2017
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 3946-7
C/C 58.121-1

01011040 - 90.400,00
01011020 - 22.600,00

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	113000,00	113.000,00

IR - 1.695,00
PCC - 5.254,50
Líq. 106.050,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 734,50	R$ 3.390,00	R$ 0,00	R$ 1.695,00	R$ 1.130,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 113.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 113.000,00	3,00%	R$ 3390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELÉM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 863059900 - o especificadAtividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

HJB - LANÇ
FINANCEIRO 26/04/17 ✓
CONTABILIDADE 26/04/17 ✓

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000075
Data e Hora de Emissão	11/04/2017 11:10:30
Código de Verificação	NLX5-HAKQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **15.527.873/0001-24** Inscrição Municipal: **4.536.546-6**
Nome/Razão Social: **DELPHOS CLÍNICA MÉDICA LTDA**
Endereço: **R VISC DE CACHOEIRA 00085, AP 121 - VILA NOVA CAONCEIÇÃO - CEP: 04612-030**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0016-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belem** UF: **PA** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços Prestados em UTI Adulto e plantão clínico geral, conforme contrato, referente ao mês de março de 2017.

Valor líquido R$206.676,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 220.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.300,00	2.200,00	6.600,00	1.430,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	220.000,00	2,00%	4.400,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 36.740,00 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2017.

11 04 17 ✓
12 04 17 ✓

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
03 MAI/2017

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00753/2017- **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 03-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 103.235,00 (Cento e três mil duzentos e trinta e cinco reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

15.527.873/0001-24	DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA NF.75	BRADESCO AG: 0421 C/C 418-9

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA

Rodrigo Fröhlich

- Belém-Pará

217

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000314
Data e Hora de Emissão	29/03/2017 09:27:05
Código de Verificação	32604f86

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HJA SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **18.421.161/0001-14** Inscrição Municipal: **227361-3**
Endereço: **RUA ENG FERNANDO GUILHON, Nº002759 - APTO 201 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-200** Telefone: **91 913229533**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **edelima@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:
SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO PERÍODO DE 16/02/2017 A 15/03/2017.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	01	1	4800,00	4.800,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 31,20	R$ 144,00	R$ 0,00	R$ 72,00	R$ 48,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.800,00	3,00%	R$ 144,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2017
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Incidência: PA/BELEM
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2017
CNAE: 8640202700 - m uso de radiServicos de diagnostico por imagem sem uso de radiacao ionizante, exceto ressonancia magnetica
Serviço: 0409 - Terapias de qualquer especie destinadas ao tratamento fisico, organico e mental.
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTÁVEL

HJB - LANÇADO
15 03 17
30 03 17

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00754/2017- **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 03-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 2.252,40 (Dois mil duzentos e cinquenta e dois reais e quarenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

18.421.161/0001-14	HJA SERVIÇOS MEDICOS LTDA NF 314	BANCO DO BRASIL AG: 4995 C/C: 62391

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 000000-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA TERMINAL : 042
015 01 AG.SENADOR LEMOS 03/05/17 15:41

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: 1º ESTUDO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 2[illegible],453,830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 4995 NOVE DE JANEIRO PA
CONTA.....: 0000062391
CPF/CNPJ..: 18421161000114
NOME.....: HJA SERVICOS MEDICOS LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVIO.....: 03/05/2017 NSU.: 5757
VALOR R$.....: 2.252,40

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

GO
25/12
bela

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000023**

Data e Hora de Emissão: **03/04/2017 13:06:46**

Código de Verificação: **39119382**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA**

CPF/CNPJ: **24.685.934/0001-72** Inscrição Municipal: **269599-0**

Endereço: **RUA BERNAL DO COUTO, Nº469 - SALA 02 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-080** Telefone: **91 32120043**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **cf.contabil@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR**

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:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/04/2016.
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037
AG.049
CONTA 42[illegible]-4

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	149150,00	149.150,00

03 04 17
03 04 17

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 969,48	R$ 4.474,50	R$ 0,00	R$ 2.237,25	R$ 1.491,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 149.150,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 149.150,00	3,00%	R$ 4474,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Incidência: PA/BELÉM
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017
CNAE: 863050300 - a a consultasAtividade medica ambulatorial restrita a consultas
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTÁVEL

085 LOHP. 03 2017

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
03 MAI 2017
Antônio Faustino ...
Mat. 1478...

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00757/2017 – **PG. MÉDICOS (PARC. 2/2) 50% - COMP. 03-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$139.977,27 (cento e trinta e nove mil novecentos e setenta e sete reais e vinte e sete centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

24.685.934/0001-72	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA NF.23	BANCO BANPARÁ AG: 0049 C/C: 423785-4

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 1088862-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARÁ
015-01 AG.SENADOR LEMOS
MSG: 5492 AUT.: 44
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
TERMINAL: 042
03/05/17 15:24
ORIGEM: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 0004168585/5
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0049/00 AG. BANPARA EMPRESARIAL
CONTA..: 000423785/4
CLIENTE: JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA
VALOR DA TRANSFERENCIA: R$139.977,27

PAGO
03/05/17
Fabiola

R... ...marizal CEP: 66.055-000 - Belém-Pará

Revendas Autorizadas

K.B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO

DESTINATARIO REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

RUA CONDEIO JERONIMO PIMENTEL, 543

CALCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADORA OU MEA TRANSPORTADOS

K.B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV. CENTRAL CL SABIA QLS N 11

DIVERSOS

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	ORIGEM	CSOSN	CFOP	CSTA	CSTB	CSTC	CSTD	CSTE	CSTF	CSTG	CSTH	CSTI	CSTJ
	GLP ENVASADOS DE 1963														

Enana Souza de Oliveira
Nutricionista CRN 3561
HOSPITAL IBAN GITAR
18/03/17

CALCULO DO ISSQN

DIVERSOS

DADOS ADICIONAIS

Valor aproximado tributos: 10,00% em impostos, sendo:
[illegible]

18 03 17

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00771/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 1.500,00 (Hum mil e quinhentos reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

11.519.067/0001-53	KB PINHEIRO COMERCIO DE GAS NF 423	BANCO DO BRASIL AG: 1686-1 C/C: 34985-2

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA TERMINAL: 042
015 01 AG.SENADOR LEMOS 03/05/17 15:46

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA....: 1686 MARAJUARA - BELEM PA
CONTA.....: 0000349852
CPF/CNPJ...: 11519067000153
NOME.....: KB PINHEIRO COMERCIO DE GAS
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 03/05/2017 NSU.: 5644
VALOR R$.....: 1.500,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

2

Rua Côneg

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000045**

Data e Hora de Emissão: **20/04/2017 14:02:54**

Código de Verificação: **f4fbea7b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **22.368.783/0001-01** Inscrição Municipal: **254617-5**

Endereço: **TRAVESSA CHACO, Nº001975 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-541** Telefone: **91 913223975**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **CABRAL-CONT@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** Email: **FINANCEIRO.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PERÍODO APÓS MEDIDAS EM 01/01/2017 A 31/03/2017

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	CONSULTA MEDICA	1	10000,00	10.000,00

IR - 150,00
20% - 465,00
Liq. 4385,00
4.698,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 65,00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 100,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 10.000,00	3,00%	R$ 300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8630501 01 - unsos para reAtividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos

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

20 04 17 ✓
24 04 17 ✓

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00756/2017- **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 03-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 4.692,50 (Quatro mil seiscentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

22.368.783/0001-01	LAGE E RABELO DERMOCLIN LTDA NF 45	BANCO DO BRASIL AG: 4995 C/C: 63320

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FROHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH
CENTRO HOSPITALAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
BAS-01 AG.SENADOR LEMOS
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES
AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.030/0015-75
DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 4995 NOVE DE JANEIRO PA
CONTA.....: 000000063320
CPF/CNPJ..: 22368783000101
NOME.....: LAGE E RABELO LTDA
FINALIDADE: 10-Credito em Conta
DATA MOVTO.....: 03/05/2017 NSU.: 10651
VALOR R$.....: 4.692,50
ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.
TELEMACO: 042
03/05/17 11:14

PAGO
03/05/17
Fabíola

Bairro: Umarizal CEP: 66.055-000 - Belém-Pará

Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000064**
Data e Hora de Emissão: **21/03/2017 14:12:14**
Código de Verificação: **c6ea51ee**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LELIS & SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **21.308.402/0001-28**
Inscrição Municipal: **247956-6**
Telefone: **91 913226783**
Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº004900 - LOTE: 27; QUADRA: 04; - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110**
Email: **janaina.lelis@bol.com.br**
Município: **BELEM**
UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal: **2677821**
Telefone: **91 32393800**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**
Município: **BELEM**
UF: **PA**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PRESTADOS DRA. DENISE VILLACORTA, REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE MARÇO/2017, SENDO REALIZADO:
ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL.

CC - 0102.2250

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO.	1	7000,00	7.000,00

IR - 105,00
INSS - 385,50
LIQ 6.560,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50 ✓	R$ 210,00 ✓	R$ 0,00	R$ 105,00 ✓	R$ 70,00 ✓

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00%	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2017
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Incidência: PA/BELEM
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2017
CNAE: 863050300 - a a consultasAtividade medica ambulatorial restrita a consultas
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTÁVEL

HJB - LANÇ...
EMISSÃO 21/03/17 ✓
VENCIMENTO 23/03/17 ✓

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:: 67.830-025 - 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 000.050.825
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0411 8317 8500 0160 5501 0000 0500 2510 0145 5421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415170009166475 12/04/2017 02:38:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ST DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	12/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	12/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		02:42:15

FATURA/DUPLICATA

50825-1	02/05/17	R$ 3.813,71

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
491,40	83,53	0,00	0,00	3.813,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.813,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S A	0-Emitente		OFN7536	PA	11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	407,584	393,065

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11	COXAO DURO RESF 13 CX	02013000	040	5101	KG	80,175	13,50	812,36	0,00	0,00	0,00	0	0
1283	FILET DE PEITO IND M FRANGO 15.0 17 CX	02071400	060	5405	KG	125,000	8,54	1.075,04	0,00	0,00	0,00	0	0
1432	PATINHO RESF 15 CX	02013000	040	5101	KG	98,890	14,50	1.433,81	0,00	0,00	0,00	0	0
11270	COXA S/ COXA IND AVE NOVA 15.0 15 CX	02071400	060	5405	KG	105,000	4,85	491,40	491,40	83,53	0,00	17	0

não tem quantidade
lançamento na OC.

Coxão duro

28 04 17 ✓

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 47582 SIF 4554 12/04/2017 00:00
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 172050 CARRO-2 Pedido: 1728442 Cliente: 9744 Motorista: JOSIEL DOS SANTOS MOREIRA Usuario: Francisco.Junior

RESERVADO AO FISCO

Conceição
MUNICIPAL
JEAN BITAR
2/05/17

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:12/04/2017,Valor Total: R$3.813,71. Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
12-04-17	Alan Andrade

NF-e
Nº 000.050.825
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal de impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

Bradesco | **237-2** | 23792.36405 90000.001074 62015.500002 3 71480000385819

Local de Pagamento *Banco Bradesco* *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*					Vencimento 03/05/2017
Beneficiário: MERCURIO ALIMENTOS - CNPJ: 011.831.786/0001-60 R LEOPOLDO TEIXEIRA 0000051 ALTOS CONJ 01 A 03 - ESTRADA LEVILANDIA 67030- 025 ANANINDEUA - PA					Agência/Código Beneficiário 2364-7/ 0155000- 4
Data do Doc. 12/04/2017	Nº do documento 50825-1	Espécie Doc. RC	Aceite 0	Data Proces. 13/04/2017	Nosso Número 009 / 00000010762- 2
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 3.858,13

Pagador: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E H - CNPJ: 023.463.830/0016-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543 - UMARIZAL
66056- 000 BELEM - PA

Sacador/Avalista:

23792.36405 90000.001074 62015.500002 3 71480000385819 — Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. de Banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000158	9	3.284,75
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000158	9	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE TRÊS MIL DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A LÍLIS E SOUSA SERVIÇOS MÉDICOS OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

BELÉM, 03 DE MAIO DE 2017

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈037001562⑈ 0030001585⑆ 000041685850⑈

Recebido 04.05.17

Dra. Denise Villacorta
MÉDICA NEUROLOGA
CRM: 0782

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 000.028.408
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0280 4810 0029 4085

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
415170007730482 - 2017-03-28T11:45:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	28/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	28/03/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	9132393800	PA	HORA DE SAÍDA
			11:45:20

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor

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	1.986,95

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		1.986,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
1000001	FILTRO DE SEDIMENTOS PARA PIA CX/C 200 MI LT 5000/01 Vol. 24,00 V Liq Prod R$ 2,50	84219900	060	5405	UNI	1,0000	2,5000	2,50				0,00	0,00	
1000007	LIQUITAVA POT.VASILHA 5000 CX C/6 UN LT 5000/12 Vol. 60,00 V Liq Prod R$ 0,00	84219900	060	5405	UN	6,0000	0,0000	0,00				0,00	0,00	
1000001	SILICONE GEL 280G TUBO NE INCOLOR PRATELEIRA CX 50 PP LT 1000/07 Vol. 37,50 V Liq Prod R$ 0,00	39100019	060	5405	TB	150,0000	0,0000	0,00				0,00	0,00	
1000016	DESENGRAXANTE 500ML CX C/ 06 UN LT 1000/12 Vol. 6,00 V Liq Prod R$ 0,00	38089419	060	5405	CX	1,0000	0,0000	0,00				0,00	0,00	
1000017	PARAFUSO TAMPA 5000 CX C/ 50 UN LT 1000/14 Vol. 07,50 V Liq Prod R$ 0,00	39100019	060	5405	UN	50,0000	0,0000	0,00				0,00	0,00	
1000027	REFIL RUBNA - ESPECIAL TAM. 500 CX C/ 06 UN LT 1000/11 Vol. 09,00 V Liq Prod R$ 0,00	40169300	060	5405	UN	6,0000	0,0000	0,00				0,00	0,00	

HJB - LANCADO

Luiz Antonio
Setor Hipoxatividade
Hospital Jean Bitar
28/03/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Telma Conceição

30/03/17

230

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00765/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 1.986,95 (Hum mil novecentos e oitenta e seis reais e noventa e cinco centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

02.771.547/0001-16	NATAN COMERCIO LTDA NF 28408	BANCO DO BRASIL AG: 1436-2 C/C: 16064-4

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

PAGO
23/05/17

55-000 - Belém-Pará

Prefeitura do Município de Belém **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota: **00000161** Data e Hora de Emissão: **21/03/2017 17:25:11** Código de Verificação: **47a82fe5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NEFRO ASSOCIADOS S/S LTDA - ME**
CPF/CNPJ: **08.150.008/0001-46** Inscrição Municipal: **170839-8**
Endereço: **RUA JOAO BALBY, Nº000848 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-260** Telefone: **91 913276274**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **escredir@veloxmail.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:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE NEFROLOGIA, OCORRÊNCIA : MARÇO DE 2017.
OBS : EMPRESA NÃO OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

00 1281

Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	Qtde 1	Unitário R$ 12000,00	Total R$ 12.000,00
	IR - 180,00 PCC - 558,00 Líq. 11.262,00 Hemodial - 01011120 5634			

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 78,00	**R$ 360,00**	**R$ 0,00**	**R$ 180,00**	**R$ 120,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 12.000,00**	**3,00%**	**R$ 360,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2017
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Incidência: PA/BELEM
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2017
CNAE: 864029900 - cao diagnostiAtividades de serviços de complementacao diagnostica e terapeutica nao especificadas anteriormente
Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTÁVEL

HJB - LANÇA
21 03 17
22 03 17

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00758/2017- **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 03-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 5.631,00 (Cinco mil seiscentos e trinta e um reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

08.150.008/0001-46	NEFRO ASSOCIADOS S/S LTDA NF 161	BANCO BANPARÁ AG: 0014 C/C: 3022730

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CNPJ 10.[illegible]-9
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARÁ
015-01 AG.SENADOR LEMOS
NSU: 5586 AUT.: 46
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
ORIGEM: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 0004168585/5
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0014/00 METRO TELEGRAFO
CONTA..: 0003022273/0
CLIENTE: NEFRO ASSOCIADOS SS LTDA
VALOR DA TRANSFERENCIA: R$5.631,00
TERMINAL: 042
07/05/17 [illegible]

PAGO
23/05/17
Fabiola

Rua [illegible]

[illegible]55-000 - Belém-Pará

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000619**
Data e Hora de Emissão	**31/03/2017 14:33:01**
Código de Verificação	**7e71a687**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **O. F. R. SERVICOS EM SAUDE S/S LTDA**
CPF/CNPJ: **17.853.238/0001-62** Inscrição Municipal: **223771-2**
Endereço: **ESTRADA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, Nº001476 - SALA 1310 ED EVOLUTION - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-200**
Telefone: **91 913259357**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **setorfiscal3@ncaassociados.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A MARÇO/2017

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	35000,00	35.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 227,50	R$ 1.050,00	R$ 0,00	R$ 525,00	R$ 350,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 35.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 35.000,00	3,00%	R$ 1050,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2017
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Incidência: PA/BELEM
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTAVEL
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2017
CNAE: 8610101000 - EXCETO PRONTATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

HJB - LANÇADO
LANÇADO 31 / 03 / 17
CONTABILIZADO 03 / 04 / 17

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
03 MAI 2017

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00757/2017- **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 03-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 16.423,75 (Dezesseis mil quatrocentos e vinte e três reais e setenta e cinco centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

17.853.238/0001-62	O.F.R SERVIÇOS EM SAUDE S/S LTDA NF 619	BANCO DO BRASIL AG: 2946 C/C: 513296

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2[illegible]62-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015 01 AG.SENADOR LEMOS TERMINAL : 042
03/05/17 15:13
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
TITULAR.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.638/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 2946 DUCA BELEM PA
CONTA.....: 000513296
CPF/CNPJ..: 17853238000162
NOME......: O F R SERVICOS LTDA
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 03/05/2017 NSU.: 5326
VALOR R$.....: 16.423,75

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

GO
5/17
8a

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
03 MAI 2017

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00771/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 12.817,90 (Doze mil oitocentos e dezessete reais e noventa centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

22.976.138/0001-63	SAMED IMP. COM.E REP. LTDA NF	BANCO DO BRASIL AG: 0130-9 C/C: 12509-1

Atenciosamente.

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

PAGO
03/05/17
Fabiola

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.007.682
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA

Av. Dr. Anysio Chaves, 853
Aeroporta velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.682
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0322 9761 3800 0163 5500 1000 0076 8210 0061 4563

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
415170005976769 09/03/2017 11:39:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151423938

CNPJ
22.976.136/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DO EMISSÃO
09/03/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO
MARITAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA
09/03/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
5132[illegible]-5136

ESTADO
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO
007682	4050,00	0,00

Nº PARC.	VENCIMENTO	VALOR	Nº PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/04/2017	4050,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4050,00
0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4050,00

VALOR APROX. TRIBUTOS
1381,86(34,12%)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				000.000.000-00

ENDEREÇO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000	PARTE UNIFORME INTERMEDIARIA 2 BOMBACHA	62034200	060	6102	UN	1,00	4050,00	4050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
09/03/17

Telma Conceição
Setor Almoxarifado
09/03/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vd Aprov Folheto 88194.34/04 [illegible] 2017

pedido de compra 4500276.1

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2014 LEI LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS
BANCO DO BRASIL - Ag. 0344-1 - CC 19109-1

CFOP: 6.102 - Aprovação

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/03/2017 11:40:21

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.007.685
SÉRIE: 1

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Aeroporto Chaves, 851
Aeroporto Velho - 68030-290
SANTARÉM - PA
FONE: (93)3523-1062

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 000.007.685
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0322 9761 3800 0163 5500 1000 0076 8510 0001 4803

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170006265082 13/03/2017 09:16:25

VENDA MERC. ADQUIR.

CNPJ
22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 13/03/2017

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
CEP: 66055-000
DATA DE SAÍDA: 13/03/2017

BELEM
ESTADO / DISTRITO FEDERAL: PA

FATURA/DUPLICATA

Nº/PAG	VALOR/DATA	VALOR/DATA	VALOR/DATA
007/001	2160,00	0,00	2160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	330,97(15,32%)	2160,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000001	CONFIDENCE - 1 LTA DESINFETANTE HOSPITALAR P/ SUPERFICIES E ARTIGOS NAO CRITICOS	38089419	060	5102	UN	1,00	2160,00	2160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000004	LUVA CIR - VIDE GINECOLOGICA TA 7,5 LUVA CIRURGICA ESTERIL DE USO PROFISSIONAL	40151900	060	5102	PR	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000004	LUVA CIR - VIDE GINECOLOGICA TA 7,5 LUVA CIRURGICA ESTERIL PARA EXAME	40151900	060	5102	PR	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
CORP TAL JEAN SITAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Vd Aguia Tabela: 85333[7+11,32]+Fonte 0[0]

ESTADO DE COMPRA 470[0,00]

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DONEE 46 DA LEI COMPLEMENTAR 123 DE 14/12/2006

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO DO BRASIL AG. 0134-1 CC 12838-1

CFOP 5.102 = 2.102,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2017 09:16:40

Documento por Digital Tipologia - www.digitaltipologia.com.br

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Telma Conceição 174744

NF-e
Nº: 000.007.691
SÉRIE: 1

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Anysio Chaves, 883
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº. 000.007.691
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0322 9761 3800 0163 5500 1000 0070 9110 0061 5283

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. ADQUIR.	415170006394880 14/03/2017 10:41:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	14/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	MARIZAL	66055-000	14/03/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11)4672-5135	PA	

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO ABATIMENTO	VALOR LÍQUIDO
007691	260,40	0,00	260,40

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007691A	13/04/2017	260,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	260,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000028	CAFÉ TORRADO E MOÍDO 500 G	09012100	102	5102	UN	12,00	21,70	260,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SUB-LANÇAR
14/03/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido de compra 4507284/3 EMISSÃO DETRAN/PA PELO SIMPLES NACIONAL DECRETO 01.01.2015, LEI COMPLEMENTAR 123 DE 14 DE DEZ DE 2006 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: BANCO DO BRASIL - AG: 3178-9 - CC: 12.000-X CEOP: 5.102 e 6.102	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2017 10:41:10

INDSH

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
03 MAI 2017

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00757/2017 – **PG. MÉDICOS (PARC. 2/2) 50% - COMP. 03-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$36.836,13 (trinta e seis mil oitocentos e trinta e seis reais e treze centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

24.249.629/0001-38	S.C.M. SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME NF. 17	BANCO DO BRASIL AG: 4995-6 C/C. 6351-7

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH

Rodrigo Fröhlich

BANPARÁ CAIXA
015 01 AG.SENADOR LEMOS
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AUTENTIC.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA.....: 0004168585
CLIENTE...: INSTITUTO NACIONAL DE CIRCU
CPF/CNPJ..: 23.853.830/0001-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 4995 RUA DE JANEIRO PA
CONTA.....: 000006351?
CPF/CNPJ..: 24249629000149
NOME.....: S C M SERVICOS
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 03/05/2017 NSU.: 5441
VALOR R$.....: 36.836,13

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

12

Belém-Pará

NFSe - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
AL CAPANEMA, 191
CEP: 68743-150 - Bairro: ESTRELA
Município: Castanhal - PA
E-mail: joaofilocantos1@hotmail.com
Fone: (91) 99323-3400

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.428/0001-58	0	4469

Número da NFS-e: **201800000000171**

Data do Serviço	Código Verificador
22/10/2018	2311bd8b5

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL/PA
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (91) 3721-1634 -
transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Dt. da Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
22/10/2018	Exigível	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: CONEGO JERONIMO ,563 -
Cidade: Belém | UF: PA | Bairro: ***** | CEP: 66055-000
Nome: UMARIZAL
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | Inscrição Municipal: ***** | Inscrição Estadual: *****
Email: *****

Município de Prestação do Serviço

Belém/PA

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: ***** | Fone: ***** | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
NOTA FISCAL REF A PRODUÇÃO MEDICA NO MES DE OUTUBRO/2018 IMPOSTO RETIDO NA FONTE: PIS-523,25 COFINS-2.415,00 IRPJ-1.207,50 CSLL-805,00 c.c. 01011040 - SOL. LG - 75.549,25 c.c. 01011090 - SOL. IR - 1.207,50 c.c. 01011540 - SOL. Per. 3.743,25	80.500,00	2,50	2.012,50	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina	*****

ISSQN	Cod.Nbs	ISSQN Nbs Incidência	ISSQN	CSLL	IRPJ	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	2.415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	523,25	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Desconto
80.500,00	2.012,50	0,00	0,00	2.012,50	0,00

Valor Total da NFS-e	80.500,00	Valor Líquido da NFS-e	75.549,25

Informações Adicionais:
Lei 12741/2012: Num: R$4025,00: Est: R$0,00: Fed: R$10627,2s: Total Aprox: R$14652,2%. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$1.207,50
Retenções: COFINS R$ 2.415,00;PIS R$ 523,25;CSLL R$ 805,00;

Consulta realizada em 22/10/2018 às 08:56:23.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

2916000000000171231 1bd8b5242493290001338

Recebi(emos) de
S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

201800000000171
Número da NFS-e
Competência
22/10/2018
NFS-e
2311bd8b5

Número do Controle do Município

Consulta realizada em 22/10/2018 às 08:56:23.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00770/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 4.000,13 (Quatro mil reais e treze centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

04.252.742/0001-65	E R TRINDADE NF 14121/14140	BANCO DO BRASIL AG: 2580-1 C/C: 10743-3

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

PAGO
23/05/17
Fabiola

000 - Belém-Pará

242

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.007.694
SÉRIE: 1

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Antonio Chaves, 853
Aeroporto Velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.694
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0322 9761 3809 0162 5500 1000 0076 9410 0061 5529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170006539080 15/03/2017 14:50:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15142795X

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		22.453.830 0015-75	15/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL	66055-000	15/03/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11)3672-5120	PA	

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007.694	1310,00	0,00	1310,00

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001/004	14/04/2017	655,00	002/004	25/04/2017				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	214.96.16.417@	1310,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2-SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR BC ICMS	BC CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000107	QUEIJO RALADO 50 G	04061010	0/00	5102	UN	400	3,28	1312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000109	BOLSA - SACO TÉRMICO PARA LANCHE	42021900	0/00	5102	UN	400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LANCHA NUTRICIONAL PNAE													

15/03/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vlr Aprox Tributos R$214,96 (16,4%) Fonte: IBPT Pedido de compra 44/2017 E3 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2007, LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: BANCO DO BRASIL - AG. 0150-9 - CC. 170064 CNPJ: 1.352 - 1.358.691	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/3/2017 14:50:37

Documento Digital Tributário - www.fiscaldata.com.br

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00763/2017 – **PG. MÉDICOS (PARC. 2/2) 50% - COMP. 03-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$7.300,000 (sete mil e trezentos reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

03.307.678/0001-00	SAÚDE CENTER LTDA (NF.81)	BANCO DO BRASIL AG: 3860 C/C: 132233

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH

Rodrigo Fröhlich

PAGO
31/05/17
Fabiola

66.055-000 - Belém-Pará

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NF-e indicada ao lado

NF-e Nº: 000.007.696 SÉRIE: 1

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
AV. Dr. Adyslo Chaves, 853
Aeroporto Velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1664

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.007.696
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0322 9761 3800 0165 5500 1000 0076 9610 0061 5693

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
415170006542111 15/03/2017 15:09:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	15/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
R CONDE JERONIMO PIMENTEL 542	UMARIZAL	66055-000	15/03/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA	

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/03/2017	1600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,92(34,12%)	1600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-EMITENTE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vol. Aprox. Tributos: R$545,92 (34,12%) Fonte: IBPT

[illegible]
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DISPÕE O ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS:
BANCO DO BRASIL AG. 0159-9 - C/C 125664

CRT: 1 (SIMPLES NACIONAL)

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.007.702 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA

Av. Dr. Anysio Chaves. 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.007.702
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0322 9761 3800 0163 5500 1000 0077 0210 0061 6161

Consulta de autenticidade no portal nacional 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. ADQUIR.		415170007054754 21/03/2017 12:04:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	21/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	21/03/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11)3672-5136	PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007702	6875,00	0,00	6875,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007702A	20/04/2017	3437,50	007702B	05/05/2017	3437,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2055,73(29,90%)	6875,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000937	QUALLIX DTHS BB 5 L	34029039	0102	5102	UN	10,00	85,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000341	ECOLAB - VERCOM ESTRUTURADO CX 2X5L DETERGENTE DE USO PROFISSIONAL	34021300	0102	5102	UN	1,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000355	ECOLAB - OC 110C NEUTRAL FLOOR CLR BD 20L LIMPADOR NEUTRAL P/ PISO	34021300	0102	5102	BD	3,00	630,00	1890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000230	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2 DOBRAS C/ 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	375,00	10,80	4050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vol Aprox Tributos R$2055,73 (29,9%) Fonte: IBPT PEDIDO 44/05128.1 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2015. LEI COMPLEMENTAR N. 123 DE 14/12/2006 INFORMACOES BANCARIAS BANCO DO BRASIL- AG: 0130-9 - CC: 12509-1 CFOP: 5.102 = 6.875,00	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/03/2017 12:05:10

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

VIDA FARM MERCANTIL LTDA
[illegible]

N°. 000.018.535
Série 001
Folha 1/1

5217 0308 7139 2200 0158 5500 1000 0185 3511 1392 8034
Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

[illegible] 152170695846232 - 28/03/2017 17:57:35

[illegible]NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

104104570

08.713.922/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

[illegible]NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	28/03/2017
[illegible]R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 S/C	UMARIZAL	66055-000	28/03/2017
[illegible]	PA 9132393800		17:57:00

[illegible]

4.225,84	507,10	0,00	0,00	0,00	101,42	0,00	0,00	5.071,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,14	0,00	0,00	5.071,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

[illegible]MPA LOGISTICA INTEGRADA LTDA	(9) Sem Frete		19.926.680/0001-05
[illegible]	ANAPOLIS	GO	106013211

[illegible] 12.620

[illegible]

[illegible]

Telma Conceição
[illegible]

03 04 17

Liniker Cardoso
Setor Autorizado
HOSPITAL JEAN BITAR
03-04-17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000081**
Data e Hora de Emissão	**26/04/2017 18:44:08**
Código de Verificação	**7d207ef6**

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: **silverpsliva@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:
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA REF MARÇO/2017

28
3860
132033

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONF ACIMA	1	14600,00	14.600,00

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$ 14.600,00	2,00%	R$ 292,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
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: 865000400 - Atividades de fisioterapia
Serviço: 0408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

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 000014121
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica - , 1328 - Canaã
66780-000 - Santa Izabel do Para - PA
Fone/Fax: 91 3253 4462

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000014121
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1517 0304 2527 4200 0165 5500 1000 0141 2112 9066 5780

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

Natureza de Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 415170007745971 - 28/03/2017 - 14:27:40

Inscrição Estadual: 152165966

Inscrição Estadual Sub. Tributária:

CNPJ: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	28/03/2017

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	28/03/2017

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		14:13:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
000141211-01	25/04/2017	1.554,77									

Calculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	253,96	1.554,77

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessór.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.554,77

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

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1 1708	Perta Laminas de PCCU c/3 Estrias Perfecta	39239090	000	5102	un	30,0000	0,6500	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00		4,58
2 4155	Cerola de Traqueostomia c/b n. 8,5 Solider LT:0525A8.5/15D01 VL 04/20	90183929	000	5102	UN	5,0000	22,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00		23,32
3 1125	Dilator Prostata c 4 estell Rultex LT:EB0317 VL:01/19	39269030	000	5102	un	5,0000	3,8600	17,29	0,00	0,00	0,00	0,00		3,66
4 1530	Lupa Cir. Estell 7,5 Mastex LT 2038975 VL:09/21	90183929	000	5102	par	600,0000	1,2000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00		203,52
5 4610	Nylon 3-0 colag. 3cm CT 45cm c/24 Shalon LT:1008015012 VL:09/20 LT:1008015016 VL:09/20 LT 1040015013 VL:05/20	30061090	000	5102	Cx	7,0000	36,0000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00		10,50
6 630	Nylon 3-0 colag. 3cm CT 45cm c/24 Ibolina LT:2016004667 VL:12/21	30061090	041	5102	cx	1,0000	48,0000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,02
7 155	Nylon 4-0 colag. 2,0cm CT 45cm c/24 Shalon LT:1060416104 VL:04/21	30061090	000	5102	Cx	1,0000	36,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1,51
8 1227	Polipropileno 0 colag. 2,5cm MC 75cm c/24 Ibolina LT:2016003093 VL 07/21	30061000	000	5102	Cx	1,0000	75,1200	75,12	0,00	0,00	0,00	0,00		3,16
9 34	Nylon 4-0 colag. 3,0cm CT 45cm c/24 Brasuture 301 LT:142337 VL:03/19	30061000	000	5102	un	1,0000	38,4000	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00		1,61

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 BIONEXO:44353512 / 44354084 Trib Aprox. R$ 66,06 Fed - R$ 187,89 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m5E1	

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 28 / 03 / 17
CONTABILIDADE ___ / ___ / ___ ( )

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
28/03/17

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITTAR
30/03/17

DIG

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 0000014140
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República , 1031 - Centro
66790-000 - Santa Isabel do Para - PA
Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000014140
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1517 0304 2527 4200 0185 5500 1000 0141 4017 1600 9380

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

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	415170006035080 - 30/03/2017 - 17:53:18
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ**
152165968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	30/03/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Coñego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal		66055-000	30/03/2017
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		17:46:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
0014140-01	27/04/2017	2.391,78									

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	537,93	2.391,78

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	2.391,78

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

Dados dos Produtos

Cód. Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1700	Pinta Laminar de PCDJ-s/3 Estrias Perfecta	39269040	900	5102	Unl	100,0000	0,0000	94,76	0,00	0,00	0,00	0,00		16,05
2710	Dilatador Vesic Fluxo Eliza 1RM - FT Nglia LT:15D309 VL:03/19	90212911	900	5102	Unl	24,0000	75,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00		301,68
3412	Papel GC Esterilizacao 250mmx190m Zonnatt LT:19503 VL:01/19 LT:19502 VL:01/19	48115129	900	5102	Rol	5,0000	105,0000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00		139,31

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO PME OU EPP OPTANTE PISIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO BIONEXO: 44316755 / 44369837 / 44316755 Trib Aprox: R$ 131,33 Fed - R$ 406,60 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT W7mBE1	

31.03.17
HR: 18:04

Telma Conceição
SETOR FATURAMENTO
HOSPITAL JEAN BITTAR
04/04/2017

04 04 17 Fatura

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 03 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00766/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 5.094,67 (Cinco mil e noventa e quatro reais e sessenta e sete centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

08.713.922/0001-58	VILLIFARM MERCANTIL LTDA NF 18535	BANCO DO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 42257-6

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CPF 708362-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS TERMINAL: 03/05/17 15

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.838/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 4148 SETOR BUENO GO
CONTA.....: 000042257G
CPF/CNPJ..: 08713922000158
NOME.....: VILLIFARM MERCANTIL LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 03/05/2017 NSU.: 00025
VALOR R$.....: 5.094,67

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENT
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

PAGO
03/05/17
Fabiola

66.055-000 - Belém-Pará

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/05/2017

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

Antibióticos do Brasil
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE I H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733466104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 107346
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4217 0405 4396 3500 0456 5500 1000 1073 4613 4691 0739

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 ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170041267632 05/04/2017 14:37:35

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	05-04-2017
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
107346/001	05-05-2017	4.335,00	107346/002	05-06-2017	4.335,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.450,00	591,50	0,00	0,00	8.450,00

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	8.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTUC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	ITAJAI		SC	256152612

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME(S)	ABL		31,880	9,052

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
722	CEFEPIMA 1 g (ev 25 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	12	87,5000	1.050,00	1.050,00	73,50		7,00	
	PCI 52E2D7E-C141-4836-B7D2-510CB1F9DA9F LOTE: 1080515 QTDE: 12,000 VAL.: 30/09/18													
BL4604	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML	30049099	500	0,00	6108	UN	20	80,0000	1.600,00	1.600,00	112,00		7,00	
	LOTE: 80090FEV17 QTDE: 20,000 VAL.: 28/02/19													
623	MEROPENEM 1 g (ev 10 frascos)	30043089	500	0,00	6107	CX	40	143,0000	5.800,00	5.800,00	406,00		7,00	
	PCI 3CB4CTE1-27D1-4060-81DC-A4CE24FE6DAD LOTE: 51150805 QTDE: 40,000 VAL.: 30/10/18													

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 10 04 17
CONTABILIDADE ___ / ___ / ___

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
FRETE PESO-1..... NÃO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERÃO COBRADOS JUROS DIÁRIOS E DESPESAS D E COBRANÇA.....5) 2a. VIA BOLETO BOLECTO. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BRDE LAUDOS DOS LO TES DESTA NOTA ESTÃO DISPONÍVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/	

Liniker Cardoso
Solicitante
SITAR 10.04.17

BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE: ATALAIA DISTRIB DE GENEROS ALIMENT					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 3899-5 44850-8	VENCIMENTO: 04/05/2017
DATA DOCUMENTO: 03/04/2017	NÚMERO DOCUMENTO: 295561-3	ESP. DOC: DM	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 03/04/2017	NOSSO NÚMERO: 154488000001 16554	
USO DO BANCO	CIP: 263	CARTEIRA: 17	ESPÉCIE MOEDA: Real	QUANTIDADE	VALOR	1 - VALOR DO DOCUMENTO: 889,76

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA

PREZADO CLIENTE,
SEU TÍTULO FOI NEGOCIADO COM O BANCO, PORTANTO :
NÃO PAGUE PARA O VENDEDOR E NÃO FAÇA DEPOSITO EM CONTA
POIS ISSO NÃO LIQUIDA O TÍTULO
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DE VENCIDO

MULTA APÓS VENCIMENTO DE 2% VALOR JURO MORA DIARIA DE R$ 1,78

CASO NECESSÁRIO LIGAR P/ FINANCEIRO : (91) 3205-5050 / 3205-5069 Cel: 91 - 91672492

2 - DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00
3 - OUTRAS DEDUÇÕES
4 - MORA/MULTA
5 - ACRÉSCIMO
6 - VALOR COBRADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCICODCLI: 8780 CEP : 66055000
CONEGO JERONIMO [illegible] 889,76 0986C0042 CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 BELEM PA
SACADOR / AVALISTA: ATALAIA DISTRIB DE GENEROS ALIMENT Vendedor: ROSA DE FATIMA FONSECA REIS

RECEBEMOS DE ATALAIA DISTRIB DE GENEROS ALIMENT | VALOR TOTAL DA NOTA | IDENTIFICAÇÃO DESTINATARIO | COD 8780

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | NF-e 295561 | 2.669,30 | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

ASSINATURA DO RECEBEDOR E CIENTE DA COMPRA DOS ITENS DESTA NOTA | DATA RECEBIMENTO | HORA RECEBIMENTO

11

SÉRIE 1 1 of 1

ATALAIA DISTRIB DE GENEROS ALIMENT

RUA SANTA MARIA - CONJ PRIMAVERA - 47 - ATALAIA - ANANINDEUA - PA -

Telefone/Fax: 91 32056050 Identificação do Emitente

Nº. 295561

SÉRIE 1

Nº Tx. 38336063

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

DANFe - Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

1917 0409 2296 1900 0147 5500 1000 2955 6111 1100 3048

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
152675086		09.229.619/0001-47	415170008383578 03/04/2017 22:05:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	03/04/2017
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/ SAÍDA
CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	PRÓXIMO A PRAÇA BRASIL	UMARIZAL	04/04/2017
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
66055000	BELEM	32303801	PA	ISENTO

HORA DE SAÍDA 22:04

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Nº	Venc.	Vl.	Nº	Venc.	Vl.
295561 - 1	24/04/17	889,78	295561 - 2	29/04/17	889,76	295561 - 3	04/05/17	889,76

240

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
344,62	58,59	0,00	0,00	2.669,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	2.669,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATALAIA DISTRIBUIDORA	0	0	OBY9818	PA	09.229.619/0001-47
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA MARIA - CONJ PRIMAVERA, 47 - ATALAIA			ANANINDEUA	PA	152675086
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
[redacted]	[redacted]			758,47	758,47

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UN.	V.T Liq	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
536	ACUCAR GUARANI REFINADO 10X1KG	17011400	041	5102	FD	12,00	30,22	362,64	0,00	0,00	0,00	0,00
1864	ARROZ FAZENDA TP1 30X1KG	10063021	041	5102	FD	13,00	75,77	984,97	0,00	0,00	0,00	0,00
179	ATUM G DA COSTA RALADO OLEO 24X170GR	16041410	000	5102	CX	1,00	93,40	93,40	93,40	16,66	18,00	0,00
5144	AVEIA EM FLOCOS FINO NATUQUALY 16X250G	11041200	000	5102	FD	2,00	36,92	73,83	73,83	12,55	17,00	0,00
128	CATCHUP OLE TP 24X280GR	21032010	041	5102	CX	2,00	36,67	73,34	0,00	0,00	0,00	0,00
4504	FARINHA MAND G LOPES FINA 25X1K	11062000	041	5102	FD	1,00	119,20	119,20	0,00	0,00	0,00	0,00
1680	FARINHA TAPIOCA DUPARA MARIZA 20X200	19030000	041	5102	FD	2,00	49,09	98,19	0,00	0,00	0,00	0,00
4551	FEIJAO G LOPES CARIOCA TP1 30X1KG	07133099	041	5102	FD	2,00	127,19	254,38	0,00	0,00	0,00	0,00
364	MAIONESE QUERO TP 24X270G	21039011	041	5102	CX	2,00	35,09	70,19	0,00	0,00	0,00	0,00
756	MARGARINA MARGARETH BD15KG	15171000	041	5102	BL	4,00	70,38	281,52	0,00	0,00	0,00	0,00
1029	MILHO VERDE QUERO LT 24X200	20058000	000	5102	CX	3,00	41,98	125,93	125,93	21,41	17,00	0,00
3259	QUEIJO RALADO ITALAC 20X50GR	04062000	000	5102	CX	1,00	51,46	51,46	51,46	8,75	17,00	0,00
1151	SALSICHA TARGET 24X180GR	16025000	041	5102	CX	2,00	40,13	80,25	0,00	0,00	0,00	0,00

PJB - LANÇADO
04/04/17

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
07/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS PAGO ANTECIPADO CONF. ART. 114 ANEXO 1 DO RICMS/PA
CODIGO: 8780 - FANTASIA : HOSPITAL JEAN BITAR Nº PEDIDO: 2000035979
Nº CARGA: 37980 COD: 240 PRAZO: 20/25/30 TAB1 CRÉDITO:
MOTORISTA: 168 - RAIMUNDO NONATO FREITAS DOS SANTOS - CELULAR : 98023-2092
VENDEDOR: 2 - ROSA DE FATIMA FONSECA REIS TELEFONES: 81315021 / 32744870
OBS : #
OBS1: #
OBS2: #
ENTREGA1 : #
ENTREGA2 : #
ENTREGA3 : #
RESP_EMBARQ : ADRIANO CORREA DAS MERCES RESP_PEDIDO: LEANDRO DA SILVA SANTOS
COD ROTA: 25 - CIDADE FOODS
VEICULO: COD- 8 - AT01- IVECO DAILY-OBY9818

[redacted]

295561

NTE: 8780
: 295561
Nº 1:
Nº 2:
Nº 3:
Nº:
A:

Bradesco | **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: BIOMARKET COM DE PROD HOSP LTD		Agência / Cód. Beneficiário: 1396-P / 0059205-6	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora
Pagador: INST DE DESEN SOC E HUMA-INDSH (JEAN BIT		Nosso Número: 09 / 13709500138-4	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
Vencimento: 05/05/2017	Nº do Documento: NFE5036	Espécie Moeda: R$	Valor do Documento: 224,64 ☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)
			Data / Entregador

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Data de Processamento: 05/04/2017

Bradesco | **237-2** | 23791.39609 91370.950015 38005.920509 7 71500000022464 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Beneficiário: BIOMARKET COM DE PROD HOSP LTDA - CNPJ: 03.329.698/0001-81

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
05/04/2017	NFE5036	DM	Sem	05/04/2017

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		x

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,07
APÓS 05/05/2017 MULTA.....4,49

APOS O VENCIMENTO TITULO SERA ENVIADO PARA CARTORIO/SERASA

Ctrl. Participante: 23463830001675116

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Bradesco

Vencimento	05/05/2017
Agência / Cód. Beneficiário	1396-P / 0059205-6
Nosso Número	09 / 13709500138-4
1 (=) Valor do Documento	224,64
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: INST DE DESEN SOC E HUMA-INDSH (JEAN BIT - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66088-000 - BELEM - PA

Sacador/Avalista: [illegible]224,64RM 0906C0042

[illegible]224,64RM 0906C0042

Autenticação Mecânica

Autenticação Mecânica — Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A.

Vencimento	Valor do Documento
05/05/2017	4225,00

Pagador
INST NAC DESENVOLV SOCIAL HUMA

Beneficiário
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

Endereço Beneficiário/Cidade/UF/CEP
ROD PROF ZEFERINO VAZ KM135 KM 135
ITAPAVASSU COSMOPOLIS SP 13150-000

Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	CNPJ
0036/43466-4	112/06171882-4	10734611	05.439.635/0001-03

Seu boleto venceu?
Acesse **itau.com.br/boletos** e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Unibanco S.A. | **341-7** | 34191.12069 17188.240000 84346.640000 1 71500000422500

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento
05/05/2017

Beneficiário
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA — CNPJ 05.439.635/0001-03

Agência / Código Beneficiário
0036/43466-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/04/2017	10734611	DM	N	07/04/2017

Nosso Número
112/06171882-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	R$		

(=) Valor do Documento
4.225,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 11,28 AO DIA *
COBRANCA ESCRITURAL.

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST NAC DESENVOLV SOCIAL HUMA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM PA

CNPJ/CPF - 23453830001575

Sacador / Avalista ENTRADA PFIN

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Corte aqui: 2 (dois) boletos diferentes nesta folha. Separe antes de pagar.

RECEBEMOS DE BIOMARKET COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR) - RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELÉM - PA - EMISSÃO: 05-04-2017 VALOR TOTAL: R$ 224,64

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5036
Série: 1

BIOMARKET COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES

RUA SANTA MARIA, 10
GUANABARA
ANANINDEUA
PA 9132051700
67.013-680

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 5036
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0403 3296 9800 0181 5500 1000 0050 3613 6890 3284

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 dentro do estado	415170008510129 05/04/2017 08:52:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
152279393		03.329.698/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)		23.453.830/0015-75		05-04-2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal		66.055-000	05-04-2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
Belem	(323) 93800-3938	PA	2-Isento		08:25:14

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
005036-01	05-05-2017	224,64	----	----	----	----	----	----	----	----	----

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
224,64	38,18	0,00	0,00	224,64

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	224,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BIOMARKET COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	0 - Emitente				03.329.698/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA Rua Santa Maria, 10B	Ananindeua	PA	152279393

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL	VER INF. COMP.	VER INF. COMP.		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004520	ALGODAO+POLIEST 6 PRETO TORCIDO S/AG - 15x45CM NYLON 2-0 CT 20	30061090	000	5102	CX	3,0000	37,4400	112,32	112,32	19,09	0,00	17,00	0,00
004521	ALGODAO+POLIEST 2-0 PRETO TORCIDO S/AG - 15x45CM NYLON 2-0 CT 20	30061090	000	5102	CX	3,0000	37,4400	112,32	112,32	19,09	0,00	17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR ...
HOSP...
07/04/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 05/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Desenvolvido pela Atendata Software - www.atendata.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO BRADESCO AG 1396 C/C59205-8 - PEDIDO 44421553 - LT 01170015 VAL.01/22 E LT 01170016 VAL. 01/22. - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 72,08 (Lei da Transparência - 12.741/12)	

INDSH

Belém, 04 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00776/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 2.836,80 (Dois mil oitocentos e trinta e seis reais e oitenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

01.085.207/0002-50	BRAKKO COM IMP LTDA NF 1228/1229	BANCO DO BRASIL AG: 1686-1 C/C: 32696-8

Atenciosamente,

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
HOSPITAL JEAN BITAR

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

PAGO
24/05/17
Fabiola

Rua Cônego

...000 - Belém-Pará

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.228
SÉRIE 1

Brakko
COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Barreira, 2619

MARCO
BELEM PA
66093047
091 33477647 091 33477647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 1.228
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1516 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0012 2810 0010 9586

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415160011284334 03/05/16 14:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL S/ISST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC				**23.453.830/0015-75**	03/05/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		**Umarizal**		**66055000**	03/05/2016
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	**9132393800**	**PA**			13:10

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1228/1	02/06/16	2.250,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.250,00	382,50	0,00	0,00	2.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
150,00				1,50	1,50

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSC	CFOP	UNID	QUAD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
145	FILTRO BACTERIANO DO GRIBAUS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	17,00	[illegible]
	[illegible]												

17 04 17 ✓

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
18/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA	Agência/Código do Beneficiário: 1686-1/032696-8	Motivos de não entrega (Para uso da empresa): [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço Insuf. [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (verso)
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU	Nosso Número: 28964670000001040	
Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL , 66055-000 UMARIZAL BELEM PA	CPF/CNPJ do Pagador: 23.453.830/0015-75	

Vencimento	Data do Documento	Número do Documento	Mora Diária	Valor do Documento	Desconto	Vendedor
08/05/2017	07/04/2017	5927/1		1.541,00		

Recebi(emos) o com os caracteristicas acima	Data	Assinatura

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO.	Vencimento: 08/05/2017
Beneficiário: BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA	Agência/Código do Beneficiário: 1686-1/032696-8
Endereço do Beneficiário: TV HUMAITA, 2619 - 66093-047 - MARCO - BELEM - PA	CNPJ do Beneficiário: 01.085.207/0002-50

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/04/2017	5927/1	DM	N	07/04/2017	28964670000001040

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.541,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 08/05/2017
Juros de 3,00 % ao mês após 08/05/2017
Protestável após 5 dias do vencimento
PREZADO CLIENTE, NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. FAVOR ENTRAR EM CONTATO (61) 3349.7006

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador: 23.453.830/0015-75
Código de Baixa: 28964670000001040

Recebimento através do cheque núm. do ben 01501040AI17 011*******1.541,00** 0906C0042
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.229
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko

TV Barata 7619
MARCO
BELEM PA
66093047
091 31477647 091 31477647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1.229
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1516 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0012 2910 0010 9575

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415166001284333 03/05/16 14:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC		23.453.830/0015-75	03/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543	**Umarizal**	**66055000**	03/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	**9132393800**	**PA**		13:15

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
122491	02/06/16	586,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
586,80	99,76	0,00	0,00	586,80

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	586,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
72,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1117	PIF VERDE VERBENA 1+6 70CM MG20 (CX360 - 23/09)	33061010	500	5102	CAIXA	72,00	8,15	586,80	586,80	99,76	0,00	17,00	0,00
	SOL. 1446/2016/CX72												

HOB - LANÇADO
17/06/17 ✓

Tela Corretiva
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN LOTTE
13/10/14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Tipo de Cobrança Escritural: - Valor aproximado dos Tributos: FRETE: 0,00 - Tarifa: TAPT: - Qtde Nº DO PEDIDO: 6a: 3440	

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 5.927 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Intendente 2914
MARCO
BELEM PA
66093-047
091 33477647 091 33477647

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.927
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 0852 0700 0250 5500 1000 0059 2710 0024 1503

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415170008816841 07/04/17 17:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC			23.453.830/0015-75	07/04/2017
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543			Umarizal 66055000	07/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		17:58

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5927/1	08/05/17	1.541,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS CONSIGNADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.541,00
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	1.541,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/C.P.F.
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA		0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT		BRASILIA - DF			DF	0735965000122
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
3,00				0,45		0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1605	CARGA PARA GRAMPEADORA D6T 80/8L	8305.10.00	0-20	5.102	Unidade	2,00	2.912,94	5.825,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 0305/19U; Fab: 03/2017; Lote: Gravada a; Val: 03/2022; Mfr: 00120705;												
1625	GRAMPEADOR GIA D6T 80/8S	8305.10.00	0-00	5.102	Unidade	1,00	1.033,00	1.033,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 0820/20LA; Val: 11/2022;												

SUB-LANÇADO
09 04 17 ✓

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: Tipo de Cobrança:BOLETO BB PA1 Valor aproximado dos tributos: R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT . Local:BOMFIM AV. JOAO BATISTA - [illegible] :: Data Cobrança:04/05/17. :: Mediador:LUIZ NAZARENO FRANCA DE SOUZA (CPF: 440[illegible] Passaporte:EM ATE SEIS DA NUVA	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA	Agência/Código do Beneficiário: 1686-1/032696-8	Motivos da não entrega (Para uso da empresa): [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço Insuf. [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (verso)
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HI	Nosso Número: 28964670000001130	
Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 54: 66055-000 UMARIZAL BELEM PA	CPF/CNPJ do Pagador: 23.453.830/0015-75	

Vencimento	Data do Documento	Número do Documento	Mora Diária	Valor do Documento	Desconto	Vendedor
04/05/2017	04/05/2017	6580/1		1.908,00		

Recebi(emos) o com as características acima	Data	Assinatura

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO.	Vencimento: 04/05/2017
Beneficiário: BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA	Agência/Código do Beneficiário: 1686-1/032696-8
Endereço do Beneficiário: TV HUMAITA, 2619 - 66093-047 - MARCO - BELEM - PA	CNPJ do Beneficiário: 01.085.207/0002-50

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/05/2017	6580/1	DM	N	04/05/2017	28964670000001130

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.908,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 04/05/2017
Juros de 3,00 % ao mês após 04/05/2017
Protestável após 5 dias do vencimento
PREZADO CLIENTE, NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. FAVOR ENTRAR EM CONTATO (61) 3349.7006

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 ,
66055-000 [illegible] 1.908,00 [illegible]
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador: 23.453.830/0015-75
Código de Baixa: 28964670000001130

Recebimento através do cheque núm. do banco
Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 — Comprovante de Entrega

Beneficiário: BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA	Agência/Código do Beneficiário: 1686-1/032696-8
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU	Nosso Número: 28964670000001130
Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 54 66055-000 UMARIZAL BELEM PA	CPF/CNPJ do Pagador: 23.453.830/0015-75

Motivos da não entrega (Para uso da empresa): [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuf. [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (verso)

Vencimento	Data do Documento	Número do Documento	Moeda	Valor do Documento	Desconto	Vendedor
04/05/2017	04/05/2017	6580/1		1.908,00		

Recebi(emos) o(s) com as características acima | Data | Assinatura

BANCO DO BRASIL | 001-9 — Recibo do Pagador

Local do Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO.

Vencimento: 04/05/2017

Beneficiário: BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 1686-1/032696-8

Endereço do Beneficiário: TV HUMAITA, 2619 - 66093-047 - MARCO - BELEM - PA

CNPJ do Beneficiário: 01.085.207/0002-50

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/05/2017	6580/1	DM	N	04/05/2017	28964670000001130

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.908,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 04/05/2017
Juros de 3,00 % ao mês após 04/05/2017
Protestável após 5 dias do vencimento
PREZADO CLIENTE, NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. FAVOR ENTRAR EM CONTATO (61) 3349.7006

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 ,
66055-000 [illegible]

CPF/CNPJ do Pagador: 23.453.830/0015-75

Código de Baixa: [illegible]0000001130

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Belém, 04 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00783/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$2.900,00 (dois mil e novecentos reias) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

01.085.207/0002-50	BRAKKO COM. E IMPORTAÇÃO LTDA NF.6591	BANCO DO BRASIL AG: 1686-1 C/C: 32696-8

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2066402-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

IGO
15/17

- Belém-Pará

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.591
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Barão, 2615
MARCO
BELEM PA
66085-047
PHONE: 3347 7643 PHONE: 3347 7647

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.591
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0065 9110 0025 3308

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415170011146077 04/05/17 12:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC		23.453.830/0015-75	04/05/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	04/05/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393800	PA	12:13

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6591/1	04/05/17	2.900,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERAÇÃO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00
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	2.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3236	CARGA CURVA BASAL RELOAD NOVA	9018.90.93	060	5.102	Unidade	1,00	1.650,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 5000437003 Val.25/03/21 MSC 1810400249												
5043	CG ALIGNED - ENDOGAIA ULTRA NOVA GCS STD	9018.90.93	060	5.102	Unidade	1,00	1.050,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 5010190167 Val. 30/04/21 MS: 10349080307												

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04/05 HORA 14:50

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL SEAN...
04/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Cliente:SOLICITO SEFA PA ; - Valor aproximado dos tributos R$0,00 (Lei 12741 Fonte: IBPT	

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02810.130001 00022.181176 3 71500000233350 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	Vencimento: 05/05/2017
Beneficiário: BRASFARMA COM.MED.LTDA - 00.799.666/0001-51	Agência/Código Beneficiário: 3106-2 / 9227-4
Endereço: RUA MARAVALHO BELO, 77 CEP: 66623240 MARAMBAIA - BELEM - PA	Nosso Número: 28101300000022181
Data do Documento: 05/04/2017 · Número do Documento: 75207-1 · Espécie Doc.: DM · Aceite: N · Data do Processamento: 05/04/2017	(=) Valor do Documento: 2.333,50
Uso do Banco · Carteira: 17 · Espécie: R$ · Quantidade · Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) VALORES EXPRESSOS EM R$ APOS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 4,67 PROTESTAR NO 15º DIA DO VENCIMENTO	(-) Outras Deduções/Abatimento
	(+) Mora/Multa/Juros
	(+) Outros Acréscimos
Fatura: 00184311 Vendedor: 0020 Refere a(s) Nota(s) Fiscal(is): 75207.	(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 66055000 UMARIZAL BELEM PA	CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 23.453.830/0015-75 · Código de Baixa: 28101300000022181
	Autenticação mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | Ficha de Caixa

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento: 05/05/2017
Beneficiário: BRASFARMA COM.MED.LTDA - 00.799.666/0001-51	Agência/Código Beneficiário: 3106-2 / 9227-4
Data do Documento: 05/04/2017 · Número do Documento: 75207-1 · Espécie Doc.: DM · Aceite: N · Data do Processamento: 05/04/2017	Nosso Número: 28101300000022181
Uso do Banco · Carteira: 17 · Espécie: R$ · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento: 2.333,50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) VALORES EXPRESSOS EM R$ APOS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 4,67 PROTESTAR NO 15º DIA DO VENCIMENTO	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções/Abatimento
	(+) Mora/Multa/Juros
Fatura: 00184311 Vendedor: 0020 Refere a(s) Nota(s) Fiscal(is): 75207.	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 66055000 UMARIZAL BELEM PA	CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 23.453.830/0015-75 · Código de Baixa: 28101300000022181
	Autenticação mecânica

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
RUA MARAVALHO BELO, 77
MARAMBAIA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9131316200
CEP: 66623240

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.075.207
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1517 0400 7996 6600 0151 5500 1000 0752 0710 9075 2077

Consulta de autenticidade no portal 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		415170008586149 - 2017-04-05T08:11:15-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151857415		00.799.666/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH (003644			23.453.830/0015-75	05/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	05/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:11:41

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001843111-1(1/1)	05/05/2017	2.333,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
192,00	32,64	0,00	0,00	2.333,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.333,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASFARMA COM. DE MED.LTDA	0-Emitente				00.799.666/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARAVALHO BELO N 77	BELEM	PA	151857415

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	VOLS				

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
00001736	ACIDOS GRAXOS 100ML (DERMEO) CX C/12FR LT. 4565 Val. 10/18 V.Un.Prod.R$ 3,20	30059090	000	5102	FR	60,0000	3,2000	192,00	192,00	32,64	0,00	17,00	0,00
00004225	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG (GEN) CX C/60CP LT. BR39986 Val. 10/17 V.Un.Prod.R$ 5,40	30049069	000	5102	CX	2,0000	5,4000	10,80			0,00		0,00
00005068	CARVEGRAN 3,125 MG (CARVEDILOL) CX C/30CP LT. 915940 Val. 11/18 V.Un.Prod.R$ 7,80	30049099	000	5102	CX	2,0000	7,8000	15,60			0,00		0,00
00004072	CISTEIL 600MG ENV X 5G (ACETILCISTEINA) CX C/16EV LT. 1609136 Val. 10/18 V.Un.Prod.R$ 15,04	30049099	000	5102	CX	7,0000	15,0400	105,28			0,00		0,00
00005136	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML SIST. FECHADO CX C/10BL LT. 101291 Val. 07/19 V.Un.Prod.R$ 3,20	30049099	000	5102	BL	540,0000	3,2000	1.728,00			0,00		0,00
00004232	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG (GEN) CX C/50CP LT. BR35758 Val. 04/18 V.Un.Prod.R$ 4,20	30045051	000	5102	CX	1,0000	4,2000	4,20			0,00		0,00
00004050	MIDAZOLAN 5MG/ML (CLORIDRATO) AMP X 3ML (GENERICO) B-1 CX C/100AP LT. AP18216 Val. 10/18 V.Un.Prod.R$ 1,02	30049099	000	5102	AP	100,0000	1,0200	102,00			0,00		0,00
00004214	SINVASTATINA 20MG (GEN) CX C/30CP LT. BR71584 Val. 02/18 V.Un.Prod.R$ 3,30	30049059	000	5102	CX	5,0000	3,3000	16,50			0,00		0,00
00004349	TRAMADOL 50MG/ML (CLORIDRATO) X 1ML IM IV (GENERICO) A-2 CX C/100AP LT. AW00816 Val. 12/17 V.Un.Prod.R$ 0,53	30039069	000	5102	AP	300,0000	0,5304	159,12			0,00		0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ANT.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. especial do [illegible] de 28/04/10 V.Base PIS: 192,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 1,25 V.Base COFINS: 192,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 5,76 RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA PELO TEL.: 91: 3131-6200 TELEVENDAS 88 00-2807677\\\\ COMPROMISSO COM O CLIENTE\\\\ Vend: 0020-RAYSSA	FINANCEIRO 05/04/17 CONTABILIDADE Telma Conceição SETOR FATURAMENTO HOSPITAL JEAN BITAR 05/04/17

HJB - LANÇADO

Boleto_1141564801

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

RUA MARAVALHO BELO, 77

MARAMBAIA
BELEM
PA

TEL/FAX: 9131316200
CEP: 66623240

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.075.211
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0400 7996 6600 0151 5500 1000 0752 1110 0075 2138

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
VENDAS		415170088543800 - 2017-04-05T13:57:08-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151857415		00.799.666/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH (003644			23.453.830/0015-75	05/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	05/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		13:55:12

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
00154333-1(1)	05/05/2017	4.463,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0.00	0,00	0,00	4.463.10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.463.10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASFARMA COM. DE MED.LTDA	0-Emitente				00.799.666/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARAVALHO BELO N 77	BELEM			PA	151857415
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	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
00003066	CARVEDIGRAN 3,125 MG (CARVEDILOL) CX C/30CP LT. 010348 Val. 31/08 V.Lig.Prod.R$ 7,98	30049099	060	5102	CX	2,0000	7,9000	15,80			0,00		0,00
00003425	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO CX C/30BL LT. 102565 Val. 02/19 V.Lig.Prod.R$ 2,11	30049099	060	5102	BL	2.100,0000	2,1100	4.431,00			0,00		0,00
00004214	SINVASTATINA 20MG (GENS CX C/30CP LT. BR77561 Val. 02/18 V.Lig.Prod.R$ 3,30	30049059	060	5102	CX	5,0000	3,2000	16,00			0,00		0,00

Telma Comercio
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN GITAY
07/04/17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Gitay
05/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2018 para efeit. ART.107, Anexo I do RICMS-PA e Ang. Especial Nu. 17 de 29/04/10 AUTORIZADO 845571645 DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Vendedor 0080-BARBOSA Pedido(s): 00154333-1	HJB - LANÇADO 05/04/17

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2017 16:09

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relação de Itens (Confirmação)
Pedido de Cotação : 44571618
MEDICAMENTOS (S_344_C_258)- PROGRAMADA

Observações: COMPRA PROGRAMADA

Tipo de Cotação: Cotação Normal
ID Fornecedor: 28466
Fornecedor : Brasfarma Comércio de Medicamentos Ltda
Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**Brasfarma Comércio de Medicamentos Ltda** BELÉM - PA Reginaldo Carneiro de Jesus - (91) 3243-1044 brasfarma@globo.com Mais informações	R$ 500,0000	1 dias após confirmação	07/04/2017	30 ddl	CIF	null

Observações

04/04/2017 17:53 FATURAMENTO 30/45.

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
9	CARVEDILOL 3.125MG - COMPRIMIDO	55	-	CARVEGRAN, LEGRAND	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	Brasfarma Comércio de Medicamentos Ltda	null	;1º Colocado pagamento à vista.	R$ 0,2600	60 Comprimido	R$ 15,6000	Rodrigo Frohlich 04/04/2017 17:53
14	CLONAZEPAN 2.5MG/20ML GOTAS - FRASCO	1281	-	CLONAZEPAM, HIPOLABOR	2,5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	Brasfarma Comércio de Medicamentos Ltda	null	;1º Colocado pagamento à vista.	R$ 1,7700	5 Frasco	R$ 8,8500	Rodrigo Frohlich 04/04/2017 17:53
16	CLORETO DE SODIO A 0.9%. C/ 100ML. SOLUÇÃO INJETAVEL - FRASCO	275	-	CLORETO DE SODIO, HALEX ISTAR	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	Brasfarma Comércio de Medicamentos Ltda	null	-	R$ 2,1100	2150 Frasco	R$ 4.536,5000	Rodrigo Frohlich 04/04/2017 17:53
41	SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO	1185	-	SINVASTATINA, MERCK	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	Brasfarma Comércio de Medicamentos Ltda	null	-	R$ 0,1100	150 Comprimido	R$ 16,5000	Rodrigo Frohlich 04/04/2017 17:53

Total de Itens da Cotação: 42 Total de Itens Impressos: 4

		Total Geral:	2365.0	R$ 4.577,4900

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 582 / 2017 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543
Cidade: BELEM UMARIZAL
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 204 - BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTI
Telefone: (091) 3243 1044 Contato: RAYSSA
Fax: (091) 3243 2303 Celular: (091) 98167-8446
CNPJ: 00.799.666/0001-51
Endereço: VOVO HOSTINA ,77 BENGUI
Cidade: BELEM
CEP: 66.630-505 UF: PA
E-mail: rayssa.vendasbrasfarma@gmail.com

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 05/04/2017 Prazo de Entrega: 0 dias 05/04/2017 Quarta-feira
Data Pedido: 05/04/2017 Pagamento:
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 4.463,10

OBSERVAÇÕES

BIONEXO 44571618

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	05/05/2017	Sexta-feira	100,00	4.463,10

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	55	CARVEDILOL 3,125MG	CP 1,0000	60,0000	0,260000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	15,60
2	275	CLORETO DE SODIO A 0,9%, C/ 100ML, SOL. INJ	FR 1,0000	2.100,0000	2,110000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	4.431,00
3	7185	SINVASTATINA 20 MG COMP	CP 1,0000	150,0000	0,110000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	16,50
					Total:	0,00	0,00	0,00	4.463,10

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES
Fone: (091) 32393800 Ramal: 3813
E-mail: compras.hjb@indsh.org.br

Fornecedor

Fornecedor: 204 BRASFARMA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
5211 / 1	Normal	05/04/2017 16:30	05/04/2017 00:00	05/04/2017 17:34	0,00	4.463,10

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
55	CARVEDILOL 3,125MG	CP	Sim	3		1 - 2017/582 - 0	60	0,26	0,00	15,60
275	CLORETO DE SODIO A 0,9%, C/ 100ML, SOL. INJ	FR	Sim	3		1 - 2017/582 - 0	2100	2,11	0,00	4.431,00
1185	SINVASTATINA 20 MG COMP	CP	Sim	3		1 - 2017/582 - 0	150	0,11	0,00	16,50

Total de Produtos
3

Valor Grupo de Estocagem 3: 4.463,10

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	4.463,10	05/05/2017

Banco do Brasil | 001-9 | Ficha de Caixa

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 05/05/2017

Beneficiário: BRASFARMA COM.MED.LTDA - 00.799.666/0001-51
Agência/Código Beneficiário: 3106-2 / 9227-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/04/2017	75211-1	DM	N	05/04/2017

Nosso Número: 28101300000022187

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: 4.463,10

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

VALORES EXPRESSOS EM R$
APOS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 8,93
PROTESTAR NO 15º DIA DO VENCIMENTO

Fatura: 00184333 Vendedor: 0020 Refere a(s) Nota(s) Fiscal(is): 75211.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055000 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 23.453.830/0015-75
Código de Baixa: 28101300000022187

Autenticação mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02810.130001 00022.187173 9 71500000446310

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
Vencimento: 05/05/2017

Beneficiário: BRASFARMA COM.MED.LTDA - 00.799.666/0001-51
Agência/Código Beneficiário: 3106-2 / 9227-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/04/2017	75211-1	DM	N	05/04/2017

Nosso Número: 28101300000022187

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: 4.463,10

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

VALORES EXPRESSOS EM R$
APOS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 8,93
PROTESTAR NO 15º DIA DO VENCIMENTO

Fatura: 00184333 Vendedor: 0020 Refere a(s) Nota(s) Fiscal(is): 75211.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055000 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 23.453.830/0015-75
Código de Baixa: 28101300000022187

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Bradesco | 237-2 | 23793.39407 97095.000085 82000.002004 2 71490000109175

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 04/05/2017
Beneficiário CIRURGICA FERNANDES - CNPJ/CPF:061.418.042/0001-31 AL AFRICA(POLO EMPRESARIAL) , 570 - GLEBA Y - TAMBORE 06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 03394/20-5
Data do doc 05/04/2017	Nº do documento 0805761 01	Espécie doc DM	Aceite N	Data Proces. 04/04/2017	Nosso Número 09/70/950000882-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.091,75

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador Avalista: Não informado

[illegible] 01501048AI17 031*******1.091,75** 0906CX042

[illegible] 01501048AI17 031*******1.091,75** 0906CX042

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

NF-e
Nº. 0805761
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141530500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0805761 - FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3517 0461 4180 4200 0131 5500 4000 8057 6117 7986 0605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135170209514652 04/04/2017 10:54:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	04/04/2017
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/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0805761/01	06/05/2017	1.091,75									

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
1.091,75	52,21	0,00	0,00	1.085,27

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	6,48	1.091,75

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
3,00	VOLUMES	CIRURGICA		9,189	8,659

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
50702	AG HIP.DESC. 35303 C50100 SOLIDOR | Lote:BE30D151024, Validade 28/06/20, Quantidade 1	90183210	200	6108	CX	1	5,45	5,45	5,45	0,00	0,23	0,00	0,00	4,00	0,00
B1510	AP. BARBEAR DESC. CONFORT 2 (2 LAMINAS) C/24 BIC | Lote:0, Validade 28/01/23, Quantidade 1	82121020	400	6108	PT	1	11,20	11,20	11,20	0,00	0,78	0,00	0,00	7,00	0,00
GC04EB005	CANULA TRAQ C/BL 6,5MM GOODCOMP | Lote:20150205, Validade 28/01/20, Quantidade 10	90182929	600	6108	PC	10	18,00	180,00	180,00	0,00	12,23	0,00	0,00	7,00	0,00
6/9015C	CANULA TRAQ C/BL 9,5MM COMPER | Lote:16082905, Validade 28/08/21, Quantidade 2	90183020	600	6108	PC	2	20,70	41,40	41,40	0,00	2,90	0,00	0,00	7,00	0,00
15RGI	ELETRODO ECG ADIPER PI150 SKINTACT - L LANG | Lote:1612120412, Validade 13/12/19, Quantidade 7	90183090	100	6108	PT	7	11,97428571 43	83,82	87,50	0,00	3,50	0,00	6,48	4,00	8,00
1	e 6|Lote:1612120431, Validade 13/12/19, Quantidade 1														

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: 1226698 Rota: 88 | N Ped: 1226698 EXP/ | Transp: 88 - ATLAS | Obs: Pedido Bionexo nr. 44421553 | Cod Cliente:39111 | |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 77,04 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 51,34 |	RESERVADO AO FISCO

HJB - LANCADO
12/04/17

Conceição
ALMOXARIFADO
18/04/17

635217

276

Recibo do Pagador

Bradesco 237-2 23792.36405 90000.001975 20001.002003 1 71490000042730

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
COML DE GENEROS ALIMENTICIOS PRECO BAIXO LTDA BR CNPJ: 07443925000156	2364-7/0010020-P	R$	1	09/00000019720-6

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
19720	07443925000156	04/05/2017	R$ 427,30

(+) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTIT.NACIONAL DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.(PA). CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543
UMARIZAL - BELEM/PA - CEP: 66055-000

Instruções

Pedido Venda: 41803
APÓS O VENCIMENTO JUROS DE R$: 0,85 AO DIA
5 DIAS APÓS O VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO

Autenticação Eletrônica

Logicom Tecnologia Automação Comercial. Acesse: www.logicom.com.br ou ligue (91) 3222-7317 - Versão: 3.16.9.2 Carteira linha pontilhada

Santander | 033-7 | Ficha de Caixa

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 04/05/2017

Beneficiário AV. DR FREITAS, 101, SACRAMENTA, BELEM - PA 66.123-260
CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA (91) 3204 -7700 . 10.489.368/0001-19

Agência/Código do Beneficiário: 4394 4876482

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/04/2017	105754/01-02	DM	N	04/04/2017

Nosso Número: 0061416-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	xValor
	101	REAL		

Valor do Documento: R$873,65

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Valor de mora por dia de atraso: R$2,33
Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente
Após 7 dias de vencido o título será encaminhado para o Cartório
PROTESTAR APOS 07 DIAS DE VENCIDO

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
UMARIZAL
66.055-000 - BELEM - PA

CPF/CNPJ:

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica:

CONTROLE DA FISCAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.161 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CORP. DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PREÇO BAIXO LTDA BR
RDO BR 316 KM 8 1171
67030000 ANANINDEUA PA
TELEFONE 32553203

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.nfe.fazenda.gov.br
152469540		07443925000156	15-1704-07.443.925/0001-56-55-001-000.029.161-1-98.600.169-6

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTIT NACIONAL DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.(PA).	23453830001575	04/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543	UMARIZAL	66055000	04/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	32393800	PA	ISENTO	17:51:19

FATURA

PV041803 04/05/2017 427,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	440,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13,22	0,00	0,00	427,30

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
420				161,064	161,064

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	V. Aprox. Tributos
20.062	AQUA MINE BELAGUA 300ML	22011000	060	5102	GRF	312,00	0,7500	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,48
51.243	CEREAL MUCILON MULTICEREAIS P/0200LV200GR	19011000	060	5102	SCH	48,00	3,6900	177,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,55
18.131	SAL MOIDO NOTA10 1KG	25010000	060	5102	UND	60,00	0,4900	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,29

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
10/04/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 07/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido No 41603
Prazo: 30 dias
Desconto R$ 13,22
Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 49,15 Estadual: 32,17 Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

ELETRO transol TECNOLOGIA

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

AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA
66123-950 BELEM - PA
FONE: (91) 3204-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.105.754
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0410 4593 6800 0110 5500 1000 1057 5410 9105 7549

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170088468762 04/04/2017 17:25:30

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 HUMANG			23.453.830/0015-75	04/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3229-3800		

FATURA / DUPLICATA

103754/1-2	04/05/2017	875,65	103754/2-2	03/06/2017	875,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
239,20	40,67	0,00	0,00	1.747,30	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	608,18	1.747,30

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
	VOL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. UNIT. TRIBUTADO
018567	C/ DUALE ITOM 2P+T NBR 10A BR 1847	7891154162683	85366910	060	5102	UN	35	8,70	304,50	230,30	22,19	17	10,46
003561	LIMA STARRETT PENTADAS E FACOS.8 C/CABO K1411-208	7891264140616	82031010	000	5102	UN	1	12,70	12,70	12,70	2,16	17	4,52
003172	MOD BRAVA INT. SIMPLES 10A BR 5576001	7891154178928	85365090	060	5405	UN	15	5,04	75,60	0,00	0,00	0	29,33
003826	PLACA BRAVA 4X2 2M SEPARADOS 57113	7891154169031	39259090	000	5102	UN	20	2,40	96,00	96,00	16,32	17	32,91
005062	REATOR ELET. PHIL. 2X14W C/CABO HAVOLT TLE EB214A		85041000	060	5405	UN	15	45,00	675,00	0,00	0,00	0	231,79
019281	REATOR ELET. PHIL. 2X28W TL5 HBE28A26 198/242	8727900923315	85041000	060	5405	UN	15	80,50	1207,50	0,00	0,00	0	289,67

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: BO Tr 30/60 D-CLI: 4927 ** PED: 193273 VEND: ROMERSON WAGNER LI (MARIA LUCILIA) ---COMPRADOR FELIPE MONTEIRO PEDIDO 247.2017-0 LOCAL DE ENTREGA O MESMO PRDX. DOM ROMUALDO SUENAS ---- INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Isento IMP. RECOLHIDO SUBST. TRIB.-Art.313, 313-O, 313-S, 313-ZF e 313-ZH Valor Aprox. dos Tributos: R$608,18 (34,81%). Fonte: IBPT	

CÓPIA

Ficha de Caixa

Santander | 033-7

Vencimento: 05/05/2017

Local do Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento

Agência/Código do Beneficiário: 4394 4876482

Beneficiário: AV. DR. FREITAS, 101, SACRAMENTA, BELEM - PA 66.123-050
CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA (91) 3204 -7700 - 10.489.368/0001-19

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/04/2017	105839/01-01	DM	N	05/04/2017	0061499-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	xValor	Valor do Documento
	101	REAL		-	R$1.216,34

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Valor de mora por dia de atraso: R$3,24
Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente
Após 7 dias de vencido o título será encaminhado para o Cartório
PROTESTAR APOS 07 DIAS DE VENCIDO

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
UMARIZAL
66.055-000 - BELEM - PA

CPF/CNPJ: 01501048AT17 023xxxxxxx1.216,34 0906CX042

Sacador / Avalista: 01501048AT17 023xxxxxxx1.216,34 0906CX042

Autenticação Mecânica

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]

000.105.839
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0410 4893 6800 0119 5500 1000 1058 3910 0105 8390

Consulta de autenticidade no portal 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		415170008579601 05/04/2017 17:53:39
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	05/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	06 ABR. 2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

105839/1-1 05/05/2017 1.216,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
656,05	111,53	0,00	0,00	1.216,34

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	427,59	1.216,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL -				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIB/TOS
012598	CABO FLEX. 1.000V HEPR 50MM PT		85444900	020	5102	MT	50	19,05	952,50	392,21	66,68	17	326,52
013340	CONECTOR INTELLI DER.PERF. P-10/95 D-1,5/10MM CDP7		85359000	000	5102	UN	4	5,46	21,84	21,84	3,71	17	7,49
016639	DISJUNTOR SCH K32A 3P X 125A C	7891341484276	85362000	000	5102	UN	1	242,00	242,00	242,00	41,14	17	93,58

Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
10/04/17

HJB - LANCADO
05/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: BO P/ 36 D C/LE 5977 ** PED: 193787 VEND: ROMERSON WAGNER LI (MARIA LUCI/Ct:7/) ---COMPRADOR FELIPE MONTELLO PEDIDO 564 2017 0 LOCAL DE ENTREGA O MESMO PROX. DOM ROMUALDO SEIXAS.--- *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Regime Tributario Diferenciado n.o 000080/15 de 23/04/2015 Valor Aprox. dos Tributos R$427,59 (35,15%). Fonte: IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	Lindalva Braga da Silva (Operador)
CPF	370.434.982-87
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006360521430179687S0
Data da Operação	27/7/2016 11:18
Código de Barras	00191.45861 21165.542339 00021.511175 2 68700000095100
Valor do pagamento	R$ 951,00 (Novecentos e Cinquenta e Um Reais)
Data do pagamento	27/07/2016
Descrição	CISTALFARMA - NF.31.277
Autenticação	636052150828750000

Emitido em quinta-feira, 28 de julho de 2016 às 08:25

INDSH

Belém, 04 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00773/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$ 260,00 (Duzentos e sessenta reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

17.246.049/0001-21	DINATECH COMERCIO NF 79	BANCO BANPARA AG: 015 C/C: 177489-1

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2[illegible]
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

AGO
10/5/17

Rua [illegible]

5-000 - Belém-Pará

DESTINATÁRIO DA CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA DE PRODUTOS ABAIXO DISCRIMINADOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
NOME: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (003938)	VALOR TOTAL NOTA 951,00
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.277
SÉRIE : 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE
LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.031.277
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1516 0608 0054 0809 0130 5500 1000 0312 7710 0031 2772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415160016768526 - 2016-06-29T13:53:57-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	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	29/06/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54		UMARIZAL	66.055-000	29/06/2016
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		13:50:55

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
151674-10	29/07/2016	951,00

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	951,00

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	951,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0-Emitente				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
01	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	CEFAZOLINA 1G (CEFALOTINA) EM PÓ P/A. I.V. 200744.XG (PO)	30041019	060	5405	FA	100,0000	9,5100	951,00			0,00		0,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 01/07/16
CONTABILIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.45861 21165.542339 00021.511175 2 68700000095100

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: 29/07/2016

Cedente: CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPO

Agência / Código Cedente: 04232-1 / 21511-2

Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso Número
29/06/2016	31277	DM	N	29/06/2016	14859211558-0

Carteira	Espécie	Qtd Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
17 / 27	R$			954,00

Instruções: Não receber o valor do documento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado

Sacado: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
TV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ. 23.453.830/0015-76

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

NÚMERO DO PEDIDO:	177_0615	DATA EMISSÃO	29/06/2016

NOME: Helton Alves

EMAIL:

MAPA DE COTAÇÃO: 177-06/16

CNPJ: 23.463.830/0015-75
FANTASIA: CENTRO HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)
ENDEREÇO: R. CONEGO JERONIMO PIMENTAL Nº 543 CEP: 66055-000 CIDADE/UF: BELEM - PA
CONTATO: Alexandre
TELEFONE: 91 3239 3800 E-mail: [illegible]

RAZÃO SOCIAL: CRISTALFARMA COM. REP. IMP EXP LTDA
CNPJ: 05.003.409/0001-00
CONTATO: CRISTALFARMA
TELEFONE/ E-MAIL: (91) 3255-5616 sac@cristalfarma.com.br

1	[illegible]	[illegible]	300	UNIDADES	R$ 3,17	R$ 951,00	

NOTA:
APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL É OBRIGATÓRIO O ENVIO DE UMA CÓPIA PARA A UNIDADE SOLICITANTE POR EMAIL NO PRAZO DE 48 HORAS UTEIS.

[illegible]

Solicitação
05/2016

ORDEM DE COMPRA Nº 85 / 2016 - 0
COTAÇÃO N. 2016 / 76

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 25.453.0590019-76
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 140
Cidade: UNAMIZAL BELEM
CEP: 66.065-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 124 - CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IM
Telefone: (091) 3255-5510 Contato: NATHALYA
Fax: Celular:
CNPJ: 05.003.400/0001-20
Endereço: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA 6 BR 316 KM 0 LEVILANDIA
Cidade: ANANINDEUA
CEP: 67.030-025 UF: PA
E-mail: sac@cristalfarma.com.br

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 01/07/2016
Data Pedido: 01/07/2016
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 0 dias 01/07/2016 Sexta-feira
Pagamento: Banco
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0.00 Valor Desconto: 0.00 Valor IPI: 0.00 Valor Frete: 0.00 Valor Total: 961.00

OBSERVAÇÕES
OC 177-0616

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	31/07/2016	Comum	100.00	961.00

Item	Código	Produto / Marca	Unidades / Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acres. / %Acres.	Vl. Desc. / %Desc.	Vl. IPI / %IPI	Valor Total
1	* 56	CEFAZOLINA 1G PO LIOFILIZADO	FA 1.0000	100.0000	9.6100	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	961.00
					Total	0.00	0.00	0.00	961.00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que vierem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que vierem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Compradora negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação, sua firmada, junto a instituições financeiras ou tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade daquele que der causa de todos os prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que esta situado o domicílio do Contratante.
f) A avaliar que é comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES
Fone: (091) 32393800 Ramal: 3870
E-mail: compras.hjb@oss.org.br

Fornecedor

HOSPITAL JEAN BITAR

SUMV002_TB1 - **Boleto da Nota Fiscal**

01/07/2016 08:43

Fornecedor: 124 DISTRIBUIDORA CRISTALFARMA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
31277 / 1	Normal	29/06/2016 17:00	29/06/2016 13:50	01/07/2016 08:42	0,00	951,00

Cód.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim	Ordem Compra	Qtns	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
33	CEFAZOLINA 1G PO DOFILIZADO	FA	RM	2		1 - 2010/05 - C	300,0000	3,17	0,00	951,00

Total de Produtos

Valor Grupo de Estocagem 2: 951,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	951,00	30/07/2016

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 05/05/2017
Beneficiário DISPARA HOSPITALAR C S L EPP CNPJ 20.442.743/0001-29						Agência/Código Beneficiário 6314/19170-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PSG P-1 (CJ GLEBA I) 10 QUADRA P MARAMBAIA BELEM PA 66623 305						
Data do documento 06/04/2017	No. Do documento 561		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/04/2017	Nosso Número 157/66457433-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 395,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,26 AO DIA APOS 05/05/2017 MULTA DE ..... 7,90 APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453630001575 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

[illegible] 0150104[illegible]17 029[illegible]395,20[illegible] 0906C[illegible]042

[illegible] 0150104[illegible]17 029[illegible]395,20[illegible] 0906C[illegible]042

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 11/05/2017 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH Valor Total: 260,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.079
Série 001

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

R OLIVEIRA BELO, 735 - UMARIZAL - BELEM - PA
Fone: (91)3352-7868 - CEP: 66050-380
www.dinatechltda.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.079
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0517 2460 4900 0121 5500 1000 0000 7910 0000 0796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170013882456 11/05/2017 14:13:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. 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 - INDH			23.453.850/0015-75	11/05/2017
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Coronel Jerônimo Pimentel, 543			Umarizal	66055-000	11/05/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3312-0900		14:08:09

FATURA

PAGAMENTO A VISTA	Número: 79 - Valor Original: R$ 260,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	64,68 (24,88 %)	260,00
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	260,00

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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3428	TERMOMETRO DIGITAL CLINICO TEMPERATURA	90251980	0/60	5102	UN	1	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3429	TERMOMETRO DIGITAL CLINICO	90251980	0/60	5102	UN	1	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25/05/17 HORA 16:10

Linikuef Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA OCORRIDA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS PUBLICO - PEDIDO 4500013126 ITENS 1 E 2 - EMPENHO 2017NE800127	

Tributos Aproximados - Nacional 24,88% (64,68) - Estadual 0,00% (0,00) - Fonte: IBPT/FA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/05/2017 14:13:41

DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVIÇO LTDA - EPP
PASSAGEM PJ (CJ GLEBA I), 10,
MARAMBAIA
BELÉM - PA - CEP 66623-250
TELEFONE: (91) 3038-4919
EMAIL: almoxarifado.dispanhosp@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000/000.301
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0420 4427 4300 0129 5500 1000 0003 0101 9800 0015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170008662089 06/04/2017 14:30:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154525545		20.442.743/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	06/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	06/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	32393800	PA		14:27

FATURA/DUPLICATAS

Número	
Vencimento	05/05/2017
Valor	395,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00		0,00		0,00	0,00		395,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VL. APROXIMADO DOS TRIBUTOS (FONTE: IBPT)
Totais: 16,59 (4,20%) | Tributos Federais: 16,59 (4,20%) | Tributos Estaduais: 0,00 (0,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: H4T2P7

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
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
102771	FORMALDEIDO SOLUCAO A 10% - 1000ML - LT 81402 VAL: 05/2022	29121100	0102	5.102	FR	52,000	7,60000	0,00	395,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL // FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO.	

HUB - LANÇADO
DATA 10 04 17

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 05/05/2017
Beneficiário DISPARA HOSPITALAR C S L EPP CNPJ 20.442.743/0001-29						Agência/Código Beneficiário 6314/19170-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PSG P-1 (CJ GLEBA I) 10 QUADRA P MARAMBAIA BELEM PA 66623 305						
Data do documento 06/04/2017	No. Do documento 562		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/04/2017	Nosso Número 157/66459581-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 468,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,31 AO DIA APOS 05/05/2017 MULTA DE ..... 9,36 NF 562 APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830001575 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

ERNO 015010-MAI17 017********468,00RM 0906CX042 ERNO 015010-MAI17 017********468,00RM 0906CX042

DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVIÇO LTDA - EPP
PASSAGEM P-1 (CJ GLEBA I), 10,
MARAMBAIA
BELEM - PA - CEP 66623-250
TELEFONE: (91) 3038-4919
EMAIL: almoxarifado.disparahosp@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.543
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0420 6427 4300 0129 5500 1000 0005 4318 0700 0018

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008663268 06/04/2017 14:35:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154525545		20.442.743/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	06/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	32393800	PA		14:34

FATURA/DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
	05/05/2017	468,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	468,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,00

VL. APROXIMADO DOS IMPOSTOS (FONTE: IBPT)
Totais: 19,65 (4,20%) | Tributos Federais: 19,65 (4,20%) | Tributos Estaduais: 0,00 (0,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: H4T2P7

TRANSPORTADORA/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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
(102177)	FORMALDEIDO SOLUÇÃO A 10% - 1000ML - LT 8575 VAL: 12/2024	29121100	0102	5.102	FR	36,000	13,00000	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL // FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO // PEDIDO 43918918	

HJB - LANÇADO
10/04/17

[redacted] | 237-2 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento						Vencimento	04/05/2017
Beneficiário Endereço	EQUINOCIO HOSPITALAR LTDA TRAVESSA PERIMBUÍ, 840 - PEDREIRA 66060772 - BELEM - PA				CNPJ 07.329.169/0003-09	Agência/Código Beneficiário	1399-4/21793-0
Data do Documento 04/04/2017	No do Documento 005019-1/1		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2017	Carteira / Nosso Número	09 / 00000004830-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda		Valor	(=) Valor do Documento	493,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 0,82
Multa de R$ 9,86 após vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 BELEM - PA CNPJ: 23.453.830/0015-75

[redacted]

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa

Recebimento Através do Cheque No do Banco

Autenticação Mecânica

Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

RECEBEMOS DE EQUINOCIO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.019 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	

EQUINOCIO HOSPITALAR LTDA

TRAVESSA PEREBEBUÍ, 840
Bairro: PEDREIRA
BELEM - PA - 66083-772
Fone: (91)3244-0981 Fax: (91)3083-4616
filialbelem@equinociohospitalar.com.br

EQUINÓCIO Hospitalar Ltda.

Alv. Sanit.: 0332715 Aut. Esp.: 1.13946.4
Aut. Func.: 1064057 Lic. Func.: 1875555

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.005.019
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0407 3291 6900 0309 5500 2000 0050 1917 5488 3922

Consulta de autenticidade 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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.	415170008403414 - 04/04/2017 09:55:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.300.678-1		07.329.169/0003-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	000922	23.453.830/0015-75	04/04/2017 09:54

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		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO:	005019-1/1														
VENCIMENTO:	04/05/2017														
VALOR:	493,00														

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	493,00

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	493,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	FMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000987	NUTRI ENTERAL 1.5 200ML S/A BAUNILHA - NUTRIMED LT: 17001 Val: 01/02/2018 Qtd: 27		21069090	160	5405	FRS	27,0000	8,5000	229,50		0,00	0,00		0	
001250	NUTRI ENTERAL 1.5 200ML S/A CHOCOLATE - NUTRIMED LT: 16002 Val: 19/06/2017 Qtd: 4 LT: 17001 Val: 01/02/2018 Qtd: 27		21069090	160	5405	FRS	31,0000	8,5000	263,50		0,00	0,00		0	

HJB - LANÇADO OC 613
FINANCEIRO 10/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO BRADESCO AG:1399-4 CC:217924 PEDIDO 441/05016.1 Valor Aproximado Tributos: R$ 158,31 (32,09%) Fonte: IBPT	

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00197.93801 00835.207655 00004.345179 8 71490000338300

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
79380000352-5	74049	04/05/2017	3.383,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F.CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ: 04.949.905/0001-63
AV ALMIRANTE BARROSO, 750 - BELEM/PA - 66093-020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
00785-X / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Não Protestar
REF. NF 74049

Data Processamento
04/04/2017

Espécie DOC
DM

Data do Documento
04/04/2017

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Almoxarifado

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 000.074.049
SÉRIE : 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.074.049
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0404 9499 0500 0163 5500 1000 0740 4910 0464 0320

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

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARÇO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093020

Stopping da Saúde
F. Cardoso & Cia. Ltda.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415170004400091 - 2017-04-04T09:32:45-03:00

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	04/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	04/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	32393800	PA		09:32:45

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
74049	04/05/2017	3.383,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.383,00

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		3.383,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALMIRANTE BARROSO 750	BELEM	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01	vol			0	0

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
00014381	CLARITROMICINA 500 MG SOL INJ IV S DIL 10ML GENER LOTE:XA560 FAB: 01-03-2016 VAL: 01-02-2018	30042059	141	5102	FA	100	29,2300	2.923,00						
00015811	MORFINA SULFATO 10 MG SOL INJ 1ML A1 GENERICO A LOTE:AZ-003/16 FAB: 01-10-2016 VAL: 01-09-2018	30049099	041	5102	AM	200	2,2000	460,00						

HJB - LANÇADO
00.56 [illegible] 05 06 17
Telma Correa
SETOR ADM HOSP
DATA: 1 1 1 04/04/17

Lilian Cardoso
Assinatura
04.04.17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 74049, Venc.: 04/05/2017, Valor: 3.383,00
Venc : 04 05 17
BIOMEDO 64563698
Banco do Brasil AG : 0765-X C C : 43451
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF DA N 147 13
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94
PREZADO(A) CLIENTE FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES POSTERIORES A 24HS. COM EXCEÇÃO DE PROBLEMAS DE QUALIDADE DO PRODUTO.

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00197.93801 00836.707653 00004.345179 1 71500000114000

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.890/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
79380008367-8	74076	05/05/2017	1.140,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ: 04.949.905/0001-63
AV ALMIRANTE BARROSO, 750 - BELEM/PA - 66093-020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
00765-X / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Não Protestar
REF. NF 74076

Data Processamento	05/04/2017
Espécie DOC	DM
Data do Documento	05/04/2017
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através de cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

FATURADO

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 000.074.076
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093020

Shopping da Saúde

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.074.076
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0404 9499 0500 0163 5500 1000 0740 7610 0464 0337

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008509109 - 2017-04-05T08:45:51-03:00

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	05/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	05/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	32393800	PA		08:45:47

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
74076	05/05/2017	1.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,00	193,80	0,00	0,00	1.140,00

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		1.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALMIRANTE BARROSO 750	BELEM	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	Jol			0	0

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 IMPOSTOS
0016583	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGULHA GN 90 BBM06444900 F LOTE 32023136 FAB: 01-01-2006 VAL: 01-01-2021	90189010	090	5102	UN	60	19,0000	1.140,00	1.140,00	193,80		17		

HJB - LANÇADO
LANÇADO 05 04 17
CONFERIDO ___ / ___ / ___

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
05/04/17

Telma Conceição
SETOR FATURADO
HOSPITAL JEAN BITAR
07/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 74076, Venc.: 05/05/2017, Valor: 1.140,00 Venc : 05 05 17 PEDIDO 44579602 1 Banco do Brasil AG : 0765-X C C : 43451 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DET EM 5 247 15 PREZADO(A) CLIENTE FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA SÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES POSTERIORES A 24HS, COM EXCEÇÃO DE PROBLEMAS DE QUALIDADE DO PRODUTO.	

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00197.93801 00836.807651 00004.345179 9 71500000022825

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
79380008368-1	74077	05/05/2017	226,25	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F.CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ: 04.949.905/0001-63
AV ALMIRANTE BARROSO, 750 - BELEM/PA - 66053-020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código de Beneficiário
00755-X / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Não Protestar
REF. NF 74077

Data Processamento
05/04/2017

Espécie DOC
DM

Data do Documento
05/04/2017

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade [illegible] do recibo de pagamento emitido pelo banco
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador

[illegible] 01301048917 [illegible] 0906C0042

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 000.074.077
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093020

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.074.077
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0404 9499 0500 0163 5500 1000 0740 7710 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415170008809295 - 20170404057108:47:36-03:00

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	05/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000		05/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	32393800	PA		08:47:25

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
14077	05/05/2017	228,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	228,25

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		228,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALMIRANTE BARROSO 750	BELEM	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL			0	0

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
0001031	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 15CM X 25CM R271525 LOTE 1701180 FAB 01-01-2017 VAL 30-01-2019	30059090	041	5102	UN	1	45,0000	228,25						

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
10/04/17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
05/04/17

HJB - LANÇADO
07/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 14077, Venc.: 05/05/2017, Valor: 228,25. Vcto : 05 05 17 PEDIDO 46579092 1 Banco do Brasil AG : 0765-X C C : 43451 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 15 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94 PRESADO(A) CLIENTE FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA SÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES POSTERIORES A 24HS, COM EXCEÇÃO DE PROBLEMAS DE QUALIDADE DO PRODUTO.	

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00197.93801 00837.907658 00004.345179 1 71500000769560

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
79380008379-7	74097	05/05/2017	7.695,60	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F.CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ: 04.949.905/0001-63
AV ALMIRANTE BARROSO, 750 - BELEM/PA - 66093-020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
00765-X / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Não Protestar
REF. NF 74097

Data Processamento	05/04/2017
Espécie DOC	DM
Data do Documento	05/04/2017
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador

Autenticação Mecânica

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 000.074.097
SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093020

Shopping da Saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.074.097
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0404 9499 0500 0163 5500 1000 0740 9710 0464 0527

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008568976 - 2017-04-05T16:54:15-03:00

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	05/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	32393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
74890	05/05/2017	7.695,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.695,60	1.308,24	0,00	0,00	7.695,60

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		7.695,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALMIRANTE BARROSO 750	BELEM	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	UN			0	0

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 C/ IMPOSTOS
[illegible]	PRESUBIN ENERGY 1ODML BR723121 LOTE 2982194 FAB. 11-11-2016 VAL. 04-05-2019	21069090	000	5102	FR	60	24,1500	1.449,23	1.449,23	246,37		17		
[illegible]	PRESUBIN ENERGY 1000ML BR723121 LOTE 2987180 FAB. 01-03-2016 VAL. 31.08.2017	21069090	000	5102	FR	1	24,1500	24,15	24,15	4,47		17		
8001642	PRESUBIN HP ENERGY 1000ML EASY BAG BR7328231 LOTE 2988032 FAB. 05.07.2016 VAL. 01.03.2017	21069090	000	5102	UN	202	32,1000	6.220,99	6.220,99	1.057,48		17		

05 04 17 ✓

Taline Conceição
SERVIDOR(A) MATRICULADO
INSCRITO(A) SOB Nº
30/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 74890, Venc.: 05/05/2017, Valor: 7.695,60 Vias : 05 04 17 BRADESCO 4743/9990 [illegible] Banco do Brasil AG : 0769-X C C : 63401 ICMS 18% ANTECIPADO ART 707, ANEXO I DO RICMS-PA E DECRET 7030 DE 05 DE 5 147 17 [illegible] DESTACADO PARA FINS CONFORME A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES POSTERIORES A 24HS. COM EXCEÇÃO DE PROBLEMAS DE QUALIDADE DO PRODUTO.	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00000.361170 1 71500000070834 | **Recibo de Entrega**

Cedente: FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME - CNPJ: 10.468.162/0001-02				Agência / Código Cedente: 01686-1 / 124053-6	
Sacado: INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75				Nosso Número: 29045630000000361	
Vencimento: 05/05/2017	Nº Documento: 3507/01	Espécie: DM	Moeda: R$	Valor do Documento: 708,34	
Recebi(emos) o bloqueto com estas características	Assinatura			Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00000.361170 1 71500000070834 | **Recibo do Sacado**

Local do Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento.** | Uso do Banco

Cedente: FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME - CNPJ: 10.468.162/0001-02

Endereço do Cedente: TRAVESSA 9 DE JANEIRO, 42 - BELEM/PA - 66060-370

Data do Documento	Nº Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Process.
04/04/2017	3507/01	DM	N	04/04/2017

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17 / 35	R$		

Instruções de responsabilidade do cedente

BOLETO REFERENTE A NOTA FISCAL Nro 3507 DE 04/04/2017
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O 5º DIA ÚTIL DE VENCIMENTO
SPC/SERASA/CARTÓRIO/JUDICIAL
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2% A.M
AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

[redacted]

FARMACÊUTICA DISTRIBUIDORA

[redacted]

Vencimento	05/05/2017
Agência / Código Cedente	01686-1 / 124053-6
Nosso Número	29045630000000361
(=) Valor do Documento	708,34
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacado: INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL NRO 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do sacado.

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME		Nº 000.003.507
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Travessa Nove de Janeiro, 42
Umarizal
CEP 66060-370
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.003.507
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1517 0410 4681 6200 0102 5500 1000 0035 0710 0008 4400

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170008469228 04/04/2017 17:28:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	04/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000	05/04/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:00

FATURA

1 05/05/17 708,34 | 2 20/05/17 708,33 | 3 04/06/17 708,33 |

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
725,00	123,25	0,00	0,00	2.125,00

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	2.125,00

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
8	CAIXAS			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
592	FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR ON CALL PLUS(25 Nº)	38220090	000	5102	UND	1250	0,58	725,00	0,00	725,00	123,25	0,00	17,00	0,00
Lote: 393529 - Val.: 26/03/2018														
450	COMPRESSA GAZE CIR ESTERIL 11F 7,5CM X 5CM C/10UNI	30059090	060	5102	PCT	3500	0,40	1.400,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 012GE - Fab.: 31/01/2017 - Val.: 31/01/2022														

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
05/04/17

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
30/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema 2a VIA BOLETO . 04/05/2017 09:25:11

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO - R$ 7,98 APOS 06.05.2017 //// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.. PROTESTO:15.05.2017.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO. . . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.60110 86436.010242 00009.230319 9 71500000406180**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMA CPF/CNPJ: 23453830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, BELEM -PA CEP:66055-000
Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
6011884360-X	154389	05/06/2017	4.061,80	4.061,80

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA C CPF/CNPJ: 06628333/0001-46
ROD DR ANTONIO LIRIO CALLOU 02KM-SN SITIO BARREIRAS BARBALHA CE - 63180000

Agência/Código do Beneficiário
1024-3 / 9230-4

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000154389
SÉRIE 0

Identificação do emitente

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 01
SITIO BARREIRAS Cep:61930-000
BARBALHA/CE
Fone: 8835327000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000154389
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2317 0406 6283 3300 0146 5500 0000 1543 8910 0619 2830

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 PRODUCAO	123170019743857 06/04/2017 15:27:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
168480075	155281461	06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-79		06/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONSEG JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	06/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393600	PA		15:21:00

FATURA

000154389 30/05/2017 4.061,80								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.597,00	464,76	0,00	0,00	4.061,80

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	4.061,80

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
05	CAIXA			419,812	417,612

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
07030003	CPHD - FRACAO BASICA 5.000ML Lote FR17C182 Fab. 03/2017 Val. 03/201 9	30049099	040	6107	UN	16,000000 0	11,800000 0	188,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
07010003	NIDAZOFARMA (METRONIDAZOL 0,5%) 100ML - SF Lote 17C0107 Fab. 03/2017 Val. 03 /2019	30039076	000	6107	UN	240,000000 00	1,8000000	432,00	432,00	51,84	0,00	12.00%	0.00%
07010017	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF Lote 17C0129 Fab. 03/2017 Val. 03/2019	30039099	000	6107	UN	2.220,000 0000	1,5500000	3.441,00	3.441,00	412,92	0,00	12.00%	0.00%

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 13/04/17
CONTABILIDADE ____/____/____

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49
ALIQ IPI RED A ZERO DEC 1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PREÇO DO PRODUTO.
MEDICAMENTO ISENTO DO FECP. Pedido: 110273. Cliente: 004448 F PRODUTO NA
POSICAO 2004 DA NCM ISENTA DE ICMS CONF CONVENIO 90/04 DE 24/09/2004
Pedido: 123170019743857
PROCESSO: BIONEXO 44378801.1 LOCAL ENTREGA: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E
HUMANO - INDSH - R CONSEG JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO: UMARIZAL MUN : BELEM
UF: PA CEP: 66055000 Cst: 31 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$ 116.16. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$
77.46.

RESERVADO AO FISCO

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Recebemos de Farmater Medicamentos Ltda os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.053.023 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda
Rua Domingos Vieira 481
Santa Efigenia - 30150-240
Belo Horizonte - MG
FONE: (31)3224-2465 / FAX: (31)3224-2465
www.farmater.com.br
faturamento@farmater.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000.053.023
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0404 3425 9500 0114 5500 1000 0530 2310 0053 0234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO ISENTA		131172510214789 05/04/2017 12:22:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB./TARIO**	**C.N.P.J**
0621220800006		04.342.595/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5			23.453.830/0015-75	05/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
53023	05/05/2017	680,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	680,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX-CORREIOS E TELEGRAFOS	0-EMITENTE				34.028.316/0015-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CARANDAL 737	BELO HORIZONTE			MG	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
99599	REPARIL Gel 30g *M* Lote : 350013 Quant. : 10 Vcto : 30/04/2018	30049099	040	6108	TB	30,00	18,16	181,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102079	SELOKEN 1mg 5amp *M* Lote : 170109 Quant. : 2 Vcto : 30/05/2018	30049039	040	6108	CX	2,00	249,30	498,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO ANEXO

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ÍTENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

HJB - LANÇADO
TRANSFERÊNCIA 11/04/17
QUANTIDADE 1 1

Tel: Conceição
SETOR: ORTOPEDIA
HOSPITAL JEAN BITAR
18/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BONEXO 44563698/44573770/ 44573770Bco Brasil Ag.: 1584-9 c/c: 14013-8 *MERC.C/IMPOSTO RET SUBST.TRB.CONF.ART.10/14/15 DA PARTE 1 E ITEM XV DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS Pedido 467329 Tributos aproximados desta NFe (32,04%) R$ 217,94	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/04/2017 12:22:14

Desenvolvido por (31) 3329-4100 Mayer Sistemas Ltda

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02449.120233 12463.875174 1 71500000068020

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA-EPP	R$		00024491202312463875

Endereço

RUA DOMINGOS VIEIRA 481 SANTA EFIGENIA BELO HORIZONTE MG - 30150240

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
53023	18.941.472	04.342.595/0001-14	05/05/2017	680,20

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Instruções

Autenticação mecânica

COBRAR JUROS DEFINIDO PELO BANCO (FACP)
MULTA DE 4,00 % A PARTIR DE 10/05/2017
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:10.05.2017.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

0150104BAI17 042XXXXXXXXX680,20RM 0906CX042

0150104BAI17 042XXXXXXXXX680,20RM 0906CX042

Corte na linha pontilhada

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02971.954009 00000.292177 1 71500000207900

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF GO MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD - CNPJ: 17.114.621/0001-07	Agência / Código do Beneficiário 04534-9 / 19926-5
Pagador/CNPJ/CPF INST NAC DESENV SOC HUM HOSP JEAN BIT - CNPJ: 23.453.830/0015-75	Nosso-Número 29719540000000292
Data de Vencimento: 05/05/2017 · Nº Documento: NF 3200 · Espécie: DM · Moeda: R$	Valor do Documento 2.079,00
Recebi/remos o boleto com esse caracteristicas · Assinatura	Data de Entrega · Nome

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02971.954009 00000.292177 1 71500000207900

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DESENV SOC HUM HOSP JEAN BIT - CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 540 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(-) Valor Pago
29719540000000292	NF 3200	05/05/2017	2.079,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
GO MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD - CNPJ: 17.114.621/0001-07
RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA SN Q129LT10 - APARECIDA DE GO/GO - 74915-260

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
04534-9 / 19926-5

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 7,70% ao mês - 4% 1,33 ao dia
Multa.....: 7,70% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto...: 3 dias úteis a partir do vencimento

Data Processamento: 05/04/2017
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 05/04/2017
Aceite: S
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Este recibo somente é válido com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo do pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica
[illegible] 079,00DM 0906C2042

RECEBEMOS DE GO MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO 25/04/2017 DESTINATÁRIO INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM HOSP JEAN BIT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INST NACIONAL DE DESENV SOC E Total NF 2.079,00

NF-e
Nº: 3200 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA S/N, S/N
Q. 129 LT. 30 CASA 2 Bairro: SETOR DOS AFONSOS
74915-260 Aparecida de Goiania - GO
Fone: (19)3362-1278
Fax: (62)3863-1522

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 3.200
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5217.0417.1146.2100.0107.5500.1060.0032.6010.0020.9548

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

DADOS DA NF-e
152170704170?3 - 05/04/2017 10:35:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERCADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
105521639		17.114.621/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. HOSP. JEAN BIT			23.453.830/0015-75	05/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem	(091)3239-3800	PA		

FATURA/DUPLICATAS
05/05/2017 - 2079,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.732,43	207,89	0,00	0,00	2.079,00

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	2.079,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENT MERCURIO CARGAS E ENCOMEND	0				93.591.723/0135-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FELIPE CAMARAO S/N	GOIANIA	GO	104340789

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				35,0000	35,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO SKU/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR DESC UNIT PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS(R) Tabanal	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3050 90008020	CAIXA OBOR PRT LAV 4ST 25X26 PLUS C/RV CIRURGICA Lote: 7316/SN - 30/12/21 Qtde 396,00 PMC 6,30	020 60/8	PCT	396,0000	5,2500	0,1600 0,0020 %	2.079,00	1.732,43	207,89 0,00	0,00	12,00	0,00

00-643

HJB - LANÇADO
12 04 17

Bolsa a

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO ID: 44565026 / REDUCAO BC DO ICMS CONFORME CONV. VIII, ART. 3, ANEXO IX, ARTIGO 85A DO RICTE/PA / Base de Calculo ICMS desonerado R$ 2079,00 ICMS Desonerado R$ 62,37 (60% em 2017) / ICMS Origem R$ 34,65 (40% em 2017)	

Liniker Cardoso
Conferido
HOSPITAL JEAN BITAR
12.04.17
HR: 9:40

DANFE WEB - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Banco Itaú S.A.			Vencimento 04/05/2017	Autenticação mecânica	Recibo do sacado
Cedente INTERTON COMERCIO LTDA	CPF/CNPJ 00.968.306/0001-78	Sacado INST.NAC.DESENV.SOCIAL, HUMANO			
Endereço Cedente/Sacado Avalista AV GENTIL BITTENCOURT - SAO BRAZ - BELEM - PA - CEP.66073-220					
Agência/Código Cedente 1580/06215-4	Nosso Número 109/00001513-8	Num. do Documento 0000005109	Valor do documento (R$) 450,00		

RECEBEMOS DE INTERTON COMERCIO LTDA - EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº Venda: 033701-25 RG:

Valor NF: 450,00 CPF:

NF-e
Nº: 000005109
SÉRIE: 001

INTERTON COMERCIO LTDA - EPP

AV ALMIRANTE BARROSO, 4414, CASTANHEIRA, BELÉM/PA, CEP: 66645250, Fone: 91 33420800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000005109
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517.0600.9688.0600.0178.5500.1000.0051.0916.6405.7438

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	415170008402851 04/04/2017 09:51:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15201493-4		00.968.806/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	04/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055000	04/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	9132393800	PA		09:48

FATURAS / DUPLICATAS

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
33701-01	04/05/2017	450,00						

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	42,62	450,00
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	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
006725	CONECTOR DE REDE RJ45 CAT 5 MACHO	85369010	0102	5102	UN	500,00	0,90	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 05/04/17 ✓
CONTABILIDADE ___/___/___

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
07/04/17

Luis Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma Pagto: BOLETO BANCARIO: 450,00. PEDIDO Nº: 44411412.1	

Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000064
Data e Hora de Emissão	21/03/2017 14:12:14
Código de Verificação	c6ea51ee

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LELIS & SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **21.308.402/0001-28** Inscrição Municipal: **247956-6** Telefone: **91 913226783**
Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº004900 - LOTE: 27; QUADRA: 04; - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110** Email: **janaina.lelis@bol.com.br**
Município: **BELEM** UF: **PA**

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: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PRESTADOS DRA. DANIZE VILLACONTA. REF.A COMPETÊNCIA DO MÊS DE MARÇO/2017, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL.

CC - 01022250

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO.	1	7000,00	7.000,00

IR - 105,00
INSS - 325,50
Liq 6.569,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00%	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2017
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Incidência: PA/BELEM
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2017
CNAE: 863050300 - a a consultasAtividade medica ambulatorial restrita a consultas
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTÁVEL

HJB - LANÇAMENTO
FINANCEIRO 21 / 03 / 17 ✓
CONTABILIDADE 23 / 03 / 17 ✓

COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000158	9	R$ 3.284,75 #
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000158	9	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE TRÊS MIL DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A LEIS E SOUSA SERVICOS MÉDICOS OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S.A.

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

BELÉM, 03 DE MAIO DE 2017

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700156⑈ 0030001585⑆ 000041685850⑈

Recebido 04.05.17

Dra. Denise Villacorta
MÉDICA NUTRÓLOGA
CRM 3782

Bradesco | 237-2 | **Protocolo de Entrega**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA	3351-0/0008471-9
Pagador	**Nosso Número**
004771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMAN	009/01000037451-0

Data Documento	Num. Documento	Vencimento	Desc. Pinano	Valor Documento	Representante
05/04/2017	002092/1	05/05/2017	0,00	595,00	48-HEDER/MARIO

Recebi(emos) o bloqueto de característica acima Data

Assinatura

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário	Sacador Avalista	Vencimento
META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA CNPJ: 15797759000203		05/05/2017

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
SIA TR 4 LT 1180, 1190, 1200 3 Nº ZONA INDUSTRIAL (GUARA) BRASILIA-DF CEP:71.200-043

Nosso Número	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
009/01000037451-0	009	REAL			3351-0/0008471-9

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
05/04/2017	00002092/1	DM	NÃO	05/04/2017	595,00

Instruções(Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
TARIFA BANCARIA R$ 1,60. PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - 004771

N. 000.002.092
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

RECEBEMOS DE (META DISTRIBUIDORA DE MED)(S) PRODUTO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

TOTAL NF-e: 1.190,00

Identificação do emitente

META FARMA

META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA
SIA TR 4 LT 1180, 1190, 1200 3
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA/DF
FONE: (61)3967-1331
FAX.: ( ) -
CEP.: 71.200-043
meta@metafarma.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-SAÍDA
2-ENTRADA 1
Nº 000.002.092
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5317 0415 7977 5900 0203 5500 1000 0020 9216 2021 1193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108-VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170012024190 05/04/2017 17:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0776043500212

INSC.ESTADUAL SUBS.TRIBUTARIA

CNPJ
15.797.759/0002-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
05/04/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE/FAX
(91)3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

002092/1 05/06/2017 595,00 | 002092/2 04/06/2017 595,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	B.CALC.ICMS SUBST.	VR. ICMS SUBST.	VR.APROX.TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
1.190,00	142,80	0,00	0,00	142,80	1.190,00

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	1.190,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RSB - DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO
-

UF

CNPJ/CPF
08.944.556/0002-29

ENDEREÇO
AV SAO FRANCISCO QD 28 LT 193 Nº 1857 SANTA GENOVEVA

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106120530

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VENCTO	%DESC. D1 D2 D3	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC SUBST. TRIBUT.	V.SUBST. TRIBUT.	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IVA	ALIQ. IPI
110366	LINEIOLIDA 600MG ZMG 10-BOLSA 200ML	(440064	11/17	0 31,06 0	20049079	101	6108	UN	1	1.190,0000	1.190,00	1.190,00	142,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO.:001235 COND.:30/60 DIAS
REP....:0048-HEDER/MARIO
CLIENTE:004771-HOSPITAL JEAN BITAR
VALOR F.C.P.: R$0,00 VALOR ICMS ORIGEM: R$33,00 VALOR ICMS DESTINO: R$10,70
OBS.: ID 44421162
DEVOLUÇÃO TOTAL OU PARCIAL NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

PORT.:237-BRADESCO
FONE:(0) -

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
10/04/17

D-LANÇADO
07/04/17

Banco do Brasil | 001-9 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 04/05/2017

Cedente
M M LOBATO COM. E REP. LTDA - 05.109.384/0001-07

Agência/Código Cedente: 3860-1 / 108141-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/04/2017	93907-1	DM	N	04/04/2017

Nosso Número: 16200596548-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$		

(=) Valor do Documento: 2.018,20

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

VALORES EXPRESSOS EM R$
APOS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 6,05
ENCAMINHAR AO CARTORIO NO 20º DIA DO VENCIMENTO
NÃO RECEBER ESTA COBRANCA APÓS 23/05/2017
Pedido: 00195676 Vendedor: 0017

Refere a(s) Nota(s) Fiscal(is): 93907.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055000 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 23453830001575

Código de Baixa: 16200596548-9

Autenticação mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 04/05/2017

Cedente
M M LOBATO COM. E REP. LTDA - 05.109.384/0001-07

Agência/Código Cedente: 3860-1 / 108141-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/04/2017	93907-1	DM	N	04/04/2017

Nosso Número: 16200596548-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$		

(=) Valor do Documento: 2.018,20

APOS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 6,05
ENCAMINHAR AO CARTORIO NO 20º DIA DO VENCIMENTO
NÃO RECEBER ESTA COBRANCA APÓS 23/05/2017

ATENÇÃO !!!! Tendo em vista o grande número de crimes cibernéticos envolvendo cobranças bancárias, estamos informando que a M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA, NÃO ENVIA e-mail de cobrança com boletos bancários de qualquer valor sem o conhecimento do cliente em comum acordo com esta empresa.

Ultimamente, temos tomado conhecimento que clientes estão recebendo, via e-mail, boletos com descontos oriundos de origem desconhecida.Em virtude destes fatos alegamos que a M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA, através dos seus setor financeiro, tecnológico e jurídico, desconhece o envio de qualquer boleto bancário de cobrança no nome desta empresa, devendo o cliente ignorar e não realizar qualquer pagamento de cobrança destas origens.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055000 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 23453830001575

Código de Baixa: 16200596548-9

Autenticação mecânica

M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 13,, 1331

ICOARACI
BELEM
PA

TEL/FAX: 09132011000
CEP: 66811000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.093.907
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0405 1093 8400 0107 5500 1000 0930 9710 0195 6760

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008425376 - 2017-04-04T12:06:01-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (004463)			23.453.830/0015-75	04/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	04/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		12:05:59

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
195676-1(1)	04/05/2017	2.018,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.018,20

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	2.018,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M.M. LOBATO COM. E REPRESENTACOES LTI	0-Emitente		QDN8273	PA	05.109.384/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.AUGUSTO MONTENEGRO,1331 KM-23	BELEM	PA	151130515

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			31,900	2,100

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
00016967	NOREPINEFRINA IV 8mg 4ml(GECX c/50AMP) LT AB0661b Val. 10/18	30049099	500	5102	AM	500,0000	2,5600	1.280,00			0,00		0,00
00024981	OXANON IM/IV 300mg SD(CX c/100FR) LT 1612065T Val. 11/18	30041019	060	5102	FR	100,0000	2,3000	230,00			0,00		0,00
00026443	TRAVADOL IM/IV 100mg/ml 2ml(CG (AZ)(CX c/50AM) LT 908903 Val. 04/18	30049039	500	5102	AM	860,0000	0,7700	508,20			0,00		0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
10/04/17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
4/4/17

Reclamaçoes até 48 horas após a entrega.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1000 pago antec. ART.237, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial No. 76 de 28/04/10 NOS DO BRASIL PEDIDO: PEDIDO No. 001563498.1 Vend: 0017-ATEND. HOSPITALAR Faturar 0019567e-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	D-LANÇADO DATA 07/04/17 CONFERIDO DE ___/___/___

Banco do Brasil | 001-9 | Recibo do Sacado

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
04/05/2017

Cedente
M M LOBATO COM. E REP. LTDA - 05.109.384/0001-07

Agência/Código Cedente
3860-1 / 108141-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/04/2017	93922-1	DM	N	04/04/2017

Nosso Número
16200596563-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$		

(=) Valor do Documento
420,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
VALORES EXPRESSOS EM R$
ÀPOS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 1,26
ENCAMINHAR AO CARTORIO NO 20º DIA DO VENCIMENTO
NÃO RECEBER ESTA COBRANCA APÓS 23/05/2017
Pedido: 00195728 Vendedor: 0017

Refere a(s) Nota(s) Fiscal(is): 93922.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055000 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Sacado
CNPJ: 23453830001575

Código de Baixa
16200596563-9

Autenticação mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | Ficha de Caixa

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
04/05/2017

Cedente
M M LOBATO COM. E REP. LTDA - 05.109.384/0001-07

Agência/Código Cedente
3860-1 / 108141-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/04/2017	93922-1	DM	N	04/04/2017

Nosso Número
16200596563-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$		

(=) Valor do Documento
420,00

APOS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 1,26
ENCAMINHAR AO CARTORIO NO 20º DIA DO VENCIMENTO
NÃO RECEBER ESTA COBRANCA APÓS 23/05/2017

ATENÇÃO !!!!! Tendo em vista o grande número de crimes cibernéticos envolvendo cobranças bancárias, estamos informando que a M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA, NÃO ENVIA e-mail de cobrança com boletos bancários de qualquer valor sem o conhecimento do cliente em comum acordo com esta empresa.

Ultimamente, temos tomado conhecimento que clientes estão recebendo, via e-mail, boletos com descontos oriundos de origem desconhecida.Em virtude destes fatos alegamos que a M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA, através dos seus setor financeiro, tecnológico e jurídico, desconhece o envio de qualquer boleto bancário de cobrança no nome desta empresa, devendo o cliente ignorar e não realizar qualquer pagamento de cobrança destes origens.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055000 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Sacado
CNPJ: 23453830001575

Código de Baixa
16200596563-9

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01456.939212 00016.849175 1 71490000107590 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento
04/05/2017

Cedente
NATAN COMERCIO LTDA - E P P - CNPJ: 02.771.547/0001-16

Agência / Código Cedente
01438-2 / 19064-4

Endereço do Cedente
RUA DA PICARREIRA, 1915 - MARITUBA/PA - 67200-000

Data do Documento	Nº Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processo
04/04/2017	28573	DM	N	04/04/2017

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
17 / 19	R$		

Nosso Número
14569092100016849

Instruções de responsabilidade do cedente
JUROS.....: R$ 3,59 ao dia
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NAO QUITA ESTE BOLETO.
PROTESTO NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO.

(=) Valor do Documento: 1.075,90

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTIT. NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº ____ do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do sacado

M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 13, 1331

ICOARACI
BELEM
PA
TEL/FAX: 09132011000
CEP: 66811000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.093.922
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0405 1093 8600 0107 5500 1000 0930 9221 0195 7292

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170085465026 - 2017-04-04T17:09:27-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (004403)			23.453.830/0015-75	04/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		JURUNAS	66.065-000	04/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		17:09:25

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
195728-RL	04/05/2017	426,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,00	71,40	0,00	0,00	420,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M.M. LOBATO COM. E REPRESENTACOES LTDA	0-Emitente				05.109.384/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.AUGUSTO MONTENEGRO,1331 KM-23	BELEM	PA	151130515

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			12,600	2,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20000608	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO DUPLO OFC c/100UN CA 2160/2430 Vol 10/21	65050090	060	5102	UN	7,000000	60,0000	420,00	420,00	71,40	0,00	17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
30/04/17

Luis Amorim
Sind. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
4/4/17

Reclamações até 48 horas após a entrega.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	1130 - LANÇADO 07 04 17

M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
C.N.P.J: 05.109.384/0001-07 - Insc. Estadual: 15.113.051-5 - Insc. Municipal: 072119/7
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 13. - ICOARACI - CEP: 66811000 - BELEM-PA
Fone: (091)3201-1000 - Fax: (091)3227-2221 - 0800-7015140
E-mail: mmlobato@mmlobato.com.br

PROX À DECOSA
EM FRENTE AO IMPERIO

Proposta Nº: 00020049

AO
HOSPITAL JEAN BITAR
SETOR DE COMPRAS
ATT
ALESSANDRA

REF.: PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / NOME COMERCIAL	MARCA / APRESENTAÇÃO	QTDE	UN.	P. UNIT	P. TOTAL
01	00022030	COLCHAO CX OVO 90X188X7CM D28 COLCHAO CX OVO 90X188X7CM D28 AZUL	ZEDAMED UN c/ 1 UN	1	UN	80,00	80,00

TOTAL GERAL: R$ 80,00

TOTAL DA PROPOSTA: OITENTA REAIS

BELEM(PA), 7 DE JULHO DE 2016

M M LOBATO COMERCIO E REPRESEN
05.109.384/0001-07

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 04/04/2017 14:24

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relação de Itens (Confirmação)
Pedido de Cotação : 44564620
MATERIAIS MEDICOS (S_341_C_255)

Observações: ITENS URGENTES. PRAZO MÁXIMO DE ENTREGA ATÉ 3 DIAS UTEIS

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial
ID Fornecedor: 28059
Fornecedor : MM Lobato Comércio e Representações Ltda
Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**MM Lobato Comércio e Representações Ltda** BELÉM - PA Andréia Luis Santos Lobato - 05591-33011000 mmlobato@mmlobato.com.br **Mais informações**	R$ 400,0000	1 dias após confirmação	10/04/2017	30 ddl	CIF	null

Observações

04/04/2017 12:12 QTD P/ ALCANÇAR FATURAMENTO..

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
9	GORRO DESCARTAVEL C/ ELASTICO (TOUCA) - UNIDADE	369	-	TOUCA SANFONADA C/ ELASTICO DUPLO C/ 100 UND - MEDIX BRASIL - MEDIX BRASIL	CX	MM Lobato Comércio e Representações Ltda	null	;Primeiros colocados não atendem ao SLA max. 7 dias	R$ 0,0600	7000 Unidade	R$ 420,0000	Rodrigo Frohlich 04/04/2017 12:12

Total de Itens da Cotação: 10 Total de Itens Impressos: 1

Total Geral	7000.0	R$ 420,0000	

Clique aqui para geração de relatório completo com quebra de página

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 567 / 2017 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 69 - M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LT
Telefone: (091) 33011000 I Contato: ALESSANDRA
Fax: Celular:
CNPJ: 06.109.384/0001-07
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,1331 KM 23 AGULHA (ICOAR
Cidade: BELEM
CEP: 66.811-000 UF: PA
E-mail: vendashospitalar@mmlobato.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 04/04/2017
Data Pedido: 04/04/2017
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 0 dias 04/04/2017 Terça-feira
Pagamento:
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 420,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	04/05/2017	Quinta-feira	100,00	420,00

Item	Código	Produto / Marca	Unidades / Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. / %Acrés.	Vl. Desc. / %Desc.	Vl. IPI / %IPI	Valor Total
1	369	GORRO DESCARTAVEL C/ ELASTICO (TOUCA)	UN 1,0000	7.000,0000	0,060000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	420,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	420,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado. O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES
Fone: (091) 32393800 Ramal: 3813
E-mail: compras.hjb@indsh.org.br

Fornecedor

Fornecedor: 69 M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
93922 / 1	Normal	04/04/2017 18:41	04/04/2017 00:00	04/04/2017 18:43	0,00	420,00

Cod. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
369 GORRO DESCARTAVEL C/ ELASTICO (TOUCA)	UN	Sim	15		1 - 2017/567 - 0	7000	0,06	0,00	420,00

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 15: 420,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	420,00	04/05/2017

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 000.028.573
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0285 7310 0028 5739

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
[illegible] - [illegible]

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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	04/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.065-000	04/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:55:23

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]

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	1.075,90

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		1.075,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00002390	CEFEPIMA HCL INJ 1G DIL CX C/10 FA LT. 3228281 Val. 10/18 V.Liq Prod.R$ 4 15	30042952	060	5405	FA	250,0000	4,1560	1.107,50			0,00		0,00	
00000173	LORATADINA 10MG CX C/160CP LT. 1604551 Val. 05/18 V.Liq Prod R$ 0 08	30049069	060	5405	CP	480,0000	0,0800	38,40			0,00		0,00	

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 04/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Telma Conceição
SETOR FATURAMENTO
HOSPITAL JEAN BITAR
07/04/17

Liniker Cardoso
Departamento
HOSPITAL JEAN BITAR
04.04.17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cfme pago anteci. ANT.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Sn. "n de 24/06/14 recibo n.84163698.1 LIC. PUNC. 078/16 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 4012902 / A OT. 3048949 Vend: 3012-BELEM Fatura: 00050829-1	

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 04/04/2017 11:20

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relação de Itens (Confirmação)
Pedido de Cotação : 44563698
MEDICAMENTOS (S_340_C_254)

Observações: COTAÇÃO P/ ENTREGA IMEDIATA!!!

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial
ID Fornecedor: 28680
Fornecedor : Natan Comércio Ltda
Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Natan Comércio Ltda MARITUBA - PA Glaon Santos - (91) 3256-1414 natan@natanhospitalar.com.br Mais Informações	R$ 600,0000	1 dias após confirmação	07/04/2017	30 dd	CIF	null

Observações

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
1	CEFEPIMA 1G SOLUÇÃO INJETAVEL - FRASCO AMPOLA	60	-	CLOCEF, TEUTO BRAS.	1 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB (EMB HOSP)	Natan Comércio Ltda	null	FORNECEDOR NÃO ATENDE AO SLA.	R$ 4,1500	250 Frasco/Ampola	R$ 1.037,5000	Rodrigo Frohlich 03/04/2017 17:57
4	LORATADINA 10 MG - COMPRIMIDO	172	-	LORITIL, GEOLAB	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	Natan Comércio Ltda	null	FORNECEDOR NÃO ATENDE AO SLA.	R$ 0,0800	100 Comprimido	R$ 8,0000	Rodrigo Frohlich 03/04/2017 17:57

Total de Itens da Cotação: 9 Total de Itens Impressos: 2

Total Geral:	350.0	R$ 1.045,5000		

Imprimir Voltar

Clique aqui para geração de relatório completo com quebra de página

Fornecedor: 14 NATAN HOSPITALAR

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
28573 / 1	Normal	04/04/2017 12:09	04/04/2017 00:00	04/04/2017 12:12	0,00	1.075,90

Cod. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
60 CEFEPIMA 1G SOL INJET	FA	Sim	3		1 - 2017/562 - 0	250	4,15	0,00	1.037,50
172 LORATADINA 10 MG	CP	Sim	3		1 - 2017/562 - 0	480	0,08	0,00	38,40

Total de Produtos
2

Valor Grupo de Estocagem 3: 1.075,90

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	1.075,90	04/05/2017

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Neo Stock Brasil Prod para Saude Ltda
Rua Biguacu, 603 - Municipios -
CEP:88337-450 - Balneario Camboriu - SC
TEL: (47)3050-4050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001165 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4217 0492 1465 0506 0691 5500 1000 0011 6510 0001 1656

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 DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342170033990284

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 25813775

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 92.146.505/0006-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-73	04/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	04/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
NS61165/A	06/05/2017	3.612,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.612,00	204,36	0,00	0,00	3.612,00

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	3.612,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.	0 - EMITENTE				10.970.887/0052-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JR. PEDRO ZIMMERMANN, 4.755 / 4.599	BLUMENAU	SC	255185715

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				100,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	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
1	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - DESCARPACK - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TERMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: SAGK001200 - FAB: 01/11/2016 - VAL: 31/10/2021 -	90183219	200	6108	UNID	2.000	0,060000	0,00	120,00	120,00	4,80	0,00	4,00	0,00
2	AVENTAL DESC M LONGA TNT C/10 - TALGE - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TERMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: TAEW018 - FAB: 01/09/2016 - VAL: 30/09/2021 -	62101000	200	6108	PCTE	140	8,650000	0,00	1.211,00	1.211,00	48,44	0,00	4,00	0,00
3	CAMPO OPERATORIO ESTERIL DELICADO 25 A 29 C/5 - CREMER - LOTE: [illegible] - FAB: 01/11/2016 - VAL: 30/11/2021 -	30059090	200	6108	PCTE	400	4,850000	0,00	1.940,00	1.940,00	139,72	0,00	7,00	0,00
4	TOUCA DESC BLAST BRANCA C/100 - TALGE - LOTE: TEEW143 - FAB: 01/09/2016 - VAL: 31/12/2021 -	65069900	200	6108	PCTE	50	4,600000	0,00	230,00	230,00	9,20	0,00	4,00	0,00
5	SERINGA DESC 5ML SIAG L SLIP - DESCARPACK - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TERMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: SSLL01008 - FAB: 01/12/2016 - VAL: 30/11/2021 -	90183119	200	6108	UNID	500	0,110000	0,00	55,00	55,00	2,20	0,00	4,00	0,00

HJB - LANÇADO
FUNCIONÁRIO 21/04/17
CONFERIDO DE / /

92.146.505/0006-91
NEOSTOCK BRASIL
PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
Rua Biguaçú, Nº 603 - Cobrado
Almoxarifado
BALN. CAMBORIÚ

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
26/04 11h

Linikuer Cardoso
Auxiliar Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
HR 16:10
20.04.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARIAS
ICMs de UF de Destino: R$ 245,91
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR
JAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
ID Nº 44421553

RESERVADO AO FISCO

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente no Santander**					Vencimento **04/05/2017**
Beneficiário **NEO STOCK BRASIL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA. - ME - 092146505000187** **AV MARANHAO, 737 - SAO GERALDO - 90230041 - PORTO ALEGRE - RS**					Agência / Cód. Beneficiário **0000079 008279322**
Data do Documento **04/04/2017**	No. do Documento **NS61165/A**	Espécie doc. **DM**	Aceite **NAO ACEITO**	Data Processamento **04/05/2017**	Nosso Número **3030000015316**
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.612,00**

Pagador: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL 023453830001675
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL -
66055-000 - BELEM - PA
Sacador/Avalista - 000000000000000

Código Baixa

Mensagem
COBRAR MULTA DE 72,24 APOS 05/05/2017
(Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Autenticação Mecânica

0150104BAI17 018xxxxxxx3.612,00RM 0906CX042

0150104BAI17 018xxxxxxx3.612,00RM 0906CX042

Corte na Linha Pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23791.39609 97095.080802 04000.050601 5 715000 101 28 [illegible]

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 0[illegible]/05/2017
Beneficiário NEW MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTO CPF/CNPJ: 019.269.575/0001-60 TV MAURITI - DE LATE 875, 456 - - TELEGRAFO SEM ID 66083 - 000 - BELEM - PA					Agência/Código Beneficiário 01 196 506-1
Data do Doc 05/04/2017	Nº do Documento 2221	Espécie doc DM	Aceite N	Data Proces 05/04/2017	Nosso número 09/70/95[illegible]-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 285.00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) VALORES EXPRESSOS EM REAIS					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO | CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055 - 000 - BELEM - PA

Sacador Avalista: Nº informado

Ficha de Compensação

[illegible]

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE NEW 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 000.002.221
SÉRIE: 1

NEW MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
C.J. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO

Nova Médica

CEP: 66610260 BELEM PA
TEL/FAX: 09133478469

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.221
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 7695 7501 1490 5500 1000 1922 2110 0002 2210

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170985596624 - 2017-04-05T12:17:42-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	05/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	05/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		12:09:23

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
000.002.221-01	05/05/2017	285,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
285,00	48,45	0,00	0,00	285,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		285,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0-Emitente				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	VOL	BMR			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR FCP (UNIDADE)
0-0001017	VIABROMAVENT BROMETO DE VECURÔNIO 4MG/AMPOLA UN LT: B0729 VAL:03/21	30049099	060	5102	UN	1,0000	285,0000	285,00	285,00	48,45	0,00	17,00	0,00	

Telma Conceição
SETOR FARMÁCIA
HOSPITAL JEAN BITAR
04/04/17

HJB - LAN
05/04/17
1 1

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE OPEM REPREST IMP EXP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 040602 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OPEM REPREST IMP EXP DISTRIBUIDORA LTDA

OPEM pharmaceuticals

RUA FREI CANECA, 356
CONSOLACAO
SAO PAULO/SP - CEP
01307-000
Tel.: (11)3123-6800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- Entrada
1- Saída: 1

Nº 040602
SÉRIE 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0400 3095 5200 0157 5500 1500 0406 0219 3333 1330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.108 - VENDA DE MERCADORIAS	135170210185879 - 04/04/2017 14:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
112625303110		38.909.503/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	04/04/2017

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(11) 3672-5136	PA	ISENTO	

FATURA

Parcela -	[illegible]
Vencimento -	[illegible]
Valor -	[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 3.500,00	R$ 245,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.500,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE	EMITENTE		EFA1156	SP	07.290.099/0001

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO OTTO UNGER, 65	SAO PAULO	SP	149345094118

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0	0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
600008	DEOFORDPOLV-B 500.000 UI (LIOF) CX 10 FIA	30042079	000	6.108	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/04/17

HJB - LANÇADO
21 04 17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
97630519	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Fundo de Pobreza: 0, Valor ICMS Origem: 140 Valor ICMS Destino: 210 [illegible]	

Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A.

Vencimento: 04/05/2017	Valor do Documento: 3500,00	
Pagador: INST NACIONAL DESENV. SOC E HU	Beneficiário: OPEM REPR IMP EXP DIST LT	
Endereço: RUA FREI CANECA 368 356 CONSOLACAO SAO PAULO SP 01307-000		
Agência / Código Beneficiário: 1618/03200-5	Nosso Número: 112/00672308-4	Nº do Documento: 040.602
CNPJ: 38.909.503/0001-57		

Seu boleto Venceu?
Acesse itau.com.br/boletos e pague com facilidade pela Internet, Internet Banking ou em qualquer banco.

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | 34191.12069 67230.841610 80320.050000 5 71490000350000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento: 04/05/2017

Cedente: OPEM REPR IMP EXP DIST LT — CNPJ: 38.909.503/0001-57

Agência / Código Beneficiário: 1618/03200

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/04/2017	040.602	DM	N	08/04/2017	112/00672308

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			3.500,

Instruções (Texto de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO)

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 11,67 AO DIA
COBRANCA ESCRITURAL.

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado:
INST NACIONAL DESENV. SOC E HU
RCONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 BELEM PA

CNPJ/CPF: 23453830001575

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Código de Baixa

01701640817 112 00672308 3.500,00 5 0964C3042

Corte aqui. 2 (dois) boletos diferentes nesta folha. Separe antes de pagar.

Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A.

05/05/2017	3500,00
INST NACIONAL DESENV. SOC E HU	OPEM REPR IMP EXP DIST LT
RUA FREI CANECA 948 356 CONSOLACAO SAO PAULO SP 01307-003	
1618/03200-5 / 112/00672309-2	040.628 / 38.909.503/0001-57

Seu boleto venceu!

Itaú Unibanco S.A. **341-7** 34191.12069 67230.921610 80320.050000 6 71500000350000

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento: 05/05/2017

OPEM REPR IMP EXP DIST LT — CNPJ: 38.909.503/0001-57

Agência/Código do Cedente: 1618/03200-5

Data do Documento: 07/04/2017	Nº do Documento: 040.628	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 08/04/2017
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade	Valor

Nosso Número: 112/00672309-2

(=) Valor do Documento: 3.500,00

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 11,47 AO DIA
COBRANCA ESCRITURAL.

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

(=) Valor Cobrado

Sacado:
INST NACIONAL DESENV. SOC E HU
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 BELEM PA

CNPJ/CPF: 23453830001575

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Via Banco

RECEBEMOS (...) EM REPREST IMP EXP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 040628
SÉRIE 1

OPEM REPREST IMP EXP DISTRIBUIDORA LTDA

OPEM pharmaceuticals

RUA FREI CANECA, 356
CONSOLACAO
SAO PAULO/SP - CEP 01307-000
Tel.: (11)3123-6800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- Entrada
1- Saída: 1

Nº 040628
SÉRIE 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0438 9095 0300 0157 5500 1000 0406 2819 3333 3336

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
6.108 - VENDA DE MERCADORIAS	135170212235086 - 05/04/2017 09:32:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
112625903110		38.909.503/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	05/04/2017

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(11) 3672-5136	PA	ISENTO	

FATURA

Parcela - 01/01
Vencimento - 05/06/2017
Valor - R$ 3.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 3.500,00	R$ 245,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.500,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE	EMITENTE		EFA1156	SP	07.290.099/0001

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO .OTTO UNGER, 65	SAO PAULO	SP	149345094118

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0	0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VR. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BASE ICMS	VL. ICMS	VR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000008	BEDFOROPOLY-B 500.000 UI (LIOF) CX 10 F/A	30042070	000	6.108	CX	10	350,00	3.500,00	3.500,00	245,00	0,00	7	0

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

RJB - LANÇADO
12 04 17

Talma Conceição
Matrícula 1...
13/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
97630519	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Fundo de Pobreza: 0 Valor ICMS Origem: 140 Valor ICMS Destino: 210 Opem Loja: 4/3/16 Nov/16 Sefaz Pedido: 145716/16	

Emitido pelo Sistema K3

Desenvolvido por K3 Software - www.k3software.com.b

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01911.425005 00011.933173 6 71500000011500

Recibo de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - ME - CNPJ: 11.203.578/0001-61

Pagador/CNPJ/CPF
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Agência / Código do Beneficiário: 01686-1 / 34250-5

Nosso Número: 19114250000011934

Data do Vencimento	Nº Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
05/05/2017	00000000011934	DM	R$	115,00

Recebemos(s) o boleto com essas características | Assinatura | Data da Entrega | Hora

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

---

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01911.425005 00011.933173 6 71500000011500

Recibo do Pagador

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
19114250000011193	00000000011934	05/05/2017	115,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - ME - CNPJ: 11.203.578/0001-61
TRAV. PADRE EUTIQUIO,850 - BELEM/PA - 66015-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 01686-1 / 34250-5

Data Processamento: 05/04/2017

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Juros.....: 18,00% ao mês - (R$ 0,49 ao dia)
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido de vencimento
protestar após cinco dias de vencido

Espécie DOC: DM

Data do Documento: 05/04/2017

Aceite: N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Esse recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através de cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Página 1 de 1

NF-e
Nº 000.089.074
SÉRIE: 001

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI-ME

TRV PADRE EUTIQUIO, 860
CAMPINA - Belém/PA
CEP 66015000
FONE (91) 32710568

Papelaria dos Estudantes

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.089.074
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0411 2035 7800 0161 5500 1000 0890 7410 0089 0740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170008535977 - 05/04/2017/ 12:07:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
152913700		11.203.578/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	23.453.830/0015-75	05/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	05/04/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Belém		PA		

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	DISPLAY A6 VERTICAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	10,00	11,50000	115,00	0,00	0,00	0,00		

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
10/04/17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
05/04/17

FATURA / DUPLICATA

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	115,00

IPI	COFINS	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	0,00	0,00	115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 3 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 44411412 1

Val Aprox Tributos R$ 44,59 (38,77%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
HJB - LANÇADO
05 04 17

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 01911.425005 00011.934171 1 71500000030540

Recibo de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - ME - CNPJ: 11.203.578/0001-61

Agência / Código do Beneficiário: 01686-1 / 34250-5

Pagador/CNPJ/CPF
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Nosso-Número: 19114250000011934

Data do Vencimento	Nº Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
05/05/2017	000000000011935	DM	R$	305,40

Recebi(emos) o bloleto com as características acima | Assinatura | Data da Entrega | Nome

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

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 01911.425005 00011.934171 1 71500000030540

Recibo do Pagador

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
19114250000011193	000000000011935	05/05/2017	305,40	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - ME - CNPJ: 11.203.578/0001-61
TRAV. PADRE EUTIQUIO,859 - BELEM/PA - 66015-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
01686-1 / 34250-5

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Juros.....: 13,00% ao mês - (R$ 1,32 ao dia)
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
protestar apos cinco dias do vencido

Data Processamento	05/04/2017
Espécie DOC	DM
Data do Documento	05/04/2017
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Esta recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco
Recebemos através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador

Autenticação Mecânica



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MAIO PARTE 3 / 8

2017



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

Maiara Cravo.
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 04/05/2017

2017

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 000.028.706 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0287 0610 0028 7063 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	415170008974468 - 2017-04-10T14:36:33-03:00

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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	10/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	10/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		14:36:18

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
054886-1/1	10/05/2017	3.380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.380,00

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		3.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	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	VALOR TOTAL IMPOSTOS
0000[illegible]	ACICLOVIR 250MG IV INJ CX C/50FA LT. 0674669 Val. 05/18 V Liq Prod R$ 2 8,00	30049069	060	5405	FA	50,0000	28,0000	1.400,00	✓		0,00		0,00	
0000[illegible]	ANFOTERICINA B 50MG PO INJ CX C/25FA LT. 1[illegible] Val. 10/17 V Liq Prod R$ 1 5,00	30049099	060	5405	FA	25,0000	10,0000	250,00	✓		0,00		0,00	
0000[illegible]	VANCOMICINA 500MG INJ PO CX C/50FA LT. 1037656 Val. 10/18 V Liq Prod R$ 9 ,00	30042071	060	5405	FA	300,0000	5,1000	1.530,00	✓		0,00		0,00	

10 04 17 ✓

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TOMZ pago antec. ART.287, Anexo I do RICMS-PA e Arq. Papel-Cal Nº[illegible] de 25/08/10 PEDIDO DE COMPRA:[illegible] LIC. PGM: 079/16 / AUT. 31213422 / AUT. 122.[illegible] / AUT. [illegible] / A LT. [illegible] Medi: [illegible] Valores: [illegible]	

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 000.028.627
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0280 2710 0028 6274

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008616793 - 2017-04-06T08:28:34-03:00

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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	06/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	06/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:27:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
45976-01	06/05/2017	535,00

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	535,00

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		535,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	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

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/IMPOSTO
0000504	ESPARADRAPO C/ CAPA 10CM X 4,5M LT MSA2016/15 Val. 10/18 V.Liq/Prod R 3,5 35	30049099	500	5405	KI	100,0000	5,3500	535,00			0,00		0,00	

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___( )

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

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 000.028.626
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0286 2610 0028 6269

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
415170008616400 - 2017-04-06T08:25:12-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	06/04/2017
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06/04/2017
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DE SAÍDA: 08:24:12

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
[illegible]	[illegible]	1.580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.580,00	268,60	0,00	0,00	1.580,00

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		1.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	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	CNI	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
[illegible]	(ACIDO PERACETICO) DESINFETANTE DE ALTO NIVEL 0,2% GL 5 LT CX C/2GL LT S2087 Val 02/19 V Liq/Prod RS 158,00	[illegible]	006	5102	GL	10,0000	158,0000	1.580,00	1.580,00	268,60	0,00	17,00	0,00	

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___( )

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
10/04/17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
6/5/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Neo Stock Brasil Prod para Saúde Ltda
Av Manoel Lázaro Roda, 797 -
Loteamento Polo Empresarial Oeste -
CEP:79108-690 - Campo Grande - MS
TEL: (67)3045-3055

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026455 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5017 0492 1455 0500 0268 5500 1000 0264 5510 0026 4555

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 DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150170008833660 05/04/2017 16:11:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.366.275-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 02.146.505/0002-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 05/04/2017

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA: 05/04/2017

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
NS126455/A	03/05/2017	1.441,20	NS126455/B	10/05/2017	1.441,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.882,40	284,69	0,00	0,00	2.882,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.882,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: VITORIA TRANSPORTES

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE

UF: MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30				83,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD	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
1917922	ALCOOL 70% 100 ML ALMOT. - CICLO FARMA - LOTE: 17055044 - FAB: 01/03/2017 - VAL: 31/03/2019 -	22121200	000	6108	UNID	240	0,970000	0,00	232,80	232,80	27,94	0,00	12,00	0,00
1918582	FILTRO BACTERIANO HME - BECARE - LOTE: 100925 - FAB: 25/05/2016 - VAL: 31/05/2021 -	90192010	200	6108	UNID	35	5,300000	0,00	765,00	765,00	30,60	0,00	4,00	0,00
429027	COMPRESSA ESTERIL 7,5 X 7,5 13F C/10 - REAL MINAS - LOTE: 06091 - FAB: 09/03/2017 - VAL: 31/03/2022 -	30051000	000	6101	ENVEL	3.420	0,370000	0,00	1.323,00	1.323,00	158,76	0,00	12,00	0,00
940022	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CIEX - LOTE: FP063/16 - FAB: 01/11/2016 - VAL: 30/11/2018 -	30051090	000	6102	ROLO	33	1,560000	0,00	51,48	51,48	6,18	0,00	12,00	0,00
940022	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CIEX - LOTE: FP063/16 - FAB: 01/11/2016 - VAL: 30/11/2018 -	30051090	000	6102	ROLO	327	1,560000	0,00	510,12	510,12	61,21	0,00	12,00	0,00

20 04 17

CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

Telma Conceição
SETOR RECEBIMENTO
HOSPITAL SEAN BRASIL
30/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS da UF de Destino: R$ 122,19
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. A empresa tem Regime Especial conforme termo de Acordo nº 409/2011 no estado de RO.
ID Nº 440190007446211000

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Recibo do Sacado**

Local do Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento: 06/05/2017
Cedente: NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA - ME					Agência / Código do Cedente: 1136/39431-7
Data do Documento: 06/04/2017	No. do Documento: 1166-1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/04/2017	Nosso Número: 109/00000233-4
Uso do Banco	Carteira: 109 / Espécie: R$	Quantidade		Valor x	Valor do Documento: R$ 528,00

Instruções:
Não dispensar Juros.
Juros de mora ao Dia: R$ 1,06
Protestar 10 dias após Vencimento

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

Sacado: HOSPITAL JEAN BITAR 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL
66055000 - BELEM - Pará

Sacador / Avalista:

PAGO
05/05/17
Fabiola

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Ficha de Caixa**

Local do Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento: 06/05/2017
Cedente: NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA - ME					Agência / Código do Cedente: 1136/39431-7
Data do Documento: 06/04/2017	No. do Documento: 1166-1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/04/2017	Nosso Número: 109/00000233-4
Uso do Banco	Carteira: 109 / Espécie: R$	Quantidade		Valor x	Valor do Documento: R$ 528,00

Instruções:
Não dispensar Juros.
Juros de mora ao Dia: R$ 1,06
Protestar 10 dias após Vencimento

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

Sacado: HOSPITAL JEAN BITAR 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL
66055000 - BELEM - Pará

Sacador / Avalista:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nutrixx Suplementos Alimentares LTDA - ME - Nutrixx Suplementos Alimentares

Trav. Quintino Bocaiuva, 1970 - Loja A Sala B - Centro
68743-010 Castanhal - PA
FONE: (91) 3721-1460

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

000.000.782
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0412 4012 6900 0169 5500 1000 0007 8215 0561 0917

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: 415170008644114 06/04/2017 11:33:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.309.727-2		12.401.269/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR (47)			23.453.830/0015-75	06/04/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA: 06/04/2017
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	FONE / FAX: (91) 3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: 11:29:59

FATURA / DUPLICATA
1166-1 06/05/2017 528,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	528,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
33	ISOSOURCE 1.5CAL S/CAL 1L	21069090	0102	5102	UN	24	22,00	528,00	0,00	0,00	0

CNPJ:12.401.269/0001-69
Nutrixx S. Alimentares LTDA
I.E. 158097272
Tv. Quintino Bocaiuva, 1970 A
Centro - Castanhal - PA

HJB - LANÇADO
10 04 17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R$162,36 (30,75%) Fonte: IBPT

NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 44420990.1

RESERVADO AO FISCO

UniNFe | NF-e Open Source | www.unifaz.com.br

Gerado em 06/04/2017 às 11:34 pelo UniDANFE 3 e 4 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE Nutrixx Suplementos Alimentares LTDA - ME OS PRODUTOS (OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 06/04/2017 VALOR TOTAL: 528,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR (47) - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.000.782
SÉRIE 1

Belém, 05 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00789/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$2.221,15 (Dois mil duzentos e vinte e um reais e quinze centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

19.499.257/0001-68	RAEL C. RODRIGUES EPP NF 221	BANCO DA AMAZONIA AG: 081-7 **POUPANÇA: 071303-9**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

Rua

RECEBEMOS DE RAEL C. RODRIGUES - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.221

SÉRIE: 1

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Irituia, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9199462099

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.221

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 4992 5700 0168 5500 1000 0002 2110 8337 0051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415170000816438 - 07/04/2017 17:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	07/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	07/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		17:15

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.221,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.221,15

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
9008	TOMATE	07096000	0400	5102	KG	20,0000	5,5500	111,00					
9017	ABACATE	07096000	0400	5102	KG	5,0000	4,0000	20,00					
9018	BATATA INGLESA ESCOVADA	07096000	0400	5102	KG	30,0000	3,8000	114,00					
9022	CENOURA	07096000	0400	5102	KG	30,0000	3,8000	114,00					
9024	CEBOLA BRANCA NACIONAL	07096000	0400	5102	KG	25,0000	3,0000	75,00					
9025	CEBOLINHA	07096000	0400	5102	MÇ	5,0000	2,5000	12,50					
9029	COUVE MANTEIGA MAÇO C/ 700G	07096000	0400	5102	MÇ	10,0000	12,8000	128,00					
00302	CARURU	07096000	0400	5102	MÇ	10,0000	3,0000	30,00					
9031	CHICÓRIA	07096000	0400	5102	MÇ	5,0000	2,5000	12,50					
9032	FEIJÃO VERDE	07096000	0400	5102	KG	5,0000	4,0000	20,00					
9037	MAÇÃ NACIONAL	07096000	0400	5102	KG	10,0000	9,0000	90,00					
038	MELANCIA	07096000	0400	5102	KG	40,0000	2,5000	100,00					
9040	NANGA ROSA	07096000	0400	5102	KG	5,0000	4,5000	22,50					
01221554	CHEIRO VERDE	07096000	0400	5102	MÇ	15,0000	8,0000	120,00					
9049	MAXIXE	07096000	0400	5102	KG	5,0000	15,0000	75,00					
9050	PEPINO COMUM	07096000	0400	5102	KG	5,0000	3,0000	15,00					
9051	TANGERINA PONCA	07096000	0400	5102	KG	20,0000	5,0000	100,00					
9056	MELÃO	07096000	0400	5102	KG	20,0000	5,6000	112,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HJB - LANÇADO 17/04/17	Telma Conceição SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JOÃO DE BARROS BARATA 24/04/17

Bradesco | 237-2 | 23790.02609 97103.000010 41039.379106 9 71510000203759

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL	Vencimento: 06/05/2017
Cedente: WHITE MARTINS GASES INDS.NORTE LTDA. - CNPJ: 34.597.955/0001-90	Agência/Código Cedente: 0026-4/393791-7
Data do Documento: 13/04/2017 · Nº documento: 626757-001 · Tipo Doc.: DM · Aceite: SEM · Data Processamento: 28/04/2017	Nosso Número: 710300001416
Uso do Banco: 00002 · Cip: 000 · Carteira: 009 · Moeda: R$ · Quantidade: · Valor:	(-) Valor Documento: 2.037,59
Instruções de responsabilidade do cedente: JUROS/MORA AO DIA: 0,68 NOTA NUMERO: 000764 CIA DE COBRANCA: 02236 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO	(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora Multa (+) Outros Acrécimos (-) Valor Cobrado
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO RUA CONEGO JERONIMO PIMEN, 543 66055-000 BELEM - PA CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 UMARIZAL	
Sacador/Avalista	Cod. Baixa

PAGO
05/05/17
Fabiola

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NOTA FISCAL N.º 764 SÉRIE 53

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Ind. Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - CÔL PINHEIRO
Belem UF: PA
8009900 CEP: 66820-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 764
SÉRIE 53 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5979 5500 1323 5505 3000 0007 6416 5847 9685

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
415170008912182 09/04/2017 09:44:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	08/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL		66055-000	08/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
Belem	(59) 3239-3800	PA		19:48:54

DADOS

Duplicata: N.º 764-1 Venc.: 08/05/2017 Valor: R$ 2.037,59

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
2.037,59	346,39	0,00	0,00	1.283,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
753,76	0,00	0,00	0,00	0,00	2.037,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Emitente		NLJ4839	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
865	GRANEL	WM		1.141,800	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR FISCAL	B. CÁLC ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018191	Oxigenio Liquido Cambi Tanque	28044000	000	5101	M3	865,0000	1,4845	1.283,83	2.037,59	0,00	0,00	346,39	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 250 CR 28 DDR NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 PEDIDO AL: FABRICA:RBA216 CLIENTE:0 VEÍCULO ROTA VIAGEM:3921/3921 103900
nível antes 60.
nível Depois 120.
docs 60
recebido. Sr.Paulo A. Pinheiro
Material Minuto Item: 40018191 Lote: 1123817000005 Cilindro: 0

RESERVADO AO FISCO

353

Bradesco | 237-2 | 23790.02609 97102.000003 16039.379108 7 71540000139216

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL

Vencimento: 09/05/2017

Cedente
WHITE MARTINS GASES INDS.NORTE LTDA. - CNPJ: 34.597.955/0001-90

Agência/Código Cedente: 0026-4/393791-7

Data do Documento	Nº documento	Tipo Doc	Aceite	Data Processamento
12/04/2017	626748-001	DM	SEM	28/04/2017

Nosso Número: 7102000000161

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		

(=) Valor Documento: 1.382,16

Instruções de responsabilidade do cedente
JUROS/MORA AO DIA: 0,46

NOTA NUMERO: 003015
CIA DE COBRANCA: 02236
MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO
APOS VENCIMENTO

PAGO
05/05/17
Fabiola

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMEN, 543
66055-000 BELEM - PA

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
UMARIZAL

Sacador/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind.e Com. Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL N.º 3015 SÉRIE 50

White Martins Gases Ind. e Com. Ltda.

WHITE MARTINS PRAXAIR

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem UF: PA
8009900 CEP: 66820-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 3015
SÉRIE 50 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5979 5500 1323 5505 0000 0030 1516 5871 2802

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: 415170009066774 11/04/2017 10:39:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	11/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .		UMARIZAL	66055-000	11/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Belem	(59) 3239-3800	PA		10:38:07

DUPLICATA
Duplicata: N.º 3015-1 Venc.: 09/05/2017 Valor: R$ 1.392,16

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
1.392,16	236,67	0,00	0,00	877,16
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.392,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Emitente		NLJ4829	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**
591	GRANEL	WM		780,120	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40010191	Oxigenio Liquido Cam+h Trocar	28044000	000	5101	M3	50,4901	1,3841	877,16	1.392,16	0,00	0,00	236,67	0,00	17,00	0,00

FATURA DE SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 28DCB 28 DDL NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00FILIAL/FABRICA:BRA238 CODDOC:SOVT VEICULO:ROTA VIAGEM:0095/0095 417194
nivel atraso 74
nivel depois 120 Item: 40010191 Lote: 112361730000H CilEndec: 0

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | 237-2 | 23790.02609 97100.000104 03039.379106 9 71500000113174

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL

Vencimento
06/05/2017

Cedente
WHITE MARTINS GASES INDS.NORTE LTDA. - CNPJ: 34.597.955/0001-60

Agência/Código Cedente
0026-4/393791-7

Data do Documento	Nº documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/04/2017	626284-001	DM	SEM	05/05/2017	710000010030

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
00002	000	009	R$			1.131,74

Instruções de responsabilidade do beneficiário
JUROS/MORA AO DIA: 0,38

PAGO
05/05/17
Fabiola

NOTA NUMERO: 067397
CIA DE COBRANCA: 02236
MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO
APOS VENCIMENTO

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMEN, 543
66055-000 BELEM - PA
Sacador/Avalista

CNPJ/CPF: 23.453.838/0015-75
UMARIZAL

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE White Martins Gases Inds. Norte Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL
N.º 103382 SÉRIE 200

White Martins Gases Inds. Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem UF: PA
(80) 0709-9000 CEP: 66820-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 103382
SÉRIE 200 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5979 5500 1323 5520 0000 1033 8216 5834 9698

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
415170008770192 07/04/2017 12:17:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75	07/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL	66055-000	07/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3800	PA	12:16:31

FATURA
Duplicata: N.º 103382-1 Venc.: 05/05/2017 Valor: R$ 515,47

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
515,47	87,63	0,00	0,00	415,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
99,69	0,00	0,00	0,00	0,00 / 515,47

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**
7	Cilindros	WM		475,398	55,440

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
48117288	Ar Medicinal CR K 6,6MD NC , ; AR COMPRIMIDO 1,2 NA ; UN 1002	28511000	000	5101	M3	66,2000	0,9990	415,78	515,47	0,00	0,00	87,63	0,00	17,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PGTO: 200 - CR 28 DDI FILIAL FAX: DIRIGIDO N.PEDIDO: 2291981 CONTATO: 561 UNLATERR: RRA2216Mercadorias retiradas do estabelecimento A. G. CRUZ - ME. situado a Av. . Gentil Bittencourt, 2998 W - Sao Braz - Belem - Para, Inscricao Estadual n. 15.213791 (CNPJ n. 05504402/0001-76, Regime Especial n. 152 de 03/01/2008 Lote Ln1612236/17/0000)PRODUTOS PERIGOSOS - DECLARAMOS QUE OS(S) PRODUTO(S)ESTA(AO) ADEQUADAMENTEACONDICIONADO(S) PARA SUPORTAR, OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO,DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE QUE ATENDE A REGULAMENTACAO EM VIGOR.

RESERVADO AO FISCO

357

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.007.702
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Anysio Chaves. 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.007.702
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0322 9761 3800 0163 5500 1000 0077 0210 0061 6161

Consulta de autenticidade no portal nacional 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. ADQUIR.		415170007054754 21/03/2017 12:04:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	21/03/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	21/03/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(11)3672-5136	PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007702	6875,00	0,00	6875,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007702A	20/04/2017	3437,50	007702B	05/05/2017	3437,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V. APROX TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2055,73(29,90%)	6875,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSD SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000002937	QUALLIX DTHS BB 5 L	34029039	0102	5102	UN	10,00	85,90	859,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002341	SCOLAB - VERCOM ESTRUTURADO CX 2X5L DETERGENTE DE USO PROFISSIONAL	34021300	0102	5102	UN	1,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000955	SCOLAB - OC 110G NEUTRAL FLOOR CLR BD 20L LIMPADOR NEUTRAL P/ PISO	34021300	0102	5102	BB	3,00	630,00	1890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002290	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2 DOBRAS C/ 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	375,00	10,40	4050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Hospital Jean Bitar
12/03/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$2055,73 (29,90%) Fonte: IBPT PEDIDO 44185128.1 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2015. LEI COMPLEMENTAR N. 123 DE 14/12/2006 INFORMACOES BANCARIAS BANCO DO BRASIL- AG: 0130-9 - CC: 12509-1 CFOP: 5.102 - 6.875,00]	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/03/2017 12:05:18

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.br

Belém, 05 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00786/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$3.437,50 (Três mil quatrocentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

22.976.138/0001-63	SAMED IMP. COM. E REP. LTDA NF 7702	BANCO DO BRASIL AG: 0130-9 C/C: 12509-1

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P

CPF (CNPJ)
34.599.043/0001-67

Agência / Código do Cedente
0032/288912-2

Endereço do cedente
TRAV SAO PEDRO NOS ELA 701 E 702 - CAMPINA - BELEM

UF
PA

CEP
66023570

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento
27/01/2017	02010909814	DM	02	27/01/2017

Nosso Número
24900400000008177-8

Sacado
HOSPITAL JEAN BITAR

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

Endereço do sacado
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM

UF
PA

CEP
66055-030

Sacador Avalista

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REF A ABR DE 2017

APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A.M.

PAGO
05/05/17

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
R$			10/05/2017	400,00	

Reconhecimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado

PAGO
05/05/17
Fabiola

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/05/2017 - 11:54:37

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				07-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32292800
02-PEAK 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 669,585.14	06-QTDE TRABALHADORES 356	07-ALÍQUOTA FGTS 8
10-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO 1 2 23.453.830/0016-75	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
55.166,81	0,00	55.166,81

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017

858500005819 668101791701 807604060827 349383000196

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA

Depósito Judicial Trabalhista
Acolhimento de Depósito

Tipo de depósito: ☐ 1. Primeiro 2. Em continuação

Nº da conta judicial:

Agência (prefixo / DV):

Primeiro depósito

Fornecido pelo sistema

Processo nº	TRT / Região	Órgão / Vara	Município	Nº do ID do Depósito
0000355-34.2017.5.08.0012	08	012	BELÉM / PA	039080000131705055

Réu / Reclamado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	CPF / CNPJ - Reclamado: 23.453.830/0015-75
Autor / Reclamante: SID DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP E	CPF / CNPJ - Reclamante: 04.569.224/0001-70
Depositante (Reclamado): INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70
Motivo do depósito: Outros	Depósito em: ☐ 1. Dinheiro 2. Cheque
Valor total (soma 1 a 14): **R$1.000,00**	Data de atualização: 08/05/2017

(1) Valor principal	(2) FGTS / Conta vinculada	(3) Juros	(4) Leiloeiro	(5) Editais	(6) INSS do reclamante
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
(7) INSS do reclamado	**(8) Custas**	**(9) Emolumentos**	**(10) Imposto de Renda**	**(11) Multas**	**(12) Honorários Advocatícios**
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

(13) Honorários periciais

(a) Engenheiro	(b) Contador	(c) Documentoscopio	(d) Interprete	(e) Médico	(f) Outras pericias
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1.000,00

(14) Outros

Observações
Honorários periciais no importe de R$1.000,00(hum mil reais).

Opcional - Uso do órgão expedidor
Guia nº012-01215 / 2017

Sr. Caixa, essa guia só pode ser recebida pelo Banco Emissor.

Autenticação mecânica

Bradesco | 237-2 | 23790.02609 97100.000088 51039.379105 1 71500000051547

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL							Vencimento: 05/05/2017
Cedente: WHITE MARTINS GASES INDS.NORTE LTDA. - CNPJ: 34.597.955/0001-80							Agência/Código Cedente: 0026-4/393791-7
Data do Documento: 08/04/2017		Nº documento: 626475-001		Tipo Doc.: DM	Aceite: SEM	Data Processamento: 28/04/2017	Nosso Número: 710000008516
Uso do Banco: 00002	Cip: 000	Carteira: 009	Moeda: R$	Quantidade:		Valor:	(=) Valor Documento: 515,47

Instruções de responsabilidade de cedente:
JUROS/MORA AO DIA: 0,17

NOTA NUMERO: 103382
CIA DE COBRANCA: 02236
MULTA DE 2% SIVALOR DO TITULO
APOS VENCIMENTO

PAGO
05/05/17.
Fabiola

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMEN, 543
66055-000 BELEM - PA
Sacador/Avalista:

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
UMARIZAL

Cód. Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

WHITE MARTINS

White Martins Gases Inda.Norte Ltda.

UNIDADE: BELEM

ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PARAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO

MUNICIPIO: BELEM UF: PA

FONE/FAX: 08007099000 CEP: 66620000

NOTA DE COBRANÇA Nº 67397

PG 1 /1

VIA UNICA

CNPJ	Data da Emissão
34.597.955/0013-23	07/04/17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0016-75
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO /DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055000
MUNICIPIO: BELEM — FONE /FAX: 5591 32393800	U.F.: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037811	Locação Cilindro Medio G.E.	1	14,8700	14,87
40037852	Locação Recipiente Criog O2	1	447,7200	447,72
40037886	Locação Cilindro PAT	40	14,8700	594,80
40153909	Loc Cil Viproxy	5	14,8700	74,35

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA 1.131,74

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS,TANQUES,ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO**
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS,SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 05/08/17 ENTRADA: 0

FILIAL/FAS: RBU010 Nº PED.: 22047512 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBU010

25/04

01022060

HJB - LANÇ

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

25/04/17

25/04/17

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA Nº
/ /			67397

RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME

Rua Galileu No. 220
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-060
Fone/Fax: (062)3088-7600 (062)3088-7631

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
Nº. 000199161 1 1 1
SÉRIE 001

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-1703-06.696.359/0001-21-55-001-000.199.161-121-419.905-8

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

Nat. da Operação
VENDA DE MERCADORIA

Inscr. Estadual
10391145-5

Inscr.Est. do Subst.Tributário

Cnpj
06.696.359/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC E HUM INDSH

HOSPITAL JANDIRAR

Cnpj/Cpf
23.453.830/0015-75

Data da Emissão
14/03/2017

Endereço
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 945

Bairro/Distrito
UMARIZAL

Cep
66055-600

Data da Saída

Município
BELEM

Fone/Fax
(9891)229-3935

UF
PA

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora da Saída

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms
R$ 1.812,00

Valor do Icms
R$ 217,44

Base de Cálculo do Icms Subst.
R$ 0,00

Valor do Icms Substituição
R$ 0,00

Valor Total dos Produtos
R$ 1.812,00

Valor do Frete
R$ 0,00

Valor do Seguro
R$ 0,00

Desconto
R$ 0,00

Outras Despesas Acessórias
R$ 0,00

Valor do Ipi
0

Valor Total da Nota
R$ 1.812,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
ACAILANDIA ENCOMENDA

Endereço Carta
0

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

Cnpj/Cpf
04.356.519/0002-72

Endereço
RUA PERNAMBUCO 915 -

Município
ACAILANDIA

UF

Inscrição Estadual

Quantidade
2

Espécie
CAIXA

Marca

Numeração
225214 - 1

Peso Bruto
7,500

Peso Líquido
7,500

DADOS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
199851/A	14/04/2017	604,00	199851/B	25/04/2017	604,00	199851/C	25/05/2017	604,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Cód. Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Un	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
010731	1000 FLORAZOL ADESIVO 500 ML FR/BOLSA ADPVC - ER Lote: 47010 Val: 24/10/18										

DADOS ADICIONAIS

ID 40957265
COTACAO ACAILANDIA COMB. C/ PAULO - WHATSAPP = R$ 220,00 = ATE 05 DIAS P/ ENTREGAR
266214-02 / 266162-26

Pedido/Fatura
Obra:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Desconto:

Trib aprox R$: 1.028,49 Federal e 731,13 Estadual Fonte: IBPT 5ei7eW

CONFERIR O PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO ANTES DE UTILIZAR. TEMPO DE CARREGAMENTO 4

DEVOLUÇÃO SOMENTE COM PEDIDO PRAZO PARA VISTORIA OCORRIDO EM 48 HS - SAC 62 3088-7626 email: 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

Acesse www.recmed.com.br, baixe nosso aplicativo de vendas eletrônicas -Solicite agora sua senha pelo 0800-603 1337

Setor Almoxarifado
21-03-17

RECMED

RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME
Rua Galileu No. 220 JARDIM EUROPA GOIANIA GO
CNPJ: 06.696.359/0001-21 IE: 10391145-6
Fone: (062) 3085-7500

Representante: 299

Chave da NF-e

[illegible]

Comprovante de Entrega

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe o no. indicado
[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Cliente	Nota Fiscal	Série	Volume(s)	Vlr. Nota	Agência/Código Cursal
[illegible]	199851	001	2	R$ 1.812,00	4308/21459-4

Destinatário
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Faturas
[illegible]

Recebi(emos) dos produtos/ descrito(s) na nota fiscal indicada acima e seus/ solvido(s)

Data: __/__/__ Hora: __ Recebedor: _____

Carimbo e Assinatura

BANCO ITAU S/A | 341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
Vencimento: 11/04/2017
Cedente: RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME
C.N.P.J.: 06.696.359/0001-21
Agência/Código Cedente: 4308/21459-4
Data Documento: 14/03/2017
Número Documento: 0199851/A
Espécie Documento: DM
Aceite: N
Data Processamento: 14/03/2017
Nosso número: 109/00154780-0
Uso do Banco
Carteira: 109
Espécie: R$
Quantidade
Valor
(+) Valor do documento: 605,90

Instruções - Todas as informações deste produto são de exclusiva responsabilidade do cedente
Referente ao duplicatas: 0199851/A
Juros de R$ 1,61 por dia de atraso
PROTESTAR APOS 3 DIA UTIL DO VENCIMENTO
TARIFA BANCARIA: R$ 1,60
PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA

(+) Desconto/Abatimento
(+) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos: 0,00
(+) Valor cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 UMARIZAL 66055-000 BELÉM PA
23.453.630/0015-75

Sacador/Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica

nº contra o banco nº
Agência nº o dia nº
destinado a liquidar este título

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 15478.054305 82145.940001 6 71260000060590

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
Vencimento: 11/04/2017
Cedente: RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME
C.N.P.J.: 06.696.359/0001-21
Agência/Código Cedente: 4308/21459-4
Data Documento: 14/03/2017
Número Documento: 0199851/A
Espécie Documento: DM
Aceite: N
Data Processamento: 14/03/2017
Nosso número: 109/00154780-0
Uso do Banco
Carteira: 109
Espécie: R$
Quantidade
Valor
(+) Valor do documento: 605,90

Instruções - Todas as informações deste produto são de exclusiva responsabilidade do cedente
Referente ao duplicatas: 0199851/A
Juros de R$ 1,61 por dia de atraso
PROTESTAR APOS 3 DIA UTIL DO VENCIMENTO
TARIFA BANCARIA: R$ 1,60
PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA

(+) Desconto/Abatimento
(+) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos: 0,00
(+) Valor cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 UMARIZAL 66055-000 BELÉM PA
23.453.630/0015-75

Sacador/Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECMED

RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME
Rua Galileu No. 220
CNPJ: 06.696.359/0001-21
Fone: (062) 3088-7600

JARDIM EUROPA — GOIANIA — GO
IE: 10391145-6

Representante: [illegible]

Chave de NF-e:
[illegible]

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora): **Comprovante de Entrega**

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe o nº indicado
[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Destinatário:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SC

Cliente	Nota Fiscal	Série	Volume(s)	Vlr. Nota	Agência/Código Cliente
[illegible]	199851	001	2	R$ 1.812,00	4308/21459-4

Fatura(s):
[illegible] VENCIMENTO [illegible] VALOR [illegible]
[illegible] VENCIMENTO [illegible] VALOR [illegible]
[illegible] VENCIMENTO [illegible] VALOR [illegible]

Recebi(emos) o(s) produto(s), descrito(s) na nota fiscal indicada acima e seu(s) acessórios.

Data: ___ Hora: ___ Recebedor: _____

Carimbo e Assinatura

BANCO ITAÚ S.A. | 341-7 | Ficha de Caixa

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 25/04/2017
Cedente: RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME — CNPJ: 06.696.359/0001-21
Agência/Código Cedente: 4308/21459-4
Data Documento: 14/03/2017 — Número Documento: 0199851/B — Espécie Documento: DM — Aceite: N — Data Processamento: 14/03/2017
Nosso número: 109/00154781-8
Uso do Banco: — Carteira: 109 — Espécie: R$ — Quantidade: — Valor:
(=) Valor do documento: 605,90

Instruções - Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.
Referente ao duplicatas: 0199851/B
Juros de R$ 1,61 por dia de atraso

PROTESTAR APÓS 3 DIA ÚTIL DO VENCIMENTO
TARIFA BANCÁRIA: R$ 1,90
PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VÁLIDO SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

(-) Desconto/Abatimento:
(-) Outras deduções:
(+) Mora/Multa:
(+) Outros acréscimos: 0,00
(=) Valor cobrado:

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SC — 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL N 543 — UMARIZAL — 66055-000 — BELÉM — PA

Sacador/Avalista:

Código de baixa:

Autenticação mecânica:

nº ___ contra o banco nº
Agência nº ___ e c/c nº
destinada a liquidar este título

BANCO ITAÚ S.A. | 341-7 | 34191.09008.15478.134303.82145.940001.8.71400000060590

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 25/04/2017
Cedente: RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME — CNPJ: 06.696.359/0001-21
Agência/Código Cedente: 4308/21459-4
Data Documento: 14/03/2017 — Número Documento: 0199851/B — Espécie Documento: DM — Aceite: N — Data Processamento: 14/03/2017
Nosso número: 109/00154781-8
Uso do Banco: — Carteira: 109 — Espécie: R$ — Quantidade: — Valor:
(=) Valor do documento: 605,90

Instruções - Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.
Referente ao duplicatas: 0199851/B
Juros de R$ 1,61 por dia de atraso

PROTESTAR APÓS 3 DIA ÚTIL DO VENCIMENTO
TARIFA BANCÁRIA: R$ 1,90
PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VÁLIDO SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

(-) Desconto/Abatimento:
(-) Outras deduções:
(+) Mora/Multa:
(+) Outros acréscimos: 0,00
(=) Valor cobrado:

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SC — 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL N 543 — UMARIZAL — 66055-000 — BELÉM — PA

Sacador/Avalista:

Código de baixa:

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

RECMED

RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME
Rua Galileu No. 225
CNPJ: 06.696.359/0001-21
Fone: (062)3086-7500

JARDIM EUROPA
IE: 10391145-6

GOIANIA GO

Representante: 235

Comprovante de Entrega

Motivo se não entregue neste ato ou entregue em branco:
[ ] Ausente [ ] Não solicitado e/ou indicado
[ ] Recusado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (preencher no verso)

Cliente | Nota Fiscal | Série | Volume(s) | Vlr Nota | Ad/Inv/Código Cliente
4306 | 000021 | 001 | 2 | R$ 1.812,00 | 4306/21459-4

Destinatário
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Recebemos(emos) os produto(s) descrito(s) na nota fiscal indicada acima e seus dados conferem.

Data: ___/___/_____ Hora: ___:___ Recebedor: _____

Carimbo e Assinatura

BANCO ITAU SA | 341-7 | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
Vencimento: 09/05/2017
Cedente: RECMED COM. DE MAT. HOSP. - EIRELI - ME
CNPJ: 06.696.359/0001-21
Agência/Código do Cedente: 4306/21459-4
Data do Documento: 14/03/2017
Número do Documento: 019965/1/C
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 14/03/2017
Nosso Número: 109/00154762-6
Uso do Banco
Carteira: 109
Espécie: R$
Quantidade
Valor
(=) Valor do Documento: 605,90

Instruções - Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente
Referente a duplicata: 019965/1/C
Juros de R$ 1,51 por dia de atraso

PROTESTAR APÓS 3 DIA ÚTIL DO VENCIMENTO
TARIFA BANCÁRIA R$ 1,90
PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos: 0,00
(=) Valor cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — 23.459.630/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 1940 — UMARIZAL — 66055-000 — BELEM — PA
Código de Baixa

Sacador/Avalista

BANCO ITAU SA | 341-7 | 34191.09008 15478.214305 82145.940001 1 71640000060590

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
Vencimento: 09/05/2017
Cedente: RECMED COM. DE MAT. HOSP. - EIRELI - ME
CNPJ: 06.696.359/0001-21
Agência/Código do Cedente: 4306/21459-4
Data do Documento: 14/03/2017
Número do Documento: 019965/1/C
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 14/03/2017
Nosso Número: 109/00154762-6
Uso do Banco
Carteira: 109
Espécie: R$
Quantidade
Valor
(=) Valor do Documento: 605,90

Instruções - Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente
Referente a duplicata: 019965/1/C
Juros de R$ 1,51 por dia de atraso

PROTESTAR APÓS 3 DIA ÚTIL DO VENCIMENTO
TARIFA BANCÁRIA R$ 1,90
PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos: 0,00
(=) Valor cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — 23.459.630/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 1940 — UMARIZAL — 66055-000 — BELEM — PA
Código de Baixa

Sacador/Avalista

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 431 / 2017 - 0

HOSPITAL	FORNECEDOR
Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR	Razão Social: 207 - RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALAI
Telefone: (091) 22293800	Telefone: (082) 3541 6008 Contato: SALMO
Fax:	Fax: Celular:
CNPJ: 23.453.830/0015-75	CNPJ: 05.809.365/0001-21
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL	Endereço: R GALILEU 220 JARDIM EUROPA
Cidade: BELEM	Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000	CEP: UF: PA
UF: PA	E-mail:

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL

Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARA

Obs.

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 21/03/2017 Prazo de Entrega: 0 dias 21/03/2017 Terça-feira

Data Pedido: 21/03/2017 Pagamento:

Frete Tipo: CIF Transportadora:

Valor Acréscimo: 0.00 Valor Desconto: 0.00 Valor IPI: 0.00 Valor Frete: 0.00 Valor Total: 6.480.00

OBSERVAÇÕES

BIONEXO 43937286

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	20/04/2017	Quinta-feira	100.00	6.480.00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	389	GORRO DESCARTAVEL C/ ELASTICO (TOUCA)	UN 1.0000	1.200.0000	0.050000	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	55.00
2	361	LUVA DESCARTAVEL P/ PROCEDIMENTO TAM G C/100	CX 1.0000	100.0000	18.990000	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	1.899.00
3	362	LUVA DESCARTAVEL P/ PROCEDIMENTO TAM P C/100	CX 1.0000	300.0000	12.990000	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	4.797.00
4	197	MORFINA 10MG COMP	CP 1.0000	50.0000	0.520000	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	26.00
					Total:	0.00	0.00	0.00	6.480.00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.

b) A cumprir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.

c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.

d) Não poderá o Contratado negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação, ora firmada, junto a instituições financeiras de tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.

O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.

e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.

f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.

g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.

h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

HOSPITAL JEAN BITAR
SUMV002_TB1 Boleto da Nota Fiscal

Página 1 de 1
21/03/2017 12:40

Fornecedor: 207 RECMED

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nº Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
199656 / 1	Normal	21/03/2017 10:00	14/03/2017 00:00	21/03/2017 12:40	0,00	6.480,00

Cód.	Produto	U.A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtdn.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Prog.	Vl. Total
260	AVENTAL DESCARTAVEL C/ ELASTICO (TOUCA)	UN	S/m	16		1 - 2017/431 - 0	1000	0,00	0,00	[illegible]
196	LUVA DESCARTAVEL P/ PROCEDIMENTO TAM G C/100	CX	S/m	19		1 - 2017/431 - 0	100	15,99	0,00	[illegible]
197	LUVA DESCARTAVEL P/ PROCEDIMENTO TAM P C/100	CX	S/m	19		1 - 2017/431 - 0	300	15,00	0,00	[illegible]
197	MORFINA 10MG-COMP	CP	S/m	3		1 - 2017/431 - 0	50	0,52	0,00	[illegible]

Total de Produtos

Valor Grupo de Estocagem 3: [illegible]

Valor Grupo de Estocagem 19: [illegible]

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	6.480,00	13/04/2017

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 432 / 2017 - 0

HOSPITAL	FORNECEDOR
Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR	Razão Social: 237 - RECITEC COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALAR
Telefone: (091) 32593600	Telefone: (92) 3641 9009 Contato: SALMO
Fax:	Fax: Celular:
CNPJ: 23.453.830/0015-75	CNPJ: 06.947.909/0001-97
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 340 UMARIZAL	Endereço: R GALILEU 330 JARDIM EUROPA
Cidade: BELEM	Cidade: BELEM
CEP: 66.055-080	CEP: UF: PA
UF: PA	E-mail:

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-080

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 340 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL

Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARA

Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 21/03/2017 Prazo de Entrega: 0 dias 31/03/2017 Terça-feira

Data Pedido: 31/03/2017 Pagamento:

Frete Tipo: CIF Transportadora:

Valor Acréscimo: 0.00 Valor Desconto: 0.00 Valor IPI: 0.00 Valor Frete: 0.00 Valor Total: 1.812,00

OBSERVAÇÕES

DIGNEXO 430977886

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/04/2017	Quinta-feira	100.00	1.812,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Item p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2021	MONIFILO(NACINO 4/0MD/ 25MM	BOL 1.0000	20.0000	90.600000	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	1.812,00
					Total:	0.00	0.00	0.00	1.812,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite;

b) A trocar ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação;

c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra;

d) Não poderá a Contratada negociar, comprimir ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado. O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes;

e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante;

f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra;

g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega de mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução do seu conceito na avaliação de fornecedor;

h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES

Fone: (091) 32593600 Ramal: 3013

E-mail: compras.hjb@indsh.org.br

Fornecedor

HOSPITAL JEAN BITAR

SUMV002_TB1 Boleto da Nota Fiscal

21/03/2017 15:46

Fornecedor: 207 RECMED

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor Frete	Valor Total
199661 / 1	Normal	21/03/2017 15:38	14/03/2017 00:00	21/03/2017 15:46	0,00	1.812,00

Cód. Produto	U.A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtdv	Vl. Aquisição	Vl. Pr. Bem	Vl. Total
207 HOXIFLOXACINO 400MG/ 250ML	BOL	Sim	3		1 - 2017/432 - 0	22	90,00	0,00	1.812,00

Total de Produtos: 1

Valor Grupo de Estocagem: 3 1.812,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	1.812,00	13/04/2017

RECMED

RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME
Rua Galileu No. 220 JARDIM EUROPA GOIANIA GO
CNPJ: 06.696.359/0001-21 IE: 10391145-6
Fone: (062)3088-7600

Representante: 299

Chave da NF-e:

52170306696359000121550010001998511214199858

Motivo da não entrega (para uso da empresa entregadora): **Comprovante de Entrega**

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe o no. indicado
[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Destinatário
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Cliente	Nota Fiscal	Serie	Volume(s)	Vlr. Nota	Agência/Código Cedente
528246	199851	001	2	R$ 1.812,00	4308/21469-4

Fatura(s):
0199851/A VENCIMENTO: 11/04/2017 VALOR: 604,00
0199851/B VENCIMENTO: 25/04/2017 VALOR: 604,00
0199851/C VENCIMENTO: 09/05/2017 VALOR: 604,00

Recébi(emos) o(s) produto(s) descrito(s) na nota fiscal indicada acima e seu(s) boleto(s)

Data: ___/___/____ Hora: ___:___ Recebedor: _____

Carimbo e Assinatura

BANCO ITAU S/A | 341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento
QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 25/04/2017

Cedente
RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME — C.N.P.J. 06.696.359/0001-21

Agência/Código Cedente: 4308/21469-4

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
14/03/2017	0199851/B	DM	N	14/03/2017

Nosso número: 109/00154781-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 605,90

Instruções - Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente

Referente as duplicatas: 0199851/B

Juros de R$ 1,61 por dia de atraso

Juros 1,80

PROTESTAR APOS 3 DIA UTIL DO VENCIMENTO

TARIFA BANCARIA: R$ 1,90

PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos: 0,00
(=) Valor cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 UMARIZAL 66055-000 BELÉM PA
23.453.630/0015-75

Sacador/Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica

341-7 0150128A8917 045########695,98DN 09/04/2017

nº contra o banco nº
Agência nº e c/c. nº
Assinatura a liquidar este título

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 08/05/2017

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 08 de Maio de 2017.

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
08 MAI 2017

OFÍCIO Nº 00792/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$13.608,25 (Treze mil seiscentos e oito reais e vinte e cinco centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

05.351.445/0001-30	ALFEMA DOIS MERCANTIL NF 3186/3177	BANCO BANPARA AG: 0025 C/C: 000002208-0

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO
INDSH
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

BANPARÁ
AUT.: 50
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ORIGEM: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0025/000 METRO SAO BRAS
CONTA...: 000000220870
CLIENTE: ALFEMA DOIS MERCANTIL LTDA
VALOR DA TRANSFERENCIA: R$13.608,25

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00003177**
Data e Hora de Emissão	**22/03/2017 15:35:50**
Código de Verificação	**7dc6b1d9**

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 - SEGUNDO ANDAR - 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**

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

Inscrição Municipal: **2677821**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 32393938**

E-mail: **alexandre.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE: MARÇO / 2017
PARCELA: 12/12
DEPOSITO BANCARIO
BANCO DO BRASIL
AG 36-X C/C 20307 - X
BANCO BANPARÁ
AG 025 C/C 000003208-0
OBS: ISENTO DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 459/2004, § 10 DO ART. 1º E LEI 13.137/2015.

0 & 030/4160 00376

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTRATO DE SERV. E MANUT.INSTALAÇÃO E INPLANTAÇÃO DE EQUPTOS AGFA E INTECAL	1	11500,00	11.500,00

IR - 172,50

PIS - 534,75

Liquido - 10.792,75

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 74,75	**R$ 345,00**	**R$ 0,00**	**R$ 172,50**	**R$ 115,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 11.500,00**	**5,00%**	**R$ 575,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2017

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: PA/BELEM

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2017

CNAE: 331980000 - s e produtos 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).

HJB - LANÇADO
22 03 17
27 03 17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00003186**

Data e Hora de Emissão: **27/03/2017 16:56:39**

Código de Verificação: **8a540de2**

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 - SEGUNDO ANDAR - 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**

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

E-mail: **alexandre.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE: 01 / 06

CIDA: MARÇO / 2017

DESTAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 455/2004, § 10 DO ART. 1º E LEI 13.137/2015.

OC - 01011160

Tributável SIM	Item SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTO LOCADO	Qtde 1	Unitário R$ 3000,00	Total R$ 3.000,00
	IR - 45,00			
	PCC - 139,50			
	Líq. 2.815,50			

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: 03/2017

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Incidência: PA/BELEM

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Tributação: TRIBUTÁVEL

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2017

CNAE: 331980000 - s e produtos 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).

HJB - LANC

FINANCEIRO 27/03/17

30/03/17

Telma Conceição

SETOR ALMOXARIFADO

HOSPITAL JERÔNIMO

30/03/17

INDSH

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00804/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$2.200,00 (Dois mil e duzentos reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

CNPJ: 01.305.292/0001-33	ANTONIO C M ARAUJO NF 1367	BANCO BANPARA AG: 0014 C/C: 302064-9

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

INDS
CONTRATO DE GES
ASS

Rua Cônego Jerônimo Pimentel

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00802/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$5.800,00 (Cinco mil e oitocentos reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

CNPJ: 05.570.403/0001-90	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS E MOTORES NF 201	BANCO BANPARA AG: 0047 C/C: 3085678

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO

Rodrigo Fröhlich

BANPARÁ
015 41 AG.SENADOR LEMOS
NSU: 1994 AUT.: 54
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ORIGEM: CONTA CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE INOVAÇÃO
DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0047/00 AGENCIA PALMEIRA
CONTA...: 0003085678
CLIENTE: JOSE PAIVA DE ARAUJO NETO
VALOR DA TRANSFERENCIA: R$5.800,00
TERMINAL: 041
05/05/17 12:25

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
Fabíola Braga

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001367
Data e Hora da Emissão	28/03/2017 07:41:19
Código de Verificação	f104b726

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 OSMOSE REVERSA PORTÁTIL MARCA FRESENIUS COM SUBSTITUIÇÃO DE ELEMENTO FILTRANTE E FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICOS E FÍSICO-QUÍMICO, FORNECIMENTO DE BOMBA DOSADORA DE CLORO E DOSAGEM DE CLORO.
COMPETÊNCIA: MARÇO 2017
PARA EFEITO DE INFORMAÇÃO CONFORME LEI Nº 12.741/2012, TOTAL DE TRIBUTOS APROX R$ 240,16 (11,28%)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADO	1	2200,00	2.200,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/04/17

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$ 2.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.200,00	4,26%	R$ 93,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2017
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Incidência: PA/BELEM
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 4,26%.
ESTA NFSE SUBSTITUI A NFSE Nº 00001357 DE 20/03/2017
CNAE: 331210300 - Eletromedicos 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).
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 28/03/17
CONTABILIDADE 03/04/17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009003
Data e Hora de Emissão	03/04/2017 10:47:36
Código de Verificação	c358da03

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: **laurorauleraujo@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, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES.	1	3094,00	3.094,00
SIM	ELABORAÇÃO, COORDENAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DO PCMSO E APOIO EM SEGUR. DO TRABALHO	1	1900,00	1.900,00

01033130

HJB - LANÇADO

04 04 17

13 04 17

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA____/____/____

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$ 4.994,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.994,00	2,79%	R$ 139,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Incidência: PA/BELEM

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,79%.

CNAE: 863050200 - unios para reAtividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

HJB - LANÇADO

Bol. 13/04/17

Juliana Oliveira
Analista de RH
INDSH | CHJB

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000201**

Data e Hora de Emissão: **06/04/2017 19:13:00**

Código de Verificação: **6a511939**

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 VÁCUO SEPARAR.
REFERÊNCIA COMPETÊNCIA MARÇO.
BANCO BANPARÁ
AG 47 PEDREIRA
CC 3[illegible]
[illegible] PASSAO DE ARAUJO ME

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	1	1	5800,00	5.800,00

06 04 17 ✓
13 04 17 ✓

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 13/04/17

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$ 5.800,00	2,00%	R$ 116,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
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: 331470200 - s hidraulicosManutencao e reparacao de equipamentos hidraulicos e pneumaticos, exceto valvulas
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).

INDSH

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00815/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$4.994,00 (quatro mil novecentos e noventa e quatro reias) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

05.092.769/0001-09	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO NF 9003	BANCO ITAÚ AG: 7914 C/C: 10056-0

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2[illegible]
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS TERMINAL: 042
10/05/17 15:57
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES
AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 341 Itau Unibanco S.A.
AGENCIA...: 7914 BELEM BOULEVARD SHOPPING
CONTA.....: 0000100560
CPF/CNPJ..: 05092769000109
NOME.....: CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta
DATA MOVTO.....: 10/05/2017 NSU.: 3522
VALOR R$.....: 4.994,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

CONTR
ASS...

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 08 de Maio de 2017.

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
08 MAI 2017
Antônio Faustino Dos Campos
GENEG
MAI 1476-1

OFÍCIO Nº 00805/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$35.099,90 (Trinta e cinco mil e noventa e nove reais e noventa centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

CNPJ: 04.885.398/0001-41	DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA NF 59441/59442	BANCO DO BRASIL AG: 16861 C/C: 719501-X

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2065-[illegible]
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 041
08/05/17 12:12
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES
AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.838/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA....: 1686 MARAJOARA - BELEM PA
CONTA.....: 0002196010
CPF/CNPJ...: 04885398000141
NOME.....: DIAGNOSTICO POR IMAGEM
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta
DATA MOVTO.....: 08/05/2017 NSU.: 1858
VALOR R$.....: 35.099,90

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Rua Cônego J

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00059442
Data e Hora de Emissão	27/04/2017 09:03:09
Código de Verificação	efbc475d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DIAGNOSTICO POR IMAGENS LTDA**
CPF/CNPJ: **04.885.398/0001-41** Inscrição Municipal: **867999-2**
Endereço: **RUA GENMO DEODORO, Nº000174 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-240** Telefone: **91 913202180**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **fiscal@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AOS SEUS BENEFICIARIOS NA COMPETÊNCIA 03/2017.
BANCO DO BRASIL
C/C: 7100-X
AG: 1661

Tano - 01011180 - 13.200
Pcc - 01011170 2.000

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS	1	15200,00	15.200,00

IR - 228,00

PCC - 760,80

Liq - 14.265,20

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 98,80 ✓	R$ 456,00 ✓	R$ 0,00	R$ 228,00 ✓	R$ 152,00 ✓

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 15.200,00	3,00%	R$ 456,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8640205OO - m uso de radiServicos 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.

Enfª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

27 04 17 ✓
03 05 17 ✓

Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00059441**
Data e Hora de Emissão: **27/04/2017 08:56:20**
Código de Verificação: **1b59028c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **DIAGNOSTICO POR IMAGENS LTDA**
CPF/CNPJ: **04.885.398/0001-41** Inscrição Municipal: **067999-2**
Endereço: **RUA GENMO DEODORO, Nº000174 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-240**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Telefone: **91 913202180**
Email: **fiscal@astec.cnt.br**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AOS SEUS BENEFICIÁRIOS NA COMPETÊNCIA 03/2017.
BANCO DO BRASIL
C/C: 7195018
AG: 1686

Dem - 2.090,00 - 01011530

Tributável SIM	Item: EXAMES MÉDICOS DIVERSOS	Qtde 1	Unitário R$ 22200,00	Total R$ 22.200,00

IR - 333,00
Pac - 1.032,30
líq. 20.834,70

Tomo - 11.180,00 - 01011180
Ressan - 6.530,00 - 01011170
Ult - 1.400,00 - 01011230
Testi - 1000,00 - 01011430

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 144,30	R$ 666,00	R$ 0,00	R$ 333,00	R$ 222,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 22.200,00	3,00%	R$ 666,00

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017
Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 864020500 - m uso de radiServicos 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.

LANÇADO
27 04 17
03 05 17

INDSH

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00795/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$2.983,00 (Dois mil novecentos e oitenta e três reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

04.615.616/0001-28	ELEVADORES OK NF 5452/605	CAIXA ECONOMICO AG: 0883 C/C: 447-9 OP: 003

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH OSA [illegible]
CENTRO HOSPITALAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA TERMINAL: 041
015-01 AG.SENADOR LEMOS 08/05/17 11:32

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 104 Caixa Economica Federal
AGENCIA...: 0883 BATISTA CAMPOS
CONTA.....: 0000004479
CPF/CNPJ..: 04615616000128
NOME.....: ELEVADORES OK
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVIO.....: 08/05/2017 NSU.: 1374
VALOR R$.....: 2.983,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Prefeitura do Município de Belem

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	5452
Data e Hora da Emissão	04/04/2017 02:43:13
Código de Verificação	8ec59f78

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Elevadores Ok

Nome/Razão Social: ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 04.815.616/0001-28 Inscrição Municipal: 1551408
Endereço: TRAVESSA CURUZU, 2005 - BAIRRO MARCO - CEP 66093-002
Município: BELEM UF: PA

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
Município: BELEM E-mail: hellenanne2@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CONTRATO DE SERVICOS PRESTADOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVACOMPETENCIA: MARCO/2017CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR.

DISCRIMINAÇÃO	ITEM	QTDE	VALOR UNIT R$	TOTAL R$
SIM	Contrato de Servicos Prestados de Manutencao Preventiva e Corretiva	1	2.140,00	2.140,00

ISS - 107,00

Liquido - 2.033,00

CC - 01022020

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO
CONTABILIDADE 10/04/17

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$ 2.140,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.140,00	5,00%	R$ 107,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Recolhimento: ISS RETIDO NA FONTE
RPS/Série: 1937/98 (04/04/2017)
CNAE: 4329103004
Serviço:

Local da Prestação do Serviço: Belem
Tributação: TRIBUTAVEL
Descrição da Atividade:

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO
CONTABILIDADE

Desenvolvido por NeoGrid (www.neogrid.com)

RECEBEMOS DE Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda (CNPJ 04.615.616/0001-28) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000605
SÉRIE: 1
1 / 1

Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda

Elevadores Ok

Travessa Curuzu, 2005
Marco - 66093-802
Belem - PA
Fone: 3236-0414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000000605
SÉRIE: 1
FOLHA 1 de 1

Chave de acesso da NF-e
1517 0404 6156 1600 0128 5500 1000 0006 0510 0024 0368

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	415170009840557 19/04/2017 16:57:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15-220289-7		04.615.616/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA E HORA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano		23.453.630/0015-75	19/04/2017 16:57:59
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
605/1	19/04/2017	950,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	353,97	950,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9877	Painel de Chamada HSDN TX SY.(069). 20.1 (HD).018.996-00)	84313110	0102	5102	PÇ	1.0000	150,0000	150,00	78,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2731	Botao da Chamada Soft Press	84313110	0102	5102	UN	4.0000	150,0000	800,00	252,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CC-01022150

JOB-LANÇADO
25/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido ME ou EPP Optante pelo simples Nacional.Valor aproximado total de tributos pagos: R$ 192.47 (20.26%) Federal e R$ 161.5 (17%) Estadual. Fonte: IBPT. Elev.Servico (Cabina:.6 e Rav: 7,4 e 56) e Elev.Pedestre (Cabina: 8) Venda	

INDSH

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00810/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$2.365,02 (Dois mil trezentos e sessenta e cinco reais e dois centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

CNPJ: 03.831.483/0001-64	ESH ARQUITETURA LTDA NF 333	BANCO DO ITAU AG: 3010 C/C: 01040-7

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CPA 2069862-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA TERMINAL: 041
015-01 AG.SENADOR LEMOS 02/05/17 11:48
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES
AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 341 Itau Unibanco S.A.
AGENCIA....: 3010 SP MENRIQUE SCHAUMANN
CONTA.....: 0000010107
CPF/CNPJ..: 03831483000164
NOME.....: ESH ARQUITETURA LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta
DATA MOVTO.....: 08/05/2017 NSU.: 1602
VALOR R$.....: 2.365,02

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Rua Cônego Jerônimo Pir

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000333**
Data e Hora de Emissão: **02/05/2017 07:29:47**
Código de Verificação: **G6BR-JG82**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.831.483/0001-64** Inscrição Municipal: **3.142.501-1**
Nome/Razão Social: **ESH ARQUITETURA LTDA**
Endereço: **R CRISTIANO VIANA 00600, APTO 2 - Cerqueira César - CEP: 05411-001**
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 643 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **selma@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: --- 002043

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Parcela 9 de 12 relativo ao mes de Janeiro/2017 para elaboração dos projetos de Arquitetura para reforma do Ambulatório, Unidade de Infusão, Curativos, UTI e Centro Cirúrgico, conforme contrato firmado em 01/05/2016.

IR - 37,80 4040002502

PCC - 117,18

Valor liquido: R$ 2365,00

Liq. 2.365,02

Banco Itau, Agencia 3010, Conta Corrente 01040-7

C.C - 01022020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.520,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	37,80	25,20	75,60	16,38

Código do Serviço
01520 - Engenharia, agronomia, arquitetura, urbanismo e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.520,00	5,00%	126,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 451,08 (17,90%)

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: 10/06/2017;

HJB-LAN...
02 05 17
02 05 17

INDSH

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00801/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
08 MAI 2017

Solicitamos a transferência do valor de R$21.253,46 (Vinte e um mil duzentos e cinquenta e três reais e quarenta e seis centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

CNPJ: 11.226.839/0001-69	F&F PRODUTOS NF 1121	BANCO BANPARA AG: 011 C/C: 1181939

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

INDSH
CONTRATO DE GESTÃ
455

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001121
Data e Hora de Emissão	12/04/2017 10:36:47
Código de Verificação	d6afcdc1

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: **BELEM** UF: **PA** Email: **dscontabil@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS HOME CARE E ASSISTÊNCIA E REMOÇÕES NO MES DE MARÇO-2017
DADOS BANCARIOS
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
AGENCIA: 011 - BELEM-CENTRO
CONTA CORRENTE: 1181629

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS EM REMOÇÕES NO MÊS 03/2017.	1	21253,46	21.253,46

CE - 020 22400

HJB - LANÇADO
DIGITAÇÃO 12/04/17
CONTABILIZAÇÃO 12/04/17

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$ 21.253,46

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 21.253,46	3,84%	R$ 816,13

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,84%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 862240000 - eto os servicServicos de remocao de pacientes, exceto os servicos moveis de atendimento a urgencias
Serviço: 0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 13/04/17

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00811/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$7.961,73 (Sete mil novecentos e sessenta e um reais e setenta e três centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

04.949.905/0001-63	F CARDOSO & CIA LTDA NF 577	BANCO DO BRASIL AG: 765-X C/C: 4345-1

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000577**

Data e Hora de Emissão: **22/03/2017 08:22:30**

Código de Verificação: **722c0c7e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **F CARDOSO & CIA LTDA**

CPF/CNPJ: **04.949.905/0001-63** Inscrição Municipal: **015414-8**

Endereço: **RUA ALM BARROSO, Nº000750 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-020** Telefone: **91 913202134**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **fcardoso@fcardoso-online.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:
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2017 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (EQUIPAMENTOS: 4 MAQUINAS DE FABRICAÇÃO PRESENTES MEDICAL CARE DEUSTSCHALAND; 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 1ST.)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2017	1	8350,00	8.350,00

PCC - 388,28

Líq 7.961,73

C.C - 010111 20

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 54,28	R$ 250,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 83,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.350,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 8.350,00	5,00%	R$ 417,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: PA/BELEM
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2017
CNAE: 829979902 - os principalmOutras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente
Serviço: 1002 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de títulos em geral, valores mobiliários e contratos quaisquer.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 22/03/17
CONTABILIDADE 30/03/17

Solange Barbosa Chiaretti
Gerente de Enfermagem Hospital Jean Bitar
COREN/PA: 50344

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00814/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$4.000,00 (quatro mil reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

04.957.238/0001-60	FLEXMED SOLUÇÕES EM ENDOSCOPIA LTDA ME NF.271 PARC. 2/10	BANCO ITAÚ AG: 1546 C/C: 66882-1

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

Rua Cône

396

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e: 00000271
Data e Hora da Emissão: 10/04/2017 14:47:04
Código de Verificação: XQWG-GCPM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.957.238/0001-60 Inscrição Municipal: 3.107.998-3
Nome/Razão Social: FLEXMED SOLUCOES EM ENDOSCOPIA LTDA - ME
Endereço: R ALESSANDRO LEARDI 00021 - VILA GILDA - CEP: 04963-090
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.030/0015-75 Inscrição Municipal: ---
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: ---

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS CONFORME APROVAÇÃO DOS ORÇAMENTOS CONFORME RELATORIOS A SEGUIR. .

NUMERO 210/2016
VALOR R$20.000,00

NUMERO 299/2016
VALOR R$8.500,00

NUMERO 301/2016
VALOR R$4.006,00

NUMERO 302/2016
VALOR R$7.500,00

VALOR TOTAL DA NEGOCIAÇÃO
R$42.500,00
CONCEDIDO DESCONTO DE R$2.500,00
VALOR A PAGAR R$40.000,00
FORMA DE PAGAMENTO - PARCELADO EM 10 PARCELAS IGUAIS DE R$4.000,00

VENCIMENTOS A PARTIR DO MÊS DE MARÇO 2017 EM DIANTE.

Nº PARCELA 02 DE 10.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 10/04/17

SUB-LANÇADO
10/04/17
10/04/17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	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$)	Credito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição do 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.

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00794/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$3.485,80 (Três mil quatrocentos e oitenta e cinco reais e oitenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

07.458.353/0001-89	INTERACT DE GESTÃO LTDA NF 2017214	BANCO DO BRASIL AG: 0139-2 C/C: 36091-0

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA [illegible]
CENTRO HOSPITAL

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 041
08/05/17 11:29

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TEO ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 0139 LAJEADO RS
CONTA.....: 0000360910
CPF/CNPJ..: 07458353000189
NOME.....: INTERACT DE GESTAO LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVIO.....: 08/05/2017 NSU.: 1350
VALOR R$.....: 3.485,80

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Rua C

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00813/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$3.387,00 (Três mil trezentos e oitenta e sete reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

03.915.427/0001-08	GALHARDI SUPRIMENTOS NF 4388/377	BANCO DO ITAU AG: 0199 C/C: 72973-2

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CPA 2000001-1
CENTRO HOSPITALAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA TERMINAL: 041
015-01 AG.SENADOR LEMOS 08/05/17 11:42

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.840/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 341 Itau Unibanco S.A.
AGENCIA...: 0199 S PAULO ORFANATO
CONTA.....: 0000729732
CPF/CNPJ..: 03915427000108
NOME.....: GALHARDI SUPRIMENTO
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 08/05/2017 NSU.: 1498
VALOR R$.....: 3.387,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Rua Cô

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
2017214	22/02/2017 às 09:36:00	45326810

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

Endereço: RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO — CEP: 95900-000

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 Março de 2017

Valor aproximado dos tributos R$ 570,62 (16,37%) Fonte: IBPT.

001963
010530040

22 02 17
24 03 17

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: [6.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação de Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.485,80	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.485,80

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.485,80	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.485,80	(x)	2,50 %	(=)	R$ 87,14

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00807/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
08 MAI 2017
Antônio Faustino
GEM
Mat. 14

Solicitamos a transferência do valor de R$10.323,50 (Dez mil trezentos e vinte e três reais e cinquenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

CNPJ: 02.430.626/0001-63	JOSENIR TEIXEIRA ADVOCACIA NF 1842	BANCO DO ITAÚ AG: 6527 C/C: 24680-2

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CPF 2[illegible]
CENTRO HOSPITALAR [illegible]

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 041
08/05/17 12:19

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 341 Itau Unibanco S.A.
AGENCIA....: 6527 SP/AGUA BRANCA
CONTA.....: 0000246802
CPF/CNPJ...: 02430626000163
NOME.....: JOSENIR TEIXEIRA ADVOCACIA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 08/05/2017 NSU.: 1930
VALOR R$.....: 10.323,50

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Rua Cônego Jerôn

JOSENIR TEIXEIRA
ADVOCACIA

(11) 9 9185.6691

jt@jteixeira.com.br
www.jteixeira.com.br

RECIBO Nº 1842

Rua Estuário, 519 04645-100 São Paulo/SP

CNPJ 02.430.626/0001-63
Inscrição Municipal 2.686.839-3

Prestação de serviços de advocacia
Data: 31.03.2017

Destinatário

Cliente Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar

Endereço Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 - Umarizal CEP 66055-000

Município Belém Estado: PA

CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75 Inscr. Estadual

CCM C.C – CIC 33310

DESCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO R$
Prestação de serviços jurídicos mensais, conforme contrato.	11.000,00
Retenções:	
IRRF 1,5% = R$ 165,00 ✓	
CSLL 1% = R$ 110,00 } 511,50	
PIS 0,65% = R$ 71,50	
COFINS 3% = R$ 330,00 ✓	
Total: R$ 676,50 - Líquido: R$ 10.323,50	
Depósito: Itaú, ag. 6527, c/c 24.680-2	
Pessoa jurídica de profissão regulamentada dispensada da emissão de nota fiscal	
em razão do previsto na Lei 13.701/03 do município de São Paulo.	
TOTAL	11.000,00

Recebi(emos) de JOSENIR TEIXEIRA ADVOCACIA os serviços constantes neste recibo.

São Paulo, _____ de _____ de 2017. Nº _____

21 03 17 ✓
14 03 17 ✓

Belém, 08 de Maio de 2017.

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
08 MAI 2017

OFÍCIO Nº 00809/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$98.921,65 (Noventa e oito mil e novecentos e vinte e um reais e sessenta e cinco centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

CNPJ: 07.514.579/0005-83	LABORATORIO MADRE REGINA LTDA NF 3/4	CAIXA ECONOMICA AG: 1826 C/C: 1231-7

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

PAG
08/05
Fabi

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000003
Data e Hora de Emissão	24/03/2017 11:10:27
Código de Verificação	6282412c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LABORATORIO MADRE REGINA LTDA**
CPF/CNPJ: **07.514.579/0005-83** Inscrição Municipal : **278469-8**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - ANDAR 7 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
Telefone: **91 32393800**
Município: **BELÉM** UF: **PA**
Email: **sonieli.delmonaco@cdcontrole.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS
REF. 20/02/2017 A 22/03/2017

002246.

Tributável ISM	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	SERVICOS LABORATORIAS	1	95000,00	95.000,00

IR - 1.425,00
PIS - 4.417,50
líq. 89.157,50
C.custo - 010111130

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 617,50	R$ 2.850,00	R$ 0,00	R$ 1.425,00	R$ 950,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 95.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 95.000,00	3,00%	R$ 2850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2017
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Incidência: PA/BELÉM
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2017
CNAE: 864020200 - Laboratorios clinicos
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTAVEL

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 24/03/17 14
CONTABILIDADE 03/04/17 14

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000004**

Data e Hora de Emissão: **24/03/2017 11:15:57**

Código de Verificação: **ffa8b90e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LABORATORIO MADRE REGINA LTDA**

CPF/CNPJ: **07.514.579/0005-83** Inscrição Municipal: **278469-8**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - ANDAR 7 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Telefone: **91 32393800**

Município: **BELÉM** UF: **PA**

Email: **sonieli.delmonaco@cdcontrole.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

EXAMES EXCEDENTES QUART. 1154 NIF 20/02/2017 A 20/03/2017

Tributável SIM	Item EXAMES EXCEDENTES	Qtde 1	Unitário R$ 10404,00	Total R$ 10.404,00
	IR - 156,06			
	PIS - 483,79			
	Liq. 9.784,15			
	C. Custo - 01011120			

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 67,63	R$ 312,12	R$ 0,00	R$ 156,06	R$ 104,04

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.404,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 10.404,00	3,00%	R$ 312,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2017

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Incidência: PA/BELÉM

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2017

CNAE: 864020200 - Laboratorios clinicos

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

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Tributação: TRIBUTÁVEL

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO

CONTABILIDADE 03 04 17

INDSH
Institute Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00793/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
08 MAI 2017

Solicitamos a transferência do valor de R$24.601,53 (vinte e quatro mil seiscentos e um reais e cinquenta e três centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

04.730.453/0001-24	LAVANDERIA RIO LTDA NF 1749	BANCO DO BRASIL AG: 1232-7 C/C: 52665-7

Atenciosamente,

Giovani M

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO
INDSH CNPJ 13.[illegible]/0001-[illegible]
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARÁ LARISSA
015-01 AG.SENADOR LEMOS TERMINAL: 041
08/05/17 11:55
COMPROVANTE DE OPERAÇÃO
VIA P/ CLIENTE

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO PAULISTA DE DESENV
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 1232-6 PEDRO MIRANDA BELEM
CONTA.....: 0000020657
CPF/CNPJ..: 04730845000124
NOME......: LAVANDERIA RIO LTDA
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 08/05/2017 HORA.: 1602
VALOR R$.....: 24.601,53

ATENÇÃO
O BANPARÁ NÃO SE RESPONSABILIZA POR
IRREGULARIDADES DECORRENTES PELO DESCUMPRIMENTO
NA UTILIZAÇÃO DESTA TRANSAÇÃO.

CONT
ASS.:

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001749
Data e Hora de Emissão	04/04/2017 09:48:20
Código de Verificação	40b2c617

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAVANDERIA RIO LTDA ME**

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**

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

Município: **BELEM** UF: **PA** Telefone: **91 113672513**

E-mail: **edilze.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO PERÍODO DE 24/02 À 25/03/17.

BB
1232-7
52665-7

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIN	SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR À KG	8255,55	2,98	24.601,53

001921.
010220

HJB - LANÇADO
26/04/17

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$ 24.601,53

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 24.601,53	5,00%	R$ 1230,07

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 960170100 - Lavanderias

Serviço: 1410 - Tinturaria e lavanderia.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 05/05/17.

Belém, 08 de Maio de 2017.

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
08 MAI 2017

OFÍCIO Nº 00803/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$29.035,63 (Vinte e nove mil e trinta e cinco reais e sessenta e três centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

CNPJ: 83.323.238/0001-85	PLENITUDE ASSISTENCIA TECNICA NF 27/28/32	BANCO BRADESCO AG: 1514 C/C: 3191-7

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

Rua Cônego Jerônim

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 27

Data e Hora de Emissão	30/03/2017 10:43:48	Competência	30/3/2017	Código de Verificação	428719047
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME				
Nome Fantasia	PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA ESPECIALIZADA				
CNPJ/CPF	83.323.238/0001-85	Inscrição Municipal	66511	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA WE-15-B ,541 - CIDADE NOVA CEP: 67130-430				
Complemento	CIDADE NOVA 2	Telefone	(91)3348-1439	e-mail	tecnicaplenitude@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,0 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM SPLIT E CHILLER . REF AO MES DE MARÇO /2017

1k - 225,00
Mq. 14.077,50
RC - 697,50

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3314707 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e co

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	97,50	COFINS (R$)	450,00	IR (R$)	225,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	150,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	15.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	15.000,00
(-) 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	922,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	15.000,00
(-) 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$	14.077,50	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	750,00

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

30 03 17
04 04 17

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

Número da NFS-e
28

Data e Hora da Emissão	30/03/2017 10:47:50	Competência	30/3/2017	Código de Verificação	966910265
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PLENITUDE - AESISTENCIA TECNICA LTDA - ME				
Nome Fantasia	PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA ESPECIALIZADA				
CNPJ/CPF	83.323.238/0001-85	Inscrição Municipal	69511	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA WE-15-B ,541 - CIDADE NOVA CEP: 67130-430				
Complemento	CIDADE NOVA 2	Telefone	(91)3348-1439	e-mail	tecnicaplenitude@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,0 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM AUTOCLAVES REF AO MES DE MARÇO/2017

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3314707 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e co

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	50,70	COFINS (R$)	234,00	IR (R$)	117,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	78,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	7.800,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	7.800,00
(-) 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	479,70	9-Nenhum	Base de Cálculo	7.800,00
(-) 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$	7.320,30	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	390,00

Avisos

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

30 03 17 ✓
04 04 17 ✓

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

Número da NFS-e
32

Data e Hora da Emissão	05/04/2017 10:24:11	Competência	04/2017	Código de Verificação	965546313
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME				
Nome Fantasia	PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA REFRIGERACAO				
CNPJ/CPF	83.323.238/0001-85	Inscrição Municipal	56211	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA WE-154 ,341 - CIDADE NOVA CEP: 67130-430				
Complemento	CIDADE NOVA 2	Telefone	(91)3249-1429	e-mail	tecnicaplenitude@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				
CNPJ/CPF	23.451.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 0 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

EQUIPAMENTO : BOMBA DE VÁCUO MODELO: EZMIR MANUTENÇÃO CORRETIVA INTERNA , INCLUINDO KIT DE LIMPEZA E REVISÃO , KIT DE PALHETAS POLIMERO E 2 LITROS DE ÓLEO PARA BOMBA MECANICA

FORMA DE PAGAMENTO : 30+ 60 DIAS

IL - 1.442,16
IL líq. 7.637,83
IL - 378,16

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3314707 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e co

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	52,49	COFINS (R$)	241,13	IR (R$)	122,27	INSS (R$)		CSLL (R$)	81,39

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	8.138,34	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.138,34
(-) 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	500,49	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.138,34
(-) 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$	7.637,85	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	406,97

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.

HUB - LANCADO
06 04 17 ✓
07 04 17 ✓

06/04/17

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00799/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
08 MAI 2017
Antônio Fausto
Mat. 147

Solicitamos a transferência do valor de R$10.323,50 (Dez mil trezentos e vinte e três reais e cinquenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

CNPJ: 68.152.628/0001-46	MEDIN LTDA NF 525	BANCO SANTANDER AG: 3681 C/C: 130004646

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CNPJ 00000003-3
CENTRO HOSPITAL JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL : 041
08/05/17 12:00

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 033 Banco Santander (Brasil) S. A.
AGENCIA...: 3681 SP-PERDIZES
CONTA.....: 0130004646
CPF/CNPJ..: 68152628000146
NOME.....: MEDIN LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVIO.....: 08/05/2017 NSU.: 1740
VALOR R$.....: 10.323,50

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

CON'
ASS.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000525	31/03/2017 23:05:26	5IKK-MGYL

3517043a6815252980140

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 68.152.628/0001-46 Inscrição Municipal: 2.092.017-2
Nome/Razão Social: MEDIN LTDA
Endereço: AV QUEIROZ FILHO 1700, LETRA C APT 405 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 05319-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMAND - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: —
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: —

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS

BANCO P/DEP
SANTANDER AG. 3681 CC 130004646

IR - 165,00 C S - 110,00
PIS - 71,50
Líquido - 10.823,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	165,00	110,00	330,00	71,50

Código do Serviço
04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais)

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	11.000,00	-	-	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) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito.
(3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003.

HJB - LANCADO
FINANCEIRO 31/03/17 ✓
CONTABILIDADE 03/04/17 ✓

COMP. 03-2017

INDSH
Instituto Superior de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00797/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$2.291,82 (Dois mil duzentos e noventa e um reais e oitenta e dois centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

10.913.454/0001-07	NUCLEAR CENTER CLINICA NF 3297	BANCO DO BRASIL AG: 2946-7 C/C: 55077-9

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA
CENTRO HOSPITAL AP

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 041
08/05/17 11:20
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES
AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 2946 DOCA BELEM PA
CONTA.....: 0000550779
CPF/CNPJ...: 10913454000107
NOME.....: NUCLEAR CENTER CLINICA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta
DATA MOVTO.....: 08/05/2017 NSU.: 1202
VALOR R$.....: 2.291,82

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Rua Cônego Jerônimo

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00003297**

Data e Hora de Emissão: **06/04/2017 11:52:48**

Código de Verificação: **7ed6bd40**

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**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913245339**

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**

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REALIZAÇÃO DE EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR REFERENTES A MARÇO/2017
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 2949-7
C/C: 35077-8

Tributável SIM	Item EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	Qtde	Unitário R$	Total R$
	IR - 36,63 PCC - 113,55 Líq. 2.291,82 O C - 01011420 HJB - LA... 06 04 17 11 04 17	1	2442,00	2.442,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 15,87	R$ 73,26	R$ 0,00	R$ 36,63	R$ 24,42

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.442,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.442,00	3,00%	R$ 73,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 864020500 - m uso de radiServicos 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.

JEAN BITAR	SETOR DE ENFERMAGEM		GOVERNO DO PARÁ
	SETOR DE IMAGEM/SADT		
	Código: F (I) ENF.010	Versão: 1.0	Página: 1 de 1

Para: Lana (Financeiro)

Em,10 de Abril de 2017

De: Mara Maia(SADT)

Recebido hoje e conferido o relatório dos exames de Cintilografia realizados na Nuclear, no mês de Março para ser efetuado o pagamento no mês de Abril. O pagamento pode ser efetuado.

Atenciosamente,

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Enfª Mara Maia

SADT

SUS

INDSH

Unidade: MATRIZ
Empresa: Todas
Procedência: Todas
Convênio: HOSPITAL JEAN BITAR. Plano: Todos
Fatura: 7598
Período de: 01/03/2017 a 31/03/2017

Data: 06/04/2017 - Hora: 10:28 - Pág.: 1

Data / Cod.Exame	Paciente / Serviço Realizado	Quant.	Titular / CHs	Val.CH	Matrícula / Mº Filme	Val.Filme	Guia / Val. Materiais	Val. Total
09/03/2017	26727 - NILZA MARIA MIRANDA SENA		NILZA MARIA MIRANDA SI		898001027609368		45032	
0208010025	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PEF	1	900	R$ 900,00	0,0000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00
	70200033 - AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7		3			R$ 0,00		
	74816403 - ELETRODO ADULTO COM GEL		11			R$ 0,00		
	79923054 - JELCO 24		1			R$ 0,00		
	79918247 - LUVA DE PROCEDIMENTO		1			R$ 0,00		
	90939801 - CARDIOVASCULAR IN VIVO MIOCÁR		1			R$ 0,00		
	79914152 - SERINGA 01 ML C/ AGULHA 13 X4,		2			R$ 0,00		
	74438514 - SERINGA DE 10 ML SEM AGULHA		1			R$ 0,00		
	77825969 - SERINGA DE 20 ML SEM AGULHA		2			R$ 0,00		
	94281297 - SORO FISIOLÓGICO		1			R$ 0,00		
	74436549 - TORNEIRINHA DE 3 VIAS		1			R$ 0,00		
		Totais:		R$ 900,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00*
09/03/2017	26730 - ROSANGELA COUTO MORAIS		ROSANGELA COUTO MOF		704606696695924		45040	
0208050035	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TO	1	267	R$ 267,00	0,0000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 267,00
	70200033 - AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7		2			R$ 0,00		
	79918247 - LUVA DE PROCEDIMENTO		1			R$ 0,00		
	90939204 - MUSCULOESQUELETCO IN VIVO CIN		1			R$ 0,00		
	75600021 - SCALP Nº 25		1			R$ 0,00		
	74438514 - SERINGA DE 10 ML SEM AGULHA		1			R$ 0,00		
	79914594 - SERINGA 3 ML SEM AGULHA		2			R$ 0,00		
	94281297 - SORO FISIOLÓGICO		1			R$ 0,00		
		Totais:		R$ 267,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 267,00*
09/03/2017	26735 - NAZARETH NASCIMENTO DA SILVA		NAZARETH NASCIMENTO		898050080614991		45052	
0208050035	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TO	1	267	R$ 267,00	0,0000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 267,00
	70200033 - AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7		2			R$ 0,00		
	79918247 - LUVA DE PROCEDIMENTO		1			R$ 0,00		
	90939204 - MUSCULOESQUELETCO IN VIVO CIN		1			R$ 0,00		
	75600021 - SCALP Nº 25		1			R$ 0,00		
	74438514 - SERINGA DE 10 ML SEM AGULHA		1			R$ 0,00		
	79914594 - SERINGA 3 ML SEM AGULHA		2			R$ 0,00		
	94281297 - SORO FISIOLÓGICO		1			R$ 0,00		
		Totais:		R$ 267,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 267,00*
15/03/2017	26807 - JOSE FRANCISCO DOS SANTOS NETO		JOSE FRANCISCO DOS S.		702390256627 20		45199	
0208010025	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PEF	1	900	R$ 900,00	0,0000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00
	70200033 - AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7		3			R$ 0,00		
	74816403 - ELETRODO ADULTO COM GEL		11			R$ 0,00		
	79923054 - JELCO 24		1			R$ 0,00		
	79918247 - LUVA DE PROCEDIMENTO		1			R$ 0,00		
	90938801 - CARDIOVASCULAR IN VIVO MIOCÁR		1			R$ 0,00		
	79914152 - SERINGA 01 ML C/ AGULHA 13 X4,		2			R$ 0,00		
	74438514 - SERINGA DE 10 ML SEM AGULHA		1			R$ 0,00		
	77825969 - SERINGA DE 20 ML SEM AGULHA		2			R$ 0,00		
	94281297 - SORO FISIOLÓGICO		1			R$ 0,00		
	74436549 - TORNEIRINHA DE 3 VIAS		1			R$ 0,00		
		Totais:		R$ 900,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00*
23/03/2017	22870 - MARINA DO SOCORRO DA SILVA RIBEIF		MARINA DO SOCORRO D/		208695981940004 1		45409	
0208030026	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU (	1	108	R$ 108,00	0,0000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 108,00
	77802365 - AGULHA DESCARTÁVEL 20 X 5,5		1			R$ 0,00		
	70200033 - AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7		1			R$ 0,00		
	79916247 - LUVA DE PROCEDIMENTO		1			R$ 0,00		
	90938976 - ENDOCRINO IN VIVO CINT. DA TIR		1			R$ 0,00		
	79914594 - SERINGA 3 ML SEM AGULHA		2			R$ 0,00		
		Totais:		R$ 108,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 108,00*

Procedimentos Realizados: 5

Total de Guias: 5 Valor Total: R$ 2.442,00

Setor	N.Pac.	N.Exa.	Qtd.CH	Val.CH	Qtd. Fil.	Val.Fil.	Val.Mat.	Val.Tot.
CARDIOVASCULAR	2	2	1800	R$ 1.800,00	0,0000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00
ENDÓCRINO	1	1	108	R$ 108,00	0,0000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 108,00
MÚSCULO- ESQUELÉTICO	2	2	534	R$ 534,00	0,0000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 534,00
TOTAL	5	5	2442	R$ 2.442,00	0,0000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.442,00

Enfª Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Guia de atendimento para pagamento em Abril.

NUCLEAR CENTER

MEDICINA NUCLEAR

Cintilografia
Cirurgia Radioguiada
Linfonodo Sentinela
Quarto de Iodoterapia

CARDIOLOGIA

Teste Ergométrico
Ecocardiograma
MAPA
Holter

RECIBO

R$ 2.442,00

Recebemos do Hospital Jean Bitar, a importância de R$ 2.442,00 (Dois mil, quatrocentos e quarenta e dois reais),referente à realização de exames nesta clínica.

Belém, 05 de Abril de 2017.

NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS
CNPJ: 10.913.454/0001-07

Nuclear Center Clínica de Diag. Por Imagens Ltda
CNPJ: 10.913.454/0001-07

Belém
Tv. Mauriti, 2159 - Pedreira
CEP: 66.087-660 - Belém - PA
Fones 91 3277 6700 e 3252 1131
nuclearcenter@nuclearcenter.com.br

Santarém
Av. Mendonça Furtado, 1389 - Santa Clara
CEP: 68006-100 - Santarém - Pará
Fone: (93) 3522-0311
nuclearsantarem@ig.com.br

NUCLEAR CENTER

MEDICINA NUCLEAR

Cintilografia
Cirurgia Radioguiada
Linfonodo Sentinela
Quarto de Iodoterapia

CARDIOLOGIA

Teste Ergométrico
Ecocardiograma
MAPA
Holter

RECIBO

R$ 2.442,00

Recebemos do Hospital Jean Bitar, a importância de R$ 2.442,00 (Dois mil, quatrocentos e quarenta e dois reais),referente à realização de exames nesta clínica.

Belém, 05 de Abril de 2017.

NUCLEAR CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM
CNPJ: 10.913.454/0001-07

Nuclear Center Clínica de Diag. Por Imagens Ltda
CNPJ: 10.913.454/0001-07

Belém
Tv. Mauriti, 2159 - Pedreira
CEP: 66.087-685 - Belém - PA
Fones 91 3277 9700 e 3252 1131
nuclearcenter@nuclearcenter.com.br

Sevitarém
Av. Mendonça Furtado, 1380 - Santa Clara
CEP: 68005-100 - Santarém - Pará
Fone: (93) 3522-0011
nuclearsantarem@uol.com.br

INDSH

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00800/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$2.346,03 (Dois mil trezentos e quarenta e seis reais e três centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

CNPJ: 09.332.562/0001-07	PRESERVE COLETORA NF 1599	BANCO BRADESCO AG: 0984 C/C: 12724-8

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

Rua Cônego Jerôn

Preserve
Gestão Ambiental

PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA - EPP

Tv. Seg. Trav. Colônia Marupaúba, S/Nº - Zona Rural - Tomé-Açu/PA
CEP: 68.680-000 - Fone: (91) 3727-1268

CNPJ: 09.332.582/0001-07 - Inscrição Est.: 15.269.332-7 - Inscrição Municipal: 22.183

Nota Fiscal de Serviços
SÉRIE "A"

001599

Imposto Sobre Serviços

Data: 28 de Março de 2017

Cliente: Instituto Nacional de Desenvolv. Social e Humano (Jean Bitar)
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, nº 453
Município: Belém Estado: Pará
CNPJ: 23.453.880/0015-75 Insc. Estadual:
Natureza da Operação: Prest. de Serviço Cond. Pagto.:

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	P. Unit.	Preço Total
1.109	kg	Serviço de Coleta, transporte e destinação final dos resíduos de serviço de saúde, ret. ao mês de março/2017.	2,70	2.994,30
		IR 1% 29,94		
		PCC 4,65% 139,29		
		INSS 11% 329,37		
		120 - 2.346,03		

I.S.S. 5 % R$ 149,71

Valor dos Serviços R$ 2.994,30
R$
Total desta Nota R$ 2.994,30

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

A. R. G. Gestão Serviços Gráficos - Trav. Primeira, S/Nº - Bairro Novo - Quatro Bocas - Tel.: (91) 99260-6720, e-mail: [illegible] - Tomé-Açu PA - CNPJ: 13.604.[illegible] - Insc. Est. 15.497.202-9
[illegible] - Prefeitura Municipal de Tomé-Açu - Pará - Validade: 02 Anos

Preserve
Gestão Ambiental

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA - EPP

Tv. Seg. Trav. Colônia Marupaúba, S/Nº - Zona Rural - Tomé-Açu/PA
CEP: 68.680-000 - Fone: (91) 3727-1268

Nota Fiscal de Serviços
SÉRIE "A"

001599

Imposto Sobre Serviços

CNPJ: 09.332.562/0001-07 - Inscrição Est.: 15.269.332-7 - Inscrição Municipal: 22.183

Data: ____ de _____ de 20__

Cliente: [illegible]
Endereço: [illegible]
Município: [illegible] Estado: [illegible]
CNPJ: [illegible] Insc. Estadual: _____
Natureza da Operação: [illegible] Cond. Pagto.: _____

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	P. Unit.	Preço Total
[illegible]	[illegible]	[illegible]		

I. S. S. _____ % R$ _____

Valor dos Serviços _____ R$ _____
_____ R$ _____
Total desta Nota _____ R$ _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

A. R. G. Gabriela Serviços Gráficos, Trav. Primeira, S/Nº - Bairro Novo - Quatro Bocas - Tel.: (91) 98202-0725, e-mail: [illegible] - Tomé-Açu/PA - CNPJ: 13.504.836/0001-99 - Insc. Est. 15.417.202-6
04 Bis de Nota Fiscal Série "A" Sítio de 001.401 a 001.600 - PAIDF 06345 - Aut. 010/2016 - em 24/10/2016 - Prefeitura Municipal de Tomé-Açu - Pará - Validade: 02 Anos

Recebi(emos) de PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA - EPP
os serviços constantes da presente NOTA FISCAL Série "A"

001599

_____ de _____ de _____ _____
Assinatura

AUTORIZAÇÃO PARA DEPOSITO

Autorizamos INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOS JEAN BITAR, a realizarem o deposito no valor de R$ 2.994,30 (DOIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS) correspondente a Coleta de resíduos de Saúde, ref. ao no mês de MARÇO/2017, na seguinte conta descriminada Abaixo.

DADOS BANCARIOS

BRADESCO
AGENCIA: 0984
CONTA: 12724-8
CNPJ: 09.332.562/0001-07

VALOR: **R$ 2.994,30**
Data Para Pagamento: **15/04/2017**
Empresa Favorecida: **Preserve Coletora de Resíduos**

OBS: FAVOR CONFIRMAR O DEPOSITO

(Fone: 99266-8426)
Wilma Alexandre

PRESERVE Coletora de Resíduos LTDA
CNPJ: 09.332.562/0001-07

PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA

04 04 17
13 04 17

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 08 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00808/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$4.500,00 (Quatro mil e quinhentos reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

CNPJ: 26.243.586/0001-09	QUALIGESTÃO CONSULTORIA LTDA NF 11	BANCO SANTANDER AG: 4463 C/C: 000130012123

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2069857-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA TERMINAL: 041
015-01 AG.SENADOR LEMOS 08/05/17 11:35

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 033 Banco Santander (Brasil) S. A.
AGENCIA...: 4463 ANANINDEUA
CONTA.....: 0130012123
CPF/CNPJ..: 26243586000109
NOME.....: QUALIGESTAO CONSULTORIA LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 08/05/2017 NSU.: 1395
VALOR R$.....: 4.500,00

ATENÇÃO
O BANPARA NÃO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMAÇÕES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVAÇÃO DESTA TRANSAÇÃO.

Rua Cône

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000011**

Data e Hora de Emissão: **06/04/2017 22:49:47**

Código de Verificação: **1180cc2b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **QUALIGESTAO CONSULTORIA LTDA**

CPF/CNPJ: **26.243.586/0001-09** Inscrição Municipal: **275556-8**

Endereço: **PASSAGEM ALACID NUNES, Nº150 - BAIRRO TENONE - CEP:66820-020** Telefone: **91 81689282**

Município: **BELÉM** 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**

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

Município: **BELEM** UF: **PA** Telefone: **91 113672513**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SANTANDER
AG: 4463
C/C: 600130012123

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTORIA DE PLANEJAMENTO ESTRATEGICO	1	4500,00	4.500,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/05/17

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$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.500,00	2,00%	R$ 90,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELÉM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 702040000 - mpresarial, eAtividades 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.

Quali Gestão
CONSULTORIA

Belém-PA, 24 de Abril de 2017.

Ao

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

Assunto: Competência NF

A QualiGestão Consultoria Ltda, sociedade simples, prestadora de serviços de consultoria em gestão da qualidade vem por meio da sua sócia administradora informar que a Nota Fiscal de nº 11 emitida na data 06/04/2017 refere-se a **competência Março/2017.**

Sem mais para o momento, agradecemos a atenção e subscrevemos,

Atenciosamente,

Vanessa Freire Bremer
QualiGestão Consultoria Ltda
26.243.586/000109

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 08 de Maio de 2017.

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
08 MAI 2017

OFÍCIO Nº 00812/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$10.558,12 (Dez mil quinhentos e cinquenta e oito reais e doze centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

05.113.942/0001-08	SALUX INFORMATIZAÇÃO E SAÚDE NF 273	BANCO DO BRASIL AG: 2806-1 C/C: 25723-0

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA [illegible]
CENTRO HOSPITAL [illegible]

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA TERMINAL: 041
015-01 AG.SENADOR LEMOS 08/05/17 12:10

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.030/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 2806 B.PETROPOLIS-P.ALEG.
CONTA.....: 0000257230
CPF/CNPJ...: 05113942000108
NOME.....: SALUX INFORMATIZACAO
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 08/05/2017 NSU.: 1628
VALOR R$.....: 10.558,12

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Rua Cônego J

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SALUX
INFORMATIZAÇÃO EM SAÚDE

SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.
Rua Evaristo da Veiga, 154 ANDAR 5
Partenon - Porto Alegre - RS - 90620-230
TELEFONE: 5130210055
EMAIL: leticia@salux.com.br
CNPJ: 05.113.942/0001-08
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20010621

NÚMERO DA NOTA
201700000000273
COMPETÊNCIA
03/2017
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
b4f8aaab
DATA DE EMISSÃO
06/03/2017 14:39:46

DADOS DO TOMADOR

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Belém	PA	Brasil	23.453.830/0015-75	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Manutencao Mensal - Sistema Sx. 11.250,00

vencimento: 25/03/2017

Valor Aprox dos Tributos: R$ 1.513,12 Federal, R$ 0,00 Estadual e R$ 225,00 Municipal
Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS ca7g3

CÓDIGO DO SERVIÇO
1.05 / 010500200 - Cessão de direito de uso 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

powered by eNotas Gateway

INOSH

Belém, 08 de Maio de 2017.

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
08 MAI 2017

OFÍCIO Nº 00806/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$48.435,60 (Quarenta e oito mil e quatrocentos e trinta e cinco reais e sessenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

CNPJ: 50.723.774/0001-19	SERVIÇOS DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA NF 2231/2247	BANCO DO BRASIL AG: 1184-3 C/C: 20100-6

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

Rua Cônego

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 2231

Data e Hora da Emissão	07/04/2017 14:38:05	Competência	7/4/2017	Código de Verificação	538697428
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	50.723.774/0001-10	Inscrição Municipal	1743801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA QUINTINO BOCAIUVA ,895 - VILA SEIXAS CEP: 14020-095				
Complemento:		Telefone:	00163289291	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMEMTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVICOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Conforme Lei 12.741/2012:
Valor Aproximado dos Tributos R$ 2.881,50 (5,65%)

Referente: Produção 03/2017

IR - 765,00 Líq - 47.863,50

PIC - 2.371,50 [illegible]

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	51.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	51.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	51.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	51.000,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	1.020,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site. ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

07 04 17
11 04 17

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 2247

Data e Hora da Emissão	13/04/2017 09:31:20	Competência	13/4/2017	Codigo de Verificação	519144841
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SERVICOS DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA				
Nome Fantasia	BANCO DE SANGUE				
CNPJ/CPF	50.723.774/0001-19	Inscrição Municipal	1743801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA QUINTINO BOCAIÚVA ,895 - VILA SEIXAS CEP: 14020-095				
Complemento:		Telefone:	00163289291	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMEMTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVICOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Conforme Lei 12.741/2012:
Valor Aproximado dos Tributos R$ 33,90 (5,65%)

Referente: Competência 03/2017

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	600.00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	600.00
(-) 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	600.00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2.00
(-) ISS Retido	0.00	2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	600.00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	12.00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site. ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

13 04 17 ✓
13 04 17 ✓

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA - CNPJ/CPF: 03489539000183			Vencimento 08/05/2017
Pagador HOSPITAL JEAN BITAR	Número do Documento 4950	Nosso Número 0000000049182	Valor do Documento R$ 14.216,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pela
Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista: CNPJ:



Inteligência em soluções de tecnologia e informática

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP	FATURA DE LOCAÇÃO
Rua do Orfanato, nº. 760, Sala 23, Ed. Vip Trade Center - Vila Prudente - CEP: 03131-010 - São Paulo/SP	Nº: 000377
CNPJ 03.915.427/0001-08	Emissão: 24-03-2017

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

C C - 010 53160.

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 10/36 locação firewall

CC 1303 - 60 [illegible] 2.

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C1211333S540	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		FATURA DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000377

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS Nº 4989 Série 1, emitido em 15/03/2017

Número da Nota	00004950
Data e Hora da Emissão	15/03/2017 10:22:38
Código de Verificação	SSE5-VL8I

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.480.539/0001-83** Inscrição Municipal: **297.661-7**

Nome/Razão Social: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**

Endereço: **RUA TOME GIBSON 332 - PINA - CEP: 51011-480**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **nfe@tecsaude.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.463.630/0016-75** Inscrição Municipal: —

Endereço: **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66060-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **SELMA@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS CONTINUOS DE ENGENHARIA CLINICA.||||Ref. Mar/2017 - Vencto. 20/04/2017||Retencao IRRF (1,5%): R$ 240,00|Retencao PIS/COFINS/CSLL (0,65%): R$ 744,00||Valor Liquido R$ 14.216,00|Trib aprox R$ 2.152,00 Federal e R$ 692,80 Municipal Fonte: IBPT - 5oi7ez

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 480,00	R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 240,00	R$ 104,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.000,00

Código de Atividade Prestada
7112000 - SERVIÇOS DE ENGENHARIA
07.01 - Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	16.000,00	5,00%	800,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2006 e 17.408/2006.
- **O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.**
- O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de Recife. Local da prestação do serviço: Belém - PA.
- Esta NFS-e não gera crédito
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4989 Série 1, emitido em 15/03/2017

HJB - LANÇADO
15/03/17 ✓
19/04/17 ✓

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00004388
Data e Hora de Emissão: 22/03/2017 12:55:46
Código de Verificação: TICP-YDSC

20170323a03915427000108

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 ORFANATO 00760, LJ 23 - VILA PRUDENTE - CEP: 03131-010
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 001301

01033160

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 26/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.752,00

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

Código do Serviço: 07499 - 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$ 477,47 (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.

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/05/2017

INDSH

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00831/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$255,00 (Duzentos e cinquenta e cinco reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

01.741.868/0001-05	ARS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA NF 1433	BANCO BANPARA AG: 025 C/C: 301926-8

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS.

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001433
Data e Hora de Emissão	02/05/2017 16:02:21
Código de Verificação	469806aa

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **A R S COMERCIO E SERVICOS LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **01.741.868/0001-05** Inscrição Municipal: **138524-9**

Endereço: **RUA TIMBIRAS, Nº001985 - BAIRRO JURUNAS - CEP:66030-610** Telefone: **91 913266164**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **leia.santos@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: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CARIMBO PEQ. 29 X 24 MM	1	25,00	25,00
SIM	CARIMBO AUT. 6CM X 4CM	1	50,00	50,00
SIM	KEPIL	1	15,00	15,00
SIM	BORRACHA PARA CARIMBO MÉDIO	1	15,00	15,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08/05/17

08/05/17

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$ 255,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 255,00	2,79%	R$ 7,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,79%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 952910200 - CHAVEIROS
Serviço: 2401 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

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

Limiker Cardoso
Setor Financeiro
HOSPITAL JEAN BITAR
03-05-17
HR: 10:20

Banpará

Emissão da Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	35.483.930/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1600000009412992793620501957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:27

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A
Agência	3049
Conta	337170
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.520,00 (Um Mil Quinhentos e Vinte Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	A T F RIBEIRO-NF 452
Autenticação	636301900715481250

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTAO Nº 002/16
RES Fabrício Braga

PAGO
12/05/17
Fabrício

A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTACÃO

ROD BR 316, 5610 EDIF JK APT 10 CASTANHEIRA, Belem, PA - CEP: 66645001 - Fone/Fax 31980010567

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.452
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

1512 0411 5152 2900 1155 5500 1000 0004 5211 5400 0603

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135170013481138 - 24/04/2017 16:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152954481 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: | CNPJ: 11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL JEAN BITAR | CNPJ/CPF: 23.459.870/0015-75 | DATA DA EMISSÃO: 24/04/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - | BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL | CEP: 66035-000 | DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 25/04/2017

MUNICÍPIO: Belem | FONE/FAX: 32293800 | UF: PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 11:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

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	1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	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
000014	PELE DE PEIXE CONG CAMADA (PACIENTE)	03049000	060	6107	UNI	4,00000	380,0000	1.520,00					

Recebemos em 25.04.17
Alan

25 04 17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1852426 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS DEPOSITO NA CONTA DA EMPRESA DE RAZÃO SOCIAL A T F R LIVRO COMERCIO E REPRESENTAÇÃO , PACIENTE PEDRO DE ARAUJO PINTO , DEPOSITO E REPRESENTAÇÃO , CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL AGENCIA 2586-3 CONTA C/C 28734-4 , VENCIMENTO 15/05/2017 , REFERENTE A DATA DA CIRURGIA NO DIA

RESERVADO AO FISCO



COMP. 003 003 | BANCO 037 037 | AGÊNCIA 0015 0015 | C1 7 7 | CONTA 0004168585 0004168585 | C2 7 7 | SÉRIE 001 001 | CHEQUE Nº 000175 000175 | C3 9 9

R$ 496,00

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E CENTAVOS ACIMA

A CARLOS DO COUTO MORAES OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLASSICO

Belém, 16 DE MAIO DE 2017

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belem - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700155⑈ 0030001755⑆ 000041685850⑈

Eu, José Euclides da Costa Abreu Junior
recebi o cheque no valor de
R$ 496,00 no dia 17/05/17

PAGO
17/05/17

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00815/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$4.994,00 (quatro mil novecentos e noventa e quatro reias) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

05.092.769/0001-09	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO NF 9003	BANCO ITAÚ AG: 7914 C/C: 10056-0

Atenciosamente,

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CNPJ 23.453.630/0001-75
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA TERMINAL : 0402
015-01 AG.SENADOR LEMOS 10/05/17 15:57

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 00041685 85
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 341 Itau Unibanco S.A.
AGENCIA...: 7914 BELEM BOULEVARD SHOPPING
CONTA.....: 00056-0
CPF/CNPJ..: 05092769000109
NOME.....: CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 10/05/2017 NSU.: 3022
VALOR R$.....: 4.994,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

CONTR
ASS.:-

NOTA FISCAL AVULSA Nº 99755 SÉRIE 4

Governo do Estado do Pará
Secretaria de Estado da Fazenda

Natureza da Operação: 5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Insc. Est. Subst.Tributária: 00.000.00-00

Saída: X Entrada:

REMETENTE

Nome/ Razão Social: CARLOS DO COUTO MORAES 01995480215

CNPJ/ CPF: 27.496.144/0001-37

Data da Emissão: 25/04/2017

Endereço: AVE, GENTIL BITTENCOURT No. 442

Bairro/ Distrito: BATISTA CAMPOS

CEP: 66035340

Município: BELEM

UF: PA

Inscrição Estadual: 15.559.40-44

Data de Saída:

Hora de Saída:

DESTINATÁRIO

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

Bairro/ Distrito: UMARIZAL

Cód.Município: 4278

UF: PA

Endereço: RUA, CONEGO JERONIMO PIMENTEL No. 543

CEP: 66055000

Município: BELEM

Fone/ Fax: 32393800

Inscrição Estadual:

CNPJ/ CPF: 23.453.830/0015-75

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	C.S.T	UNID	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	VALOR IPI
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - BOBINAS ADESIVAS 33X22 COM 3 CARREIRAS SEPARADAS	48211000	030	UN	20.000	24,80	496,00	0	0	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS: 0,00

Valor do ICMS: 0,00

Base de Cálculo ICMS Subst.: 0,00

Valor do ICMS Subst.: 0,00

Valor Total dos Produtos: 496,00

Valor do Frete: 0

Valor do Seguro: 0

Outras Desp. Acessórias: 0

Valor Total do IPI: 0,00

Valor Total da Nota: 496,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: LEI COMPLEMENTAR Nº 128/2008

Reservado ao Fisco:

Código de Segurança: 8V0BANT4QEB9RJJT372SM4KN66F8

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
26.04.17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 30/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
05/05/17

INDSH

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00833/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$1.521,55 (Hum mil quinhentos e vinte e um reais e cinquenta e cinco centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

15.166.551/0001-05	CLEAN & PACK COMERCIO NF 1161	BANCO BRADESCO AG: 2195-4 C/C: 7254-0

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

BANPARA LAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 042
10/05/17 16:05
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES
AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 237 Banco Bradesco S.A.
AGENCIA...: 2195 BATISTA CAMPOS-UBE
CONTA.....: 0000072540
CPF/CNPJ..: 15166551000105
NOME.....: CLEAN E PACK COMERCIO
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta
DATA MOVTO.....: 10/05/2017 NSU.: 3620
VALOR R$.....: 1.521,55
ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

CONTRAT
ASS

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00009003**

Data e Hora de Emissão: **03/04/2017 10:47:36**

Código de Verificação: **c358da03**

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: **laurorauiaraujo@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, NºS43 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES.	1	3094,00	3.094,00
SIM	ELABORAÇÃO, COORDENAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DO PCMSO E APOIO EM SEGUR. DO TRABALHO	1	1900,00	1.900,00

01033130

HJB-LANÇADO

04 04 17

13 04 17

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA____/____/____

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$ 4.994,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.994,00	2,79%	R$ 139,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Incidência: PA/BELEM

Local da Prestação do Serviço: BELÉM/PA

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,79%.

CNAE: 863050200 - unidos para reAtividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

HJB-LANÇADO

Bel. 13.04.17

Juliana Oliveira
Analista de RH
INDSH - CHJB

CLEAN PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA DOS MUNDURUCUS, 4780 - - SAO BRAS, BELEM, PA - CEP: 66063023 - Fone/Fax: 9132535899

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.161
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0215 1665 5100 0105 5500 1000 0011 6111 0005 3089

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
415170063361296 - 08/02/2017 09:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	08/02/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	08/02/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	32393800 / PA		09:16

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.521,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.521,55

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	Vol./Caixas			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
96	MARMITA ALUMINIO 3 DIVISORES C/100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 36,09	39239000	0102	5102	CX	5,0000	61,0000	305,00	✓		0,00		0,00
16	COPO DESC 100ML CX 25X100 MINAPLAST Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 22,00	39241000	0102	5102	CX	3,0000	76,2500	228,75	✓		0,00		0,00
137	PAPEL ALUMINIO 30X7,5 MT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,47	76071110	0102	5102	RL	20,0000	2,5000	50,00	✓		0,00		0,00
89	PANO MULTI USO 300 MT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,04	63071000	0102	5102	RL	1,0000	120,0000	120,00	✓		0,00		0,00
8	GARFO DESC BRANCO CX C/1000 STRAWPLAST Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,95	39241000	0102	5102	CX	5,0000	39,4000	197,00	✓		0,00		0,00
11	FACA DESC BRANCA CX C/1000 STRAWPLAST Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,95	39241000	0102	5102	CX	5,0000	39,4000	197,00	✓		0,00		0,00
78	COPO DESC 180 ML CX 25X200 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 33,19	39241000	0102	5102	CX	5,0000	69,0000	345,00	-0,10 8750		0,00		0,00
5	COLHER DESC BRANCA CX C/1000 STRAWPLAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,58	39241000	0102	5102	CX	1,0000	38,4000	76,80	0,27		0,00		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
Duplicata - Num.: 1238-1/1, Venc.: 08/03/2017, Valor: 1.521,55 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOC.EMITIDO P /EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL. NAO GERA CREDITO DE ICM S = PEDIDO VIA BIONEXO N 42682687 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa	

Edilma Conceição
ENFERMEIRA PLANTONISTA
HOSPITAL JEAN BITAR
01/05/17

Belém, 10 de Maio de 2017.

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
10 MAI 2017

OFÍCIO Nº 00830/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean-Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$16.998,84 (Dezesseis mil novecentos e noventa e oito reais e oitenta e quatro centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

09.137.934/0001-44	EXATA NORTE NF 29382B-C/ 29690A-B/ 30419B	CAIXA ECONOMICA AG: 0678 OP: 003 C/C: 1587-5

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA TERMINAL : 034
015-01 AG.SENADOR LEMOS 10/05/17 16:40

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 00041685 85
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.829/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 104 Caixa Economica Federal
AGENCIA....: 0678 CIDADE UNIVERSITARIA
CONTA.....: 00000158 79
CPF/CNPJ...: 05137934000144
NOME.....: EXATA NORTE NF
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 10/05/2017 NSU.: 19204
VALOR R$.....: 16.998,84

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

INDS
CONTRATO DE GEST
455

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXATA NORTE DIST HOSPITALAR LTDA - EXATA NORTE

RUA ENEAS PINHEIRO, 2586 - MARCO
66095-100 BELEM - PA
FONE: 3277-3102

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.029.382
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0209 1379 3400 0144 5500 1000 0293 8210 0029 3820

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
415170003510839 09/02/2017 14:42:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.265.998-6		09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH-ATE			23.453.830/0015-75	09/02/2017
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	09/02/2017
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	3239-3800		13:42:00

FATURA/DUPLICATA

19789 - 14/03/2017 - 3.866,66	19790 - 28/03/2017 - 3.866,66	19791 - 25/04/2017 - 3.866,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
11.600,00	464,00	0,00	0,00	11.600,00

VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
2244	PASSAGEM TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL DATA: 09/02/2017, SAIDA: 13:42:00 Linha/Sec: 0.00%	49019900	90		5.949	UN	1,000	11.600,00	11.600,00	0,00	11.600,00	0,00	0,00	4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib.aprox R$556,64 Fed. 1.972,80 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT Rec. Liquido:0,00 Pen. 0,00 Sup. 0,00 Num. 11.600,00 Cart: Funcao=HOSPITAL JEANGUITAR Ag.Cobrador=DEPOSITO BANCARIO EM C/C Cod.Operador=13 PACIENTES : MEDICO : CRM : CDESV : ENFACONV : PEDIDO:8197/2017 N.PEDIDO:29306	

Autorização Moradia / Ficha de Comparecimento

DANFE

EXATA NORTE DIST HOSPITALAR LTDA

Nº. 000.029.690
Série 001

VENDA NORMAL NO ESTADO

4151700049956228 - 24/02/2017 15:42:18

09.137.934/0001-44

24/02/2017

24/02/2017

15:42:00

	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.524,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.524,00

(0) Emitente

1	CAIXA	1	1,000	1,000

Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

[redacted]

EXATA NORTE DIST HOSPITALAR LTDA - EXATA NORTE

RUA ENEAS PINHEIRO, 2556 - MARCO
66095-100 BELEM - PA
FONE: 3277-1103

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.030.419
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0309 1379 3400 0144 5500 1000 0304 1910 0030 4197

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008140560 31/03/2017 15:46:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.265.998-6		09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)			23.453.830/0015-75	31/03/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	31/03/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	3239-3800		15:46:00

FATURA / DUPLICATA

20248 30/04/2017 3.337,50 | 20249 15/05/2017 3.337,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
6.675,00	1.134,75	0,00	0,00	6.675,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		3	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1638	INDICADOR CYCLESURE BIOL. 140 24AS (ASP) LOTE: 21216114, Fab=08/09/2015, Val=30/06/2017 Lista(Out) Desc 0,00%	38220090	000	5102	CX	1,00	2.150,00	2.150,00	0,00%	2,15	2.150,00	365,50	17
1639	CASSETES STERRAD NX (10123) CX C/5 (ASP) LOTE: 160065, Fab=03/10/2015, Val=15/07/2017 Lista(Out) Desc 0,00%	28470000	000	5102	CX	1,00	3.995,00	3.995,00	0,00%	4,00	3.995,00	679,15	17
1687	INDICADOR QUIMICO (ROLO ADES C/6 UND (ASP) LOTE: 14516, Fab=20/04/2015, Val=24/03/2018 Lista(Out) Desc 0,00%	38220090	000	5102	UND	2,00	265,00	530,00	0,00%	530,00	530,00	90,10	17

04 04 17 Fabíola

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$528,25 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 6.675,00 Out) Fantasia=HOSPITAL JEANBITAR Ag.Cobrador=DEPOSITO BANCARIO EM C/C Cod.Operador=13 PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO:370_0317 N.PEDIDO: 30148	Telma Conceição SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR 31/03/17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000022**

Data e Hora de Emissão: **08/05/2017 16:00:54**

Código de Verificação: **45e010d1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HAUTER |&| MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA -ME**

CPF/CNPJ: **24.758.234/0001-60** Inscrição Municipal: **270151-7**

Endereço: **AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARE, Nº142 - BAIRRO CIDADE VELHA - CEP:66020-000**

Telefone: **91 81310708**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **ESCRITORIOTOPCONTABIL@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: **finaceiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTES A MARÇO DE 2017

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	5750,00	5.750,00

Centro cirur – 1437,80
C CIRURGICA – 1437,80
C médico – 2875,00

IR - 86,25
PC - 267,38

L.G 5.396,38

HJB - LANÇADO
10 05 17

PIS (0,6500%):	COFINS (1,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (3,0000%):
R$ 37,38	R$ 57,50	R$ 0,00	R$ 86,25	R$ 172,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.750,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.750,00	3,00%	R$ 172,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 863050101 - ursos para reAtividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos

Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00835/2017 – **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 03-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$2.698,19 (dois mil seiscentos e noventa e oito reais e dezenove centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

24.758.234/0001-60	HAUTER E MAUES SERV. MÉDICOS LTDA (NF.22)	BANCO ITAU AG: 0040 C/C:068538

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00823/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$555,60 (Quinhentos e cinquenta e cinco reais e sessenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

83.875.377/0001-11	GTR-GRAFICA E EDITORA LTDA NF 2884	CAIXA ECONOMICA AG: 4110 OP: 003 C/C: 2355-1

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2[illegible]
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

INDSH-H.
CONTRATO DE GESTÃO Nº
ASS.

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 034
10/05/17 16:45

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 104 Caixa Economica Federal
AGENCIA....: 4110 SENADOR LEMOS
CONTA.....: 0000023551
CPF/CNPJ..: 838753/7000111
NOME.....: GTR GRAFICA E EDITORA LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 10/05/2017 NSU.: 3968
VALOR R$.....: 555,60

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00828/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$4.900,00 (Quatro mil e novecentos reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

20.929.433/0001-33	LUIZ PINHEIRO DA SILVA EIRELI NF 511	BANCO BANPARA AG: 020 C/C: 338242-7

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR FOLH FINANCEIRO
INDSH CRA [illegible]
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA
015 01 AG.SENADOR LEMOS
NCO: 48/7 AUT.: 76
TERMINAL: 034
10/05/17 17:03

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 0004168585/5
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN

DESTINO: CONTA CORRENTE
AGENCIA: 0020/00 ANANINDEUA
CONTA..: 000338242/7
CLIENTE: LUIZ PINHEIRO DA SILVA EIRE

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$4.900,00

RECEBEMOS DE LUIZ PINHEIRO DA SILVA EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.511
SÉRIE: 1

LUIZ PINHEIRO DA SILVA EIRELI - EPP

AL QUATORZE, 130-B - CONJ MAL C FARIAS - TAPANA,
Belem, PA - CEP: 66830130

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.511
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0420 9294 3360 0133 5500 1000 0005 1115 6000 0626

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
415170010394023 - 26/04/2017 12:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
REVENDA DE MERCADORIAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154602574		20.929.433/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	26/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	26/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	1136725136	PA		12:17

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.900,00

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	4.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	LENÇOL SEM ELASTICO (FERCAL - LISTRADO VERDE)	63022100	0102	5102	UN	70,0000	35,0000	2.450,00					
002	LENÇOL SEM ELASTICO (FERCAL - LISTRADO VERDE)	63022100	0102	5102	UN	70,0000	35,0000	2.450,00					

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2455106			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO BANPARA AGENCIA 020 - CONTA CORRENTE 118.242 - 7. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMI TIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00827/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$1.610,00 (Hum mil seiscentos e dez reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

23.144.062/0001-72	M S MIRANDA GRAFICA NF 111	BANCO ITAÚ AG: 936 C/C: 104371

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARÁ CAIXA 015-01 AG.SENADOR LEMOS TERMINAL : 034 10/05/17 16:59

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 341 Itau Unibanco S.A.
AGENCIA...: 0936 BELIM BAIRRO NAZARE
CONTA.....: 00000104371
CPF/CNPJ..: 23144262000172
NOME.....: MS MIRANDA GRAFICA
FINAL TEXTO: 1d-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 10/05/2017 NSU.: 4062
VALOR R$.....: 1.610,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA PEL
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

CONTR
ASS.:

Rua Cônego Jerônimo Pim

Prefeitura do Município de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000111
Data e Hora de Emissão	08/05/2017 09:31:58
Código de Verificação	26858570

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **M S MIRANDA GRAFICA**
CPF/CNPJ: **23.144.062/0001-72** Inscrição Municipal: **259459-8**
Endereço: **RUA OLIVEIRA BELO, Nº000434 - LOJA 1 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-380** Telefone: **91 919151215**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **analsei.nunes@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: **compras.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
3.000 UNIDADES DE ROTULO DE SORO-ADESIVO 11,5X11,5CM
20 UNIDADES DE BLOCOS REQUISICTO CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO-AUTOCOPIATIVO 15X21 C/100 FOLHAS
10 UNIDADES DE BLOCOS LAUDO P/ SOLICITACTO/AUTORIZACTO DE PROC. AMBULATORIAL-A4, 1 VIA
20 UNIDADES DE BLOCOS FORMULARIO RECEITUARIO MEDICO
20 UNIDADES DE BLOCOS RECEITUARIO RESTRITO HOSPITALAR 10X15 MS COM 100 FOLHAS
50 UNIDADES DE FOLHAS RETRATO DO CUIDAR. A4 IMPRESSTO RAPIDA P DIVULGACTO
15 UNIDADES DE SEMANA DE ENFERM. A3, IMPRESSTO RAPIDA P/ DIVULGACTO

OC - 01011020

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ROTULO DE SORO-ADESIVO 11,5X11,5CM	3000	00.16,00	480,00
SIM	BLOCOS REQUISICTO CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO	20	12,00	240,00
SIM	BLOCOS LAUDO P/ SOLICITACTO/AUTORIZACTO DE PROC.	10	21,00	210,00
SIM	BLOCOS FORMULARIO RECEITUARIO MEDICO	20	15,00	300,00
SIM	RECEITUARIO RESTRITO HOSPITALAR	20	9,00	180,00
SIM	FOLHAS RETRATO DO CUIDAR	50	2,50	125,00
SIM	SEMANA DE ENFERM. A3,	15	5,00	75,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 08/05/17

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 8.5.17 HORA 11:20
Alan Andrade Aux. Almoxarifado Centro Hospitar JEAN BITAR INDSH

Telma Conceição - SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR 08/05/17

Barro IDN 2356 30434

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$ 1.610,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.610,00	2,79%	R$ 44,91

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,79%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 181300100 - Ilario Impressao de material para uso publicitario
Serviço: 1305 - Composicto grafica, fotocomposicto, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia.

LANÇ 08/05/17

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.028.700
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0287 0010 0028 7000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170008970935 - 2017-04-10T14:10:03-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	10/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	10/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA	14:09:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
[illegible]	10/05/2017	113,33	[illegible]	25/05/2017	113,33	[illegible]	[illegible]	113,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	340,00

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		340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	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 BI	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT ARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
[illegible]	EFEDRINA 50MG/ML 1ML INJ. (D1) CX C/25AM LT 1700676 Val. 01/19 V.Esq.Prod R$ 1,40	38640099	060	5405	AM	100,0000	3,4000	340,00	✓		0,00		0,00	

HJB-LAN
10 04 17 ✓

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Art.207, Anexo 2 do [illegible] Especial No. 78 [illegible]	

INDSH

Belém, 10 de Maio de 2017.

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
10 MAI 2017

OFÍCIO Nº 00818/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$17.064,86 (Dezessete mil e sessenta e quatro reais e oitenta e seis centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

02.771.547/0001-16	NATAN COMERCIO NF 28700/28701/28702/28703/28704	BANCO DO BRASIL AG: 1436-2 C/C: 16064-4

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

INDSH
CONTRATO DE GESTÃO
ASS.

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TELEFAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.028.701
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

1517 0402 7735 4700 0136 5500 1000 0280 7101 0025 7016

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

41517040877356 - 2017-04-10T14:13:47-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ
02.771.547/0001-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF
23.453.830/0018-75

DATA DA EMISSÃO
10/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
10/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:11:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
000784-01	24/05/2017	8,33

Número	Data Vcto.	Valor
000784-02	24/06/2017	8,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,00

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		25,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	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

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR BC ICMS ST	VALOR ICMS ST
00020455	PENTEADEIRA BONITA COMP.(C)xL(L)xCX (A)xCP LT 145/002 Val. 10/04/17 Liq Prod.R$ 25	94049065	500	5104	CP	002,0000	12,500	25,00					

10 04 17 V

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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 000.028.702
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0287 0210 0028 7021

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008971292 - 2017-04-10T14:13:02-03:00

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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	10/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	10/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		14:12:24

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
64073-101	13/05/2017	5.253,33	64073-102	25/05/2017	5.253,33	64073-103	09/06/2017	5.253,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.760,00

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		15.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	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

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00003541	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SIST. FECH.(BOLSA FLEXIVEL) CX C/50BL LT 0000102152 Val. 01/09 V.Liq.Prod R$ 2,45	30049099	060	5405	BL	800,0000	2,4500	1.960,00			0,00		0,00	
00003499	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML INJ. IV CX C/10SR LT JB5BX Val. 11/17 V.Liq.Prod R$ 12,00	30049010	260	5405	SR	250,0000	12,0000	3.000,00			0,00		0,00	
00003267	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 50ML INJ. IV CX C/10FA LT 7104143 Val. 05/18 V.Liq.Prod R$ 24,00	30041019	360	5405	FA	450,0000	24,0000	10.800,00			0,00		0,00	

HJB - LAIC
RECEBIDO 10 04 17
VERIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Pago Antec. Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 7e [illegible] / AUT. 07/018 / AUT. 11113403 / AUT. 122.4014 / AUT. 051/501 / A [illegible]	

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 000.028.703
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0287 0310 0028 7037

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
415170008971424 - 2017-04-10T14:14:06-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	10/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	10/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:13:51

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
154076-1/1	10/05/2017	166,67	154076-1/2	25/05/2017	166,67	154076-1/3	09/06/2017	166,66

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	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UMD	QUANT	VALOR UNIT-BRUT	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
[illegible]	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML IM/IV INJ (B1) CX C/5AM LT 7523003 Val 05/18 V Liq Prod R$ 2,50	2404[illegible]	060	5405	AM	200,0000	2,5000	500,00	✓		0,00		0,00	

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 10/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

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 000.028.704
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0280 2810 0028 7042

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008971545 - 2017-04-10T14:15:08-03:00

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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	10/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	10/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:14:51

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
154075-1(1	10/05/2017	5.669,00	154075-1(2	25/05/2017	5.669,00
154075-1(1	09/06/2017	5.669,00			

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	17.007,00

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		17.007,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	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	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00003541	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SIST. FECH (BOLSA FLEXIVEL) CX C/50BL LT. 0000302152 Val. 01/19 V.Liq.Prod. R$ 2,49	30049099	060	5405	BL	800,0000	2,4900	1.992,00	✓		0,00		0,00	
00003498	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML INJ. IV CX C/10SR LT. 285880X Val. 11/17 V.Liq.Prod R$ 1,80	30039010	260	5405	SR	250,0000	11,8000	2.950,00	✓		0,00		0,00	
00004078	GLICOSE 5% 250ML SIST. FECHADO(BOLSA FLEX.) VIAFLEX CX C/50BL LT P8231Lb Val. 07/18 V.Liq.Prod R$ 2,39	30049099	060	5405	BL	100,0000	2,5000	250,00	✓		0,00		0,00	
00003180	LEVOBUPIVACAINA 0,5% +EPINEFRINA C/V 20ML RST CX C/10FA LT 16053096 Val. 11/17 V.Liq.Prod R$ 26,00	30049069	060	5405	FA	30,0000	24,0000	720,00	✓		0,00		0,00	
00003267	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 50ML INJ. IV CX C/10FA LT. 7104143 Val. 05/18 V.Liq.Prod R$ 2 4,50	30041019	560	5405	FA	450,0000	24,5000	11.025,00	✓		0,00		0,00	
00003154 4	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ CX C/50AM LT. 16128909 Val. 12/18 V.Liq.Prod R$ 1,40	30049075	060	5405	AM	50,0000	1,4000	70,00	✓		0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 74 de 26/08/13 PEDIDO N.4456409/1 LIC. PREG. 079/16 / AUT. 11213422 / AUT. 122.6018 / AUT. 6010903 / A UT. 3049669 Vend: 0312-HELIO Fatura: 000154075-1	SUB-LANCADO FINANCEIRO 10/04/17 ✓ CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

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 000.028.987
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0289 8710 0028 9871

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170010278997 - 2017-04-25T14:13:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTO	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	25/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	25/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA	14:13:12

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
000352-01	15/05/2017	359,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	359,20

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		359,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
[illegible]	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML INJ CX C/20AM LT 1059063 Val: 05/18 V Liq Prod RS 0,75	[illegible]	060	5405	AM	200,0000	[illegible]	[illegible]			0,00		0,00	
[illegible]	GLICOSE 50% 10ML INJ CX C/20AM LT 161116266 Val: 11/18 V Liq Prod RS 0,55	[illegible]	060	5405	AM	160,0000	[illegible]	[illegible]			0,00		0,00	
[illegible]	MITICLORPROMIDA 10MG/2ML INJ CX C/50AM LT 60901182 Val: 09/18 V Liq Prod RS 0,59	[illegible]	060	5405	AM	200,0000	[illegible]	[illegible]			0,00		0,00	

Lia Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
25/04/17
16:55

LANÇADO
25 04 17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

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 000.028.988
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0289 8810 0028 9887

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
415170010279122 - 2017-04-25T14:15:02-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	25/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	25/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:14:39

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
[illegible]	15/05/2017	85,00

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	85,00

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		85,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	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

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 IMPOSTOS
00003701	FLUMAZENIL 0,5MG/ML 5ML INJ (CX) CX C/5AM LT 1601227 Val. 01/18 V Líq Prod.R$ 17,00	30049069	060	5405	AM	5,0000	17,0000	85,00			0,00		0,00	

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 25/04/17
CONTABILIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

INDSH

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00826/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$1.220,30 (Hum mil duzentos e vinte reais e trinta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

05.086.723/0001-79	PANIFICADORA AVENIDA LTDA NF 160	BANCO ITAÚ AG: 1675 C/C: 00633-0

Atenciosamente,

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH-OSS 2018/2019
CENTRO HOSPITAL JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 034
10/05/17 16:53

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 341 Itau Unibanco S.A.
AGENCIA...: 1675 BELEM SAO BRAS
CONTA.....: 0000006330
CPF/CNPJ..: P.J.86723000179
NOME.....: PANIFICADORA AVENIDA NF
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 10/05/2017 NSU.: 4042
VALOR R$.....: 1.220,30

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

CONT
ASS.

Rua Cônego Jerônim

PANIFICADORA AVENIDA LTDA-EPP

AV. GOV. MAGALHAES BARATA, 885 - - SAO BRAZ, Belem, PA - CEP: 66063040 - Fone/Fax: 9132294046

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.160
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0505 0867 2300 0179 5500 1000 0001 6016 6576 4100

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 NO ESTADO A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170011092972 - 03/05/2017 22:57

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	03/05/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL			03/05/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem		PA		18:20

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.220,30

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	1.220,30

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

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
007	Farinha de Rosca	19059090	0400	5405	DZ	10,0000	1,4000	14,00					
002	Pão de 6ht	19051000	0400	5405	kg	127,5900	5,4000	1.202,52					
001	Pão de Forma 1/400g	19059010	0400	5405	Un	4,8000	6,3500	27,30					
005	Torrada Comum	19054000	0400	5405	Kg	1,0000	5,5000	66,00					

Luana Souza de Oliveira
Nutricionista CRN 3581
HOSPITAL SANITAS
05.05.17

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/05 HORA 09:31

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0179605			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARA DEPÓSITO **BANCO ITAÚ** **AGENCIA: 1675** **CONTA/C: 00633-0** **15 DIAS PARA PAGAMENTO**	HJE FINANCEIRO 05 05 17 ✓ CONTABILIDADE

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00820/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$622,50 (Seiscentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

15.078.596/0001-10	P.L. FADEL INFORMATICA NF 12137/12183	BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 C/C: 59939-5

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

INDSH - H

CONTRATO DE GESTÃO Nº.

ASS.

Rua Cônego Jerônimo Pime



P. L. FADEL INFORMATICA-ME

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]
Nº 0012137 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0415 0785 9600 0110 5500 1000 0121 3715 3065 6193

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170009312562 13/04/2017 T09:32:25

Natureza da Operação: 5102 VENDAS

Inscrição Estadual: 153629622 | Inscr. Estadual do Subst. tributário: | CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 | Data de Emissão: 12/04/2017

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 000 | Bairro / Distrito: UMARIZAL | Cep: 66055-000 | Data da Saída: 13/04/2017

Município: BELEM | Fone / Fax: | UF: PA | Inscrição Estadual: | Hora da Saída:

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	503,50

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	503,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: P. L. FADEL INFORMATICA ME | Frete por Conta 0-Emissão 1-Destinatário: 0 | Código ANTT: | Placa do Veículo: JWR3198 | UF: PA | CNPJ / CPF: 15.078.596/0001-10

Endereço: RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS | Município: BELEM | UF: PA | Inscrição Estadual: 153629622

Quantidade: | Espécie: VOLUMES | 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	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
04500	PASTA GRAMPO MOLA FUME	45021210	102	5102	UN	5,00	16,90	84,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01342	PINCEL PERMANENTE AZUL - MAXPRINT	96082000	102	5102	UN	20,00	1,30	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01343	PINCEL PERMANENTE PRETO - MAXPRINT	96082000	102	5102	UN	20,00	1,30	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03801	RIBBON DE CERA COR PRETO 110MM X74M	84439199	102	5102	RL	10,00	17,20	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03565	TONER MAXPRINT CF280A/CE505A	84439033	102	5102	PC	3,00	65,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luis Amorim
Setor Administrativo
Hospital João Pilar
13/04/17

HJB - LANÇADO
NÚMERO 13/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMEMA SISTEMAS 91-9982-8029

Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 55,39 CEST: 1908400 1902800 1902800 2101800 P C 44579478 583-04/17



P. L. PA, EL INFORMATICA-ME

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - REDUTO - BELEM - PA
66053-055 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1
Nº 0012183 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0415 0785 9600 0110 5500 1000 0121 8311 3515 6682

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
415170010360792 26/04/2017 T08:31:32

Natureza da Operação: 5102 VENDAS

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	26/04/2017

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 000	UMARIZAL	66055-000	26/04/2017

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
BELEM		PA		

ESTUDO

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	119,00

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	119,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
P. L. FADEL INFORMATICA ME	0		JWB3198	PA	15.078.596/0001-10

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS	BELEM	PA	153629622

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
	VOLUMES				

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
00291	CAPA P/ ENCADERNACAO CRISTAL A4	39202090	102	5102	UN	100,00	0,30	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00073	CONTRA CAPA P/ ENCADERNACAO. A4 PRET	48203000	102	5102	UN	100,00	0,30	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00858	ESPIRAL PARA ENCADERNACAO 0.7MM INC	39162000	102	5102	UN	40,00	0,20	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01200	ESPIRAL PARA ENCADERNACAO 14MM PUN	39162000	102	5102	UN	30,00	0,40	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00879	ESPIRAL PARA ENCADERNACAO 25MM PUN	39162000	102	5102	UN	15,00	0,90	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03794	ESPIRAL PARA ENCADERNACAO 45MM PUN	39162000	102	5102	un	15,00	1,70	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 26 / 04 / 17
CONTABILIDADE ___ / ___ / ___ ( )

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-9983-8239

Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 13.09 CEST: 1902700 1902100 1900200 1900200 1900200 1900200 PC 593-04/17

Linhares Cardoso
Bacharel Contrafado
[illegible] BITAR

Recebido 26.04.17

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00829/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$140,00 (Cento e quarenta reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

07.679.790/0001-22	P.R.P. MERGULHÃO E DOMINGUES NF 5997	BANCO DO BRASIL AG: 3024-4 C/C: 19681-9

Atenciosamente,

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2069113-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

BANPARA LAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 043
10/05/17 15:30

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
IFD ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 3024 NAZARE PA
CONTA.....: 0000196819
CPF/CNPJ..: 07679790000122
NOME.....: PRP MERGULHAO E DOMINGUES
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVIO.....: 10/05/2017 NSU.: 3307
VALOR R$.....: 140,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Rua Cônego Je

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005997
Data e Hora de Emissão	09/05/2017 08:41:04
Código de Verificação	105fc597

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **P R P MERGULHAO & DOMINGUES COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME**
CPF/CNPJ: **07.679.790/0001-22** Inscrição Municipal: **165243-4**
Endereço: **TRAVESSA QUATORZE DE MARCO, Nº002047 - BAIRRO NAZARE - CEP:66035-180** Telefone: **91 913222427**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **protacontabilidade@oi.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

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONFECÇÃO DE BANNER 0,80X1,20	1	65,00	65,00
SIM	CONFECÇÃO DE FAIXA 2,20X0,60	1	85,00	85,00

CC - 01033230

Fam. 00273/0

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 09/05/17

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$ 140,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 140,00	3,50%	R$ 4,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,50%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 181309900 - s Impressao de material para outros usos
Serviço: 1305 - Composic?o grafica, fotocomposic?o, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia.

BB
3024-4
19682-9
P R P MERGULHAO.

PUB-LANCADO
09 05 17

INDSH

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00817/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$3.895,00 (Três mil oitocentos e noventa e cinco reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

83.929.976/0001-70	RC ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA NF 20083	BANCO DO BRASIL AG: 1232-7 C/C: 20094-8

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo F...

INI

CONTRATO DE G

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES
AGENCIA.: 015 01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA....: 1232 B.PEDREIRA-BELEM
CONTA.....: 0000200948
CPF/CNPJ...: 83929976000170
NOME.....: RC ZAGALLO MARQUES
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta
DATA MOVIO.....: 10/05/2017 NSU.: 3696
VALOR R$.....: 3.895,00
ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.
CERTIFICA: 012
10/05/17 16:01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA
CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP:66640-390 - Belem - PA
TEL: (91)3279-5353
www.rifarmed.com.br
rifarmed@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000020083 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1517 0483 9299 7600 0170 5500 1000 0200 8314 6090 9023

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
415170009227336 12/04/2017 15:09:23

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
51850682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
12/04/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
12/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91)3239-3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
20083-01	12/05/2017	3.895,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.895,00

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	3.895,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
10

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	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
4626	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G1 1/2 ** LOTE: SAGKG118 QTD: 7.000,000 FAB: 01/09/2016 VAL: 31/08/2021	90183219	360	5102	UN	7.000,0000	0,0700	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5236	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,30MT C/12 UN 15 SIOC LOTE: D1916 QTD: 25,000 FAB: 01/12/2016 VAL: 30/12/2021	30059090	060	5102	PA	25,0000	13,2000	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5032	COMPRESSA CIRURGICA (CAMPO OPERATORIO 45X50) (25X2 LOTE: D16CE QTD: 500,000 FAB: 01/12/2016 VAL: 30/12/2021	30059090	060	5102	PA	500,0000	6,1500	0,00	3.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - LANÇADO
CONCEIPO 13/04/17
FACILIDADE

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL VEAN GITAR
18/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICKEL - PRE-NOTA: 41663 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 44794737.1 Empenho: 0 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 1232-7 CC: 20.094-8

RESERVADO AO FISCO

ecc@bcomercialcompa.com.br - M.A.S. DE SOUSA

INDSH

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00821/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$4.685,90 (Quatro mil seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

19.499.257/0001-68	RAEL C. RODRIGUES-EPP NF 223/225	BANCO DA AMAZONIA AG: 081-7 **POUPANÇA: 071303-9**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

CONTRATO D
ISS

Rua Cônego Jerôr

RECEBEMOS DE RAEL C. RODRIGUES - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.223
SÉRIE: 1

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Irituia, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9199442099

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.223
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 4992 5700 0168 5500 1000 0002 2310 0337 0056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415170009073548 - 11/04/2017 11:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	11/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R.CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	11/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	PA		10:37

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.415,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.415,45

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
0008	TOMATE	07096000	0400	5102	KG	20,0000	5,5500	111,00					
0017	ABACATE	07096000	0400	5102	KG	10,0000	4,0000	40,00					
0018	BATATA INGLESA ESCOVADA	07096000	0400	5102	KG	40,0000	3,8000	152,00					
0020	BANANA PRATA	07096000	0400	5102	KG	50,0000	3,0000	150,00					
0022	CENOURA	07096000	0400	5102	KG	25,0000	5,3000	133,00					
0024	CEBOLA BRANCA NACIONAL	07096000	0400	5102	KG	25,0000	3,0000	72,00					
0025	CEBOLINHA	07096000	0400	5102	MC	6,0000	2,5000	15,00					
0029	COUVE MANTEIGA MAÇO C/ 700G	07096000	0400	5102	MC	12,0000	12,0000	144,00					
00032	CARIRU	07096000	0400	5102	MÇ	12,0000	3,0000	36,00					
0031	CHICÓRIA	07096000	0400	5102	MC	6,0000	2,5000	15,00					
0032	PIMÃO VERDE	07096000	0400	5102	KG	8,0000	4,0000	24,00					
0037	MAÇÃ NACIONAL	07096000	0400	5102	KG	15,0000	9,0000	135,00					
038	MELANCIA	07096000	0400	5102	KG	40,0000	2,5000	100,00					
0122554	CHEIRO VERDE	07096000	0400	5102	MC	8,0000	8,0000	64,00					
0049	MAXIXE	07096000	0400	5102	KG	2,0000	15,0000	30,00					
0053	TANGERINA PONCA	07096000	0400	5102	KG	20,0000	5,0000	100,00					
0056	MELÃO	07096000	0400	5102	KG	25,0000	5,6000	140,00					
0067	ALFACE CRESPA REGIONAL	08119200	0400	5102	MC	12,0000	1,6000	43,20					

28 04 17 L

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Luana Souza de Oliveira Nutricionista CRN 3561 HOSPITAL JEAN BITAR 11.04.17	Telma Conceição SETOR FARMACIA HOSPITAL JEAN BITAR 28/04/17

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

Número da NFS-e 8

Data e Hora da Emissão	27/04/2017 17:05:36	Competência	27/4/2017	Código de Verificação	836642851
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	TONNER SOLUTION COMERCIO & SERVICOS LTDA - EPP				
Nome Fantasia	TONNER SOLUTION				
CNPJ/CPF	26.940.244/0001-48	Inscrição Municipal	86639	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA WE-32 ,01 - CIDADE NOVA CEP: 67133-150				
Complemento		Telefone	(91)3348-7563	e-mail	megatoner@live.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UNARIZAL CEP: 66055-080				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	compras.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

6 RECARGAS CARTUCHO HP 21B BLACK R$90,00
4 RECARGAS CARTUCHO HP 22 COLOR R$80,00
2 RECARGAS CARTUCHO HP 662 BLACK R$30,00
4 RECARGAS CARTUCHO HP 662XL COLOR R$100,00
VALOR TOTAL R$300,00 COM VENCIMENTO 07/05/2017.

ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA NA CONTA ABAIXO:
BANCO CAIXA ECONÔMINA (104)
AG: 3261
OPERAÇÃO: 003
CONTA CORRENTE: 02411-5
RAZÃO SOCIAL: TONER SOLUTION COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP.
CNPJ: 26.940.244/0001-48.

30 04 17 ✓

Telma Conceição
SETOR DE MATERIAL
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/04/2017 26:02

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Discriminação dos Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	300,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	300,00
(-) 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	300,00
(-) 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$	300,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

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

RECEBEMOS DE RAEL C. RODRIGUES - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.225 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Eneas Souza de Oliveira
Nutricionista CRN 3561
HOSPITAL JEAN BITAR
25/04/17

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Itituia, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9199442099

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.225
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 4992 5700 0168 5500 1000 0002 2510 0337 0050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415170009373737 - 13/04/2017 16:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	13/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	13/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem		PA		15:25

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.270,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.270,45

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
0008	TOMATE	07096000	0400	5102	KG	15,0000	5,5000	82,25					
0017	ABACATE	07096000	0400	5102	KG	6,0000	4,0000	24,00					
0018	BATATA INGLESA ESCOVADA	07099000	0400	5102	KG	49,0000	3,0000	152,99					
0020	BANANA PRATA	07096000	0400	5102	KG	30,0000	5,0000	150,00					
0022	CENOURA	07096000	0400	5102	KG	35,0000	3,8000	133,00					
0024	CEBOLA BRANCA NACIONAL	07096000	0400	5102	KG	25,0000	3,0000	75,00					
0025	CEBOLINHA	07096000	0400	5102	MÇ	6,0000	2,5000	15,00					
0029	COUVE MANTEIGA MAÇO C/ 700G	07096000	0400	5102	MÇ	12,0000	12,0000	144,00					
0030	CARIRU	07096000	0400	5102	MÇ	12,0000	3,0000	36,00					
0031	CHICÓRIA	07096000	0400	5102	MÇ	6,0000	2,5000	15,00					
0032	FEIJÃO VERDE	07096000	0400	5102	KG	9,0000	8,0000	24,00					
0037	MAÇÃ NACIONAL	07090000	0400	5102	KG	15,0000	9,0000	135,00					
038	MELANCIA	07096000	0400	5102	KG	40,0000	2,5000	100,00					
0123554	CHEIRO VERDE	07099000	0400	5102	MÇ	10,0000	8,0000	80,00					
0049	MAXIXE	07093000	0400	5102	KG	2,0000	12,0000	24,00					
0053	TANGERINA PONCA	07096000	0400	5102	KG	15,0000	5,0000	75,00					
0056	MELÃO	07096000	0400	5102	KG	26,0000	5,6000	146,08					
0067	ALFACE CRESPA REGIONAL	07019000	0400	5102	MÇ	12,0000	3,6000	43,20					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR 02/05/17 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00816/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$559,00 (Quinhentos e cinquenta e nove reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

22.654.814/0001-82	RAPHAEL GONÇALVES NICESIO NF 2378	BANCO DO BRASIL AG: 1510-5 C/C: 1700-0

Atenciosamente,

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH OSCIP 2[illegible]-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA 015-01 AG.SENADOR LEMOS — TERMINAL : 042 10/05/17 15:59
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES
AGENCIA..: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA....: 0004168585
CLIENTE..: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 1510 NOVA REDENTORA-SJRP
CONTA.....: 0000017000
CPF/CNPJ..: 22654814000182
NOME.....: RAPHAEL GONCALVES NICESIO
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 10/05/2017 NSU.: 3502
VALOR R$.....: 559,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

IN
CONTRATO DE
455

Rua Cônego Je

OK

RECEBEMOS DE RAPHAEL GONCALVES NICESIO ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 12/04/2017 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S Total NF: 559,00

NF-e
Nº: 2378 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RAPHAEL GONCALVES NICESIO ME
RUA REINALDO ORLANDO NOGUEIRA, 749
Bairro: JARDIM CONGONHAS
15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3227-5432
Fax: (17)3304-7701

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA

Nº 2.378
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517.0422.6548.1400.0182.5500.1000.0023.7810.0027.7534

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

DADOS DA NF-e
135170229866240 - 12/04/2017 14:54:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.766.575.119		22.654.814/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	12/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	12/04/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem	(091)3239-3800	PA		14:53:20

FATURA/DUPLICATAS
10/05/2017 - 559,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	559,00

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	559,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAC	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN / CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrado	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1877 90189099	CABO P/ MONITOR 5 VIAS EPX C5501N	102 6108	UN	1,0000	175,0000	0,0000 0,00000%	325,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
7968 90189099	VALVULA DEFLACAO P/ ESFIGMO ANEROIDE	102 6108	UN	5,0000	6,8700	0,0000 0,00000%	34,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - LANÇ...
03/05/17
...ORIDADE

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/05/17

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
03.05.17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
03/05 HORA 10:10

Bruno Castro Ferreira
TECSAUDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro
03/05/2017

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO - BIONEXO 44429182/ Tributo aproximado R$: 36,44 Federal R$: 67,08 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:8250/NF3178/	

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00832/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$712,60 (Setecentos e doze reais e sessenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

06.696.359/0001-21	RECMED COMERCIO NF 200257	BANCO DO BRASIL AG: 3483-5 C/C: 114510-X

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

CONTRA
455

Rua Cônego.

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00819/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de RS2.660,90 (Dois mil seiscentos e sessenta reais e noventa centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

22.976.138/0001-63	SAMED IMP. COM. E REP. LTDA NF 7729	BANCO DO BRASIL AG: 0130-9 C/C: 12509-1

Atenciosamente,

Giovani Merenda

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº

RECMED COM. DE MAT. HOSP. - EIRELI - ME

Rua Galileo Nº 220
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-060
Fone/Fax: (062)3088-7600 (062)3091-7651

DANFE

Nat. da Operação
VENDA DE MERCADORIA

Inscrição Estadual
10301149-6

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ
05.695.350/0001-21

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC E HUM INDSH

Endereço
R COSME DE BONIMO PEIXOTO N 548

Bairro/Distrito
UMARIZAL

CEP
66054-000

Município
BELEM

Fone/Fax
(091)3223-2835

UF
PA

Inscrição Estadual
ISENTO

Data da Emissão
20/03/2017

Data da Saída

Hora da Saída

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Aproximado dos Tributos	Valor Total dos Produtos
R$ 2.137,80	R$ 256,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.137,80

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$ 2.137,80

Nome/Razão Social
ACALANDIA ENCOMENDA

Endereço
RUA PERNAMBUCO 815 -

Bairro/Distrito
ACALANDIA

Município
ACALANDIA

UF
MA

CEP
65.930-000

Fone/Fax

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXA		1	52,000	52,150

Número	Data de Vencimento	Valor
2050374	17/04/2017	712,60
2050374	15/05/2017	712,60
2050374	15/06/2017	712,60

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor do Desconto	Valor do IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
001.02	ESQUEMA PASSIFLORA GOLD 60 X 1 - C/10 ENVELOPES	30049099	060	6403	CX	1	1.068,90	1.068,90	0,00	0,00	12,00	0,00
001.03	TUBO PRODUTOS ODONTOLOGICOS - PLUS	30049099	060	6403	CX	1	1.068,90	1.068,90	0,00	0,00	12,00	0,00

Tributos aprox. R$: 1.161,15 Federal e 882,62 Estadual Fonte: IBPT 5ai7eW

Informações Complementares

DEVOLUÇÃO SOMENTE COM PEDIDO PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIA [illegible] SAC: (11)3181-7626 e-mail: sac@recmed.com.br

PROIBIDO FGTO P/ REPRES COMERC / TERCEIROS - DEPOS BANC AUTOR / CHEQUE DE TERCEIRO

PREZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

30 03 17

483

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.007.729
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Anysio Chaves. 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.007.729
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0422 9761 3800 0163 5500 1000 0077 2910 0061 8323

Consulta de autenticidade no portal nacional 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. ADQUIR.		415170009117504 11/04/2017 16:40:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	11/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	11/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(11)3672-5136	PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007729	5321,80	0,00	5321,80

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007729A	11/05/2017	2660,90	007729B	10/06/2017	2660,90			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1815,79(34,12%)	5321,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5321,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000001350	PREMISSE - SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,3% - 800ML UNID	34011110	0102	5102	UN	100,00	13,70	1370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001342	PREMISSE - SABONETE CRISTAL ERVAS - 800ML UNID	34013010	0102	5102	UN	102,80	8,90	1009,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000380	ECOLAB - GREASECUTTER PLUS 05 5L DESENGORDURANTE	34029039	0102	5102	UN	5,00	150,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002443	ECOLAB - VERCOM ESTRUTURADO CX 20SL DETERGENTE DE USO PROFISSIONAL	34021300	0102	5102	UN	8,00	85,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002280	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2 DOBRAS C/ 1000 FLS	48.18200	0102	5102	UN	140,00	10,00	1512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luis Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
12/04/17

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
18/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vol Aprox Tributos R$1815,79 (34,11%) Fonte: IBPT

PEDIDO 4674423/9.1

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2015. LEI COMPLEMENTAR N. 123 DE 14/12/2006

INFORMACOES BANCARIAS:
BANCO DO BRASIL- AG: 0138-9 - CC: 12500-1

CFOP: 5.102 = 5.321,80 |

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
RECEBIDO 12 | 04 | 17
IDENTIDADE ___ | ___ | ___

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/04/2017 16:41:08

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.br

Belém, 10 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00822/2017

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$300,00 (Trezentos reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

26.940.244/0001-48	TONER SOLUTION COMERCIO NF 8	CAIXA ECONOMICA AG: 3261 OP: 003 C/C: 02411-5

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

INDS
CONTRATO DE GEST
ASS.

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 004
10/05/17 16:43

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.468/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 104 Caixa Economica Federal
AGENCIA...: 3261 SHOPPING FORMOSA PA
CONTA.....: 00000024115
CPF/CNPJ..: 26940244000148
NOME.....: TONER SOLUTION COMERCIO
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 10/05/2017 NSU.: 39008
VALOR R$.....: 300,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Rua Cônego Jerônimo



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

Maiara Cravo.
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

MAIO
PARTE 4 / 8

2017

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/05/2017

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	RODRIGO PROHLICH (Master)
CPF	094.129.927-93
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento do Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636301132961418750
Data da Operação	11/5/2017 15:20
Código de Barras	34191.57676 61676.811672 40407.110003 7 71800000048573
Valor do pagamento	R$ 485,73 (Quatrocentos e Oitenta e Cinco Reais e Setenta e Três Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	BIOSCIENCE TECNOLOGIA NF. 581 PARC. 1/3
Autenticação	636301128416262500

Emitida em quinta-feira, 11 de maio de 2017 às 15:20

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 03/16
ASS. [illegible]

PAGO
11/05/17

RECEBEMOS DE BIOSCIENCE TECNOLOGIA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 581
SÉRIE: 1

BIOSCIENCE TECNOLOGIA LTDA - ME

R DOUTOR RIBEIRO PENA, 237, LOJA 01

INDUSTRIAS I (BARREIRO) - 30610-080

Belo Horizonte - MG

3131415032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

581

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3117 0420 0590 5000 0151 5500 1000 0005 8160 4176 7273

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	631170004128996 13/04/2017 13:29:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
0023413740059		20.059.050/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.493.830/0015-75	13/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimental, 543		Umarizal	66055-000	13/04/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Belem	9132393800	PA	ISENTO	13:08:38

FATURA / DUPLICATA

1	2	3
13/05/2017	13/06/2017	13/07/2017
485,73	485,73	485,74

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	1.457,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.457,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
00.9204	MASCARA/EXTENSAO AR COMPRIMIDO 2M	90262090	0102	0102	un	2	92,5000	185,00	0,00	0,00	0,00	0	0
00.9202	MANGUEIRA/EXTENSAO OXIGENIO 2M	90262090	0102	0102	un	1	90,3000	90,30	0,00	0,00	0,00	0	0
93010AM05	PEÇA PARA ECG LATEX	90189099	0102	0102	un	11	3,2000	35,20	0,00	0,00	0,00	0	0
CPX 274-A	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO	90189099	0102	0102	un	5	243,8000	1.219,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PUB - LANÇ
18 04 17

Celina Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL SENA BITAR
24/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
09477500017			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFORME PDC 0309010 Nº 04429150.1

Valor Aprox. dos Tributos R$ 122,27 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

INDSH - HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº 04/16

ASS: Fabiola Braga

PAGO
11/05/17

Instruções para impressão e pagamento deste bloqueto:

- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Econômica ou Rascunho.
- Imprima em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (215,9x279,4 mm), de corte único.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, emende, rasure ou risque a área do código de barras.

Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 11/05/2017

Beneficiário: BUNZL HIGIENE E LIMPEZA LTDA — CNPJ: 10.702.092/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 7648/04704-6

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ERMANO MARCHETTI 589 AGUA BRANCA SAO PAULO SP 05036 000

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/04/17	1000217378	DMI	N	12/04/17	112/07859972-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			511,70

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 9,55 AO DIA
NÃO RECEBER APÓS 10/05/2017
COBRANÇA ESCRITURAL

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Ded.

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

APÓS VENCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Pagável : INSTITUTO NACIONAL DE CEGUEIRA — CNPJ/CPF 60.960.000/0001-92

R CONEGO JERONIMO PARENTE,

Sacado: [redacted]

Sacador/Avalista: [redacted]

Identificação do emitente

BUNZL HIGIENE E LIMPEZA LTDA

DANFE

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3517 9410 7020 9200 0105 5500 1000 2173 7610 0439 3179

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

HJB - LANCADO

PAGUEIRO 26/05/17

Sistema de Gestão de Qualidade

PACIFICOLOG

CONFERIDO N1

Telma Conceição

SETOR

HOSPITAL JOÃO BITAR

26/05/17

Santander 033-7

Comprovante de Entrega.

Cedente CBA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Agência/Código Cedente 2266 - 521387-2	Motivos de não entrega (dem uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( )
Sacado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - H[illegible]		Nosso Número [illegible]	
Vencimento 12/05/2017	Número do Documento 150467/1NC	Moeda R$	Valor do Documento R$ 1.648,50
Recebi(emos) o bloqueto de característica acima	Data	Assinatura	Data Entregador

PAGO

11/05/17

INDSH - HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116

ASS. [illegible]

CBA HOSPITALAR

CBA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
SCIA LOTE 05 QUADRA 14 CONJ 03
ZONA INDUSTRIAL GUARA
RIO BRANCO - DF
Fone: 8132155000
Fax: 8132155000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
Nº 150467
Série 1

Folha 01/01

Controle de fase

Natureza da operação: VENDA MERC NAO CONTR FORA UF
Inscrição Estadual: 07500121000110 | Inscrição Estadual do Subst. Tribut.: | CNPJ: 00571000000168

Chave de acesso - Consulta no site http://dec.fazenda.df.gov.br
53 1704 8607186500010855 001 000150467 1 86246913 8

Protocolo de autorização: 353170912994021

DESTINATÁRIO:	Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - HOSP JEAN G		CNPJ: 23450500000516	Data de emissão: 12/04/2017	
	Endereço: R.CONEGO JERONIMO PAIS NTEL N 510	Bairro/Distrito: UMARIZAL	CEP: 66050000	Data entrada/saída:	
	Município: Belém	Fone/Fax: 01 3226 0000	UF: PA	Inscrição Estadual: 07 3110	Data entrada/saída: 10-03-03

FATURA: Nº 150467/INC Vent. 12/04/2017 Valor: R$ 1.648,50

CÁLCULO DO IMPOSTO:	Base de cálculo do ICMS: 1.648,50	Valor do ICMS: 197,80	Base de cálculo do ICMS substituição: 0,00	Valor do ICMS substituição: 0,00	Valor total dos produtos: 1.648,50		
	Valor do Bote: 0,00	Valor do Seguro:	Desconto: 0,00	Out. desp. acess.: 0,00	Valor do IPI: 0	Valor Total da Nota: 1.648,50	
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	Razão Social: MAIA SOUVENIR BRASILIA	Frete por conta 1-Emitente 2-Destinatário (1)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF: 05216	
	Endereço: STRC NE CAD 2 CONJ. E LOTE 4		Município: BRASILIA		UF: DF	Inscrição Estadual: 07 4	
	Quantidade: 1	Espécie: CAIXA	Marca:	Numeração:	Peso Bruto: 10,50	Peso Líquido: 10,50	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cód./Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC/ICMS	A.ICMS	V.ICMS	BC/ICMS ST	V.ICMS ST	PMC	Qtd/Lote	Lote	Fabricação	Fabricação
[illegible]	[illegible]	[illegible]	100	[illegible]	CX	15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10	[illegible]	0,00	0,00	0,00	15	[illegible]	[illegible]	

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Fabiola Braga

PAGO
11/05/17
Fabiola

HJB - LANÇADO
17.04.17

Telma Conceição
SETOR MATERIAL
HOSPITAL JEAN G. LEVY
17/04/17

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A(S) MERCADORIAS(S)
JUNTO COM A TRANSPORTADORA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN: Inscrição Municipal | Valor Tot. Serviços | Base Cálc. ISSQN | Valor do ISSQN

Informações complementares
Fat. 1ST EDIT. 1 [illegible]
Valor ICMS [illegible] UF [illegible]
Valor ICMS [illegible] UF [illegible]
Valor ICMS [illegible]
[illegible]

Pedido: 212376 - Reg 5/5
Nº da OS: 212376
Volumes: 1

Transporte na Saída

CBA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
SCN LOTE 05 QUADRA 15 CONJ CB
ZONA INDUSTRIAL CENTRO
NAO USAR - EF
Fone: 6130155000
Fax: 6122155025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
Nº 150497
Série 1

Folha 01/01

Controle do Fisco

Natureza da operação VENDA MERC NAO CONTR FORA UF

Inscrição Estadual 07538427007197 | Inscrição Estadual do Subst. Tribut | CNPJ 26179643001196

Chave de acesso - Consulte no site http://nfe.fazenda.gov.br
53 1704 3817 9643 0011 9655 5500 1501 5049 7146 7929 9198

Protocolo de autorização
953170312076628

DESTINATÁRIO:

Nome/Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDEP JEANS			CNPJ	22453553001975
Endereço	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	Bairro/Distrito	IAMANCHE	CEP	68555000
Município	Bragança	Fone/Fax (91) 3229 9000	UF PA	Inscrição Estadual ISENTO	

Data de emissão 13/04/2017
Data entrada/saída
Hora entrada/saída 10:17:00

FATURA: Nº 150497/001 Venc: 03/05/2017 Valor: R$ 1.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO:

Base de cálculo do ICMS 1.250,00	Valor do ICMS 5140	Base de cálculo do ICMS substituição 0,00	Valor do ICMS substituição 0,00			Valor total dos produtos	1.250,00
Valor do frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Outras despesas acess. 0,00	Valor do IPI 0		Valor Total da Nota	1.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social TRANSPOLUSIVEIRA Ltda	Frete por conta 1-Emitente / 2-Destinatário [1]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 63.081.465/0001-45		
Endereço SERO GRECHO 2 CONJ E LOTE 2		Município BRAGANÇA		UF PA	Inscrição Estadual 15.478.208.000-04		
Quantidade 6	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso Bruto 28,50	Peso Líquido 28,50		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cod.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC ICMS	A ICMS	V.ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	IPI	Qtd Lote	Lote	Fabricação	Validade
4172	1111 CHUMBADEIRA EXPANSIVA 8mm	73181500	060	6102	PÇ	1.000	1,0000	1.250,00	1.250,00	4	50,00	0,00	0,00	0,00	400	2504029	06/2016	06/2021
															400	2504029	06/2016	06/2021

Telma Coelho
SESAU - PMB
13/04/17

17.04.17

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A(S) MERCADORIAS ($) -
JUNTO COM A TRANSPORTADORA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN: Inscrição Municipal | Valor Tot. Serviços | Base Cálc ISSQN | Valor do ISSQN

Informações complementares
Valor ICMS interestadual UF destino R$ 0,00
Valor ICMS interestadual UF remetente R$ 65,12
Valor ICMS Fundo Combate Pobreza R$ 0,00
NAO SERA ACEITO RECLAMACOES POSTERIORES APOS O RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL

Reservado ao Fisco

Nº da OS	Volumes
212375	6
-	-
Total	6

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Cedente CBA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Agência/Código Cedente 2260 / 521387-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( )
Sacado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - HOSP. [illegible]		Nosso Número [illegible]	
Vencimento 13/05/2017	Número do Documento 150497/1NC	Moeda R$	Valor do Documento R$ 1.260,00
Recebemos o bloqueto/Data de característica acima	Assinatura	Data	Entregador

PAGO

11/05/17

INDSH - HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº [illegible]

VBS [illegible]

Santander 033-7

Local Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO						Vencimento 13/05/2017
Cedente CBA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência/Ident. Cedente 2260 / 521387-2
Data do Documento 12/04/2017	Número do Documento 150497/1NC	Espécie Documento	Aceite N	Data Processamento 13/04/2017		Nosso Número 0000000684015
Uso do Banco / CIP	Carteira 101	Moeda R$	Quantidade			Valor do Documento R$ 1.260,00
Instruções PRAÇA DE PAGAMENTO BRASILIA - PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% COBRAR JUROS DE R$2,10 POR DIA DE ATRASO PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado R$ 1.260,00
Sacado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - HOSP. [illegible] R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 043 [illegible] - Belém - PA			Cód. Cliente: C675B CNPJ: [illegible]		

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 11/05/2017

Beneficiário: CINCO CIRURGICA LTDA CNPJ 89.055.226/0001-99

Agência/Código Beneficiário: 0732 30013-2

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA ANTONIO GUGANIS 62 JD SAO PAULO SAO PAULO SP 02044 110

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/04/2017	6615	DM	N	13/04/2017	155 [illegible]

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	155	R$			1.595,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

INDSH - HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº 00116

ASS. Fabrícia Braga

PAGO

11/05/17

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

APÓS VOTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Pagador: INST.NAC. DES SOCIAL HUM.INDSH CNPJ/CPF 02345383000[illegible]575

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 66065-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

RECEBEMOS DE CINCO CIRURGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.008.616 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CINCO CIRURGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Rua Antonio Gagarin, 62 - - Jardim Sao Paulo(Zona Norte), Sao Paulo, SP - CEP: 02044110 - Fone/Fax: 1129522252

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.008.616
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0369 0852 2630 0196 5500 1000 0086 1610 1400 8681

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 ao consumidor	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170225799104 - 11/04/2017 10:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113575319114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ 69.055.226/0001-96	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 11/04/2017
ENDEREÇO Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543 -	BAIRRO/DISTRITO Umarizal	CEP 66055-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/04/2017
MUNICÍPIO Belem	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:44

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 8616 / V. Orig.: 1.598,40 / V. Liq.: 1.598,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.598,40	111,88	0,00	0,00	1.598,40

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	1.598,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	ALGODAO 2-0 NAG 75X45 CM LOTE 2016003941 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,43	30063200	400	6108	UNA	1,0000	33,0400	33,04	33,04	2,45			
[illegible]	ALGODAO 2-0 NAG 75X45 CM LOTE 2016003947 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,68	30063200	400	6108	UNA	1,0000	33,1400	33,14	33,14	2,45			
[illegible]	BC NYLON 2-0 AG13 COR 3,0 45 CM LOTE 2016003924 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,70	30063200	400	6108	UNA	1,0000	36,7200	36,72	36,72	2,71			
[illegible]	BC NYLON 2-0 AG13 COR 3,0 45 CM LOTE 2016003924 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,70	30063200	400	6108	UNA	1,0000	36,7200	36,72	36,72	2,71			
[illegible]	AGULHA 2-0 AG13 CILIN-TIPO M LOTE 2017000001 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,71	30063200	400	6108	UNA	5,0000	238,0000	238,00	238,00	17,60			
[illegible]	POLIPRO 3-0 NAG 19 CIL3 8-75 CM LOTE 2017000221 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 49,45	30063200	400	6108	UNA	6,0000	308,7200	308,72	308,72	22,82			
[illegible]	NYLON 3-0 AG13 CILIN-19 CM LOTE 2016003002 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,03	30063200	400	6108	UNA	1,0000	65,2000	65,20	65,20	4,82			
[illegible]	BC NYLON 2-0 AG13 COR 3,0 45 CM	30063200	400	6108	UNA	1,0000	36,7200	36,72	36,72	2,71			

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
21222789			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	17 04 17 - TELMA CONFERIDO SETOR FATURAMENTO HOSPITAL JEAN RIDEL 14/04/17

A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTACÃO

ROD BR 316, 5619 - EDIF JK APT 30 - CASTANHEIRA, Belem, PA - CEP: 66645001 - Fone/Fax: 91988010057

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.452
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

Consulte 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: 413170010100158 - 24/04/2017 10:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15295448I | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: | CNPJ: 11.515.220/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	24/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66053-000	25/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Belem	32397800	PA	

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

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	1.520,00

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	1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
100113	FILE DE PESCADA/MIL CAMADAS (CRACIA)	03049000	040	5102	KG	40,0000	38,0000	1.520,00					

Recebi em 25.04.17
Alan

PG

25 04 17 Telma Conceição

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852430			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(PAGO DEPOSITO NA CONTA DA EMPRESA EX DAÇÃO ESPOSA. A T F A [illegible] CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO , CNPJ 11.515.220/0 001-85 , BANCO DO BRASIL AGENCIA 3486-7 CONTA C/C 30312-6 , PERTENCENTE ESPOSA. REFERENTE A NOTAS NOTA 452 [illegible]	

INDSH-HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16

ASS. Fabrita Braga

PAGO

11/05/12

Bradesco 237-2 23793.39407 97100.000013 51000.002000 9 71570000169059

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.	Vencimento 17/05/2017
Beneficiário CIRURGICA FERNANDES - CNPJ/CPF:061.413.043/2003-31 AL ATRIA(POLO EMPRESARIAL), 570 - GLEBA Y - TAMBORE [illegible] - SANTANA DE PARNAIBA - SP	Agência/Código Beneficiário [illegible]

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
18/04/2017	0002167 01	DM	N	17/04/2017	09/71/000000151-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	9	R$			1.450,00

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NO [illegible] - CNPJ/CPF: 013.453.036/0015-28

[illegible]

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

[redacted]

NF-e
Nº.0807452
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AMERICA 570 LOTE V
FARIOLI
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06543-306 11 21520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0807452 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3517 0461 4180 4200 0131 5500 4000 8074 5212 8816 8314

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
135170219246206 07/04/2017 14:50:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
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	07/04/2017
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/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0807452/01	12/05/2017	1.690,39	0807452/02	22/05/2017	1.690,58						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIDO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.381,17		156,19		0,00		0,00		3.368,21	
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		12,96		3.381,17

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
11,00	VOLUMES	CIRURGICA		33,040	31,259

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14950	ELETRODO LEG AD PED PLOS SKIN ACT - LLANG Lote 0a7120442 Validade 12/12/19 Quantidade 64	90189099	000	6404	PT	64	11,574265625	740,65	740,65	0,00	118,50	0,00	0,00	16,00	0,00
88329	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20 EXTRA FINO CURACTIVE CASEN Lote C01617, Validade 11/02/20. Quantidade 20	30059090	000	6404	UN	20	22,8085	456,17	456,17	0,00	81,38	0,00	0,00	3,66	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rep: 276 - ID VIDA IDENT, INFORM E MONIT LTDA - ME | Ped Cliente: 1228550 Rota: 88 | N Ped: 1228550 EXPV | Transp: 88 - ATLAS | Obs: Pedido Humexo nr. 44570092 | Cod Cliente:39111 | REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF DEC.Nº | LC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 251,16 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 167,44 |

RESERVADO AO FISCO

LAN
17 04 17

Telma Concei...
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN LIMA
17/04/17

659400

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

500

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ AV GOV MAGALHÃES BARATA, 1201 - SÃO BRAZ - Fone 1911 CGC 04.045.381/1001-80 Insc. Est. 150749380	FATURA AGRUPADA 36680	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.

. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HOSPITALAR	ENDEREÇO RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	NÚMERO DA FATURA 7086125 - 04/2017	CONTRATO COSANPA 2017 / 36680	REFERÊNCIA 04/2017	EMISSÃO 05/05/2017	VENCIMENTO 22/05/2017	CÁGINA 1

RÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	M	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
05263	CENTRO HOSPITALAR JEAN RITAS	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 860	1	1 - BELEM-UNIVL	S	A/R	19000	2000	0,00	19.356,29

CODIGO 01501100A017 000*******19.356,29RA 0300C3014

CODIGO 01501100A017 000*******19.356,29RA 0300C3014

PAGO

Esta folha contem dois boletos, destaque aqui para pagamento.

11/05/17

BOLETO 02 DE 02

00190.60086 30362.351154 00002.014314 8 71600000062500

BANCO DO BRASIL

Vencimento: 15/05/2017

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador: INSTITUTIONAL DE SEGURO SOCIAL E HUMA

Beneficiário: [illegible]

Endereço de Beneficiário: AV PAULETE [illegible] DISTRITO [illegible] CORREA [illegible]

Agência / Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
0115-2 / 2014-1	SD 00000000000303625	[illegible]	R$25,00

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

PAGO

BOLETO 01 DE 02

00190 60086 30298 551158 00002 014314 8 71600000040000

BANCO DO BRASIL

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Agência / Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº de Documento	Valor do Documento
0116-2 / 2.014-1	50 [illegible]	[illegible]	400,00

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 54 – FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3843-9500 – www.cristalia.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1684237
SÉRIE 39

CHAVE DE ACESSO
NFe 3544 7346 7100 0151 5501 0001 6842 3719 1134 6734

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
135170336344650 15/03/2017 15:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374037758137	155085448	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (84150 - 3441457E)			23.493.830/0015-75	15/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL		66055-000	15/03/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1684237/01	15/05/2017	625,00						

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
625,00	43,75	0,00	0,00	625,00

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	625,00

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
2,00	CAIXA(S)			5,885	5,750

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
50.3034	FENITAL 50mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis.POS - Trib aprox R$ 20,18 Federal e 18,00 Estadual Fonte: IBPT W7se9E1 Lote: 16118056 - Qtd: 10,0000	3004.90.63	000	6107	CX	10,0000 Val: 11/2019	18,0000	450,00	150,00	10,50	0,0%	7,00	0,00
49.1068	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 50amp. x 4 mL - Lis.POS - Trib aprox R$ 16,99 Federal Fonte: IBPT W7se9E1 Lote: 16107585 - Qtd: 10,0000	3004.90.69	000	6107	AM	10,0000 Val: 10/2017	27,5000	275,00	275,00	19,25	0,00	7,00	0,00
61.3202	CRISPRED 20mg Cx/ 20Cp. X 30 - Lis.POS - Trib aprox R$ 26,90 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPT W7se9E1 Lote: 16107650 - Qtd: 5,0000	3004.32.10	000	6107	PA	5,0000 Val: 10/2019	40,0000	200,00	200,00	14,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 3441457E - Rep: 17108 -Prod: Lista Positiva: 625,00 - NR: 274867 -* ID: 43617226 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR 10147/00" - Trib aprox: R$ 84,06 Federal e 42,00 Estadual Fonte: IBPT W7se9E1 . - INSTR. D.POS: Banco Itau S/A (341)-AG: 0600/11- C/C: 00001030/0-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 5051/15-2 C/C: 000002014-1 COD.IDENT.: 086256-4 OU | Valor ICMS Partilha UF Destino: 37,50 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 25,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 20/03/17

CONTÁBIL ____/____/____

Telma Conceição
SETOR FATURAMENTO
HOSPITAL JEAN MANGUIN
23/03/17

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 20/03/2017 12:12

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relação de Itens (Confirmação)
Pedido de Cotação : 43937286
MEDICAMENTOS (SOL_269_COT_199) - EMERGENCIAL

Observações: EMERGENCIAL

Tipo de Cotação: Cotação Normal
ID Fornecedor: 6884
Fornecedor : Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda
Data de Confirmação : Todas

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda ITAPIRA - SP Paulo Roberto Nog - (19) 3863-9471 Mais Informações	R$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	13/03/2017	30 DD	CIF	NI: 277057

Observações

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
1	[illegible]	[illegible]		[illegible] CRISTALIA	[illegible]	Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda		R$ [illegible]	[illegible]	R$ [illegible]	[illegible]
2	[illegible]	123		PENTAL SUNDIAL SOLDIV. + LD [illegible] CRISTALIA	10	Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda		R$ 1,3000	100 Ampola	R$ 130,0000	[illegible]
3	[illegible]	149		[illegible] CRISTALIA	[illegible]	Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda		R$ 6,0000	10 Frasco-Ampola	R$ 60,0000	[illegible]
4	[illegible]	1324		VALSERDIPAM CRISTALIA	[illegible]	Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda		R$ 0,9900	800 Ampola	R$ 792,0000	[illegible]
5	[illegible]	1355		Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	[illegible]	Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda		R$ 0,2000	1000 Comprimido	R$ 200,0000	[illegible]

Total Geral [illegible] R$ [illegible]

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_adjudima.jsp

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 389 / 2017 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32355600
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0016-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 88 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTI
Telefone: (019) 38039651 Contato: ROSANA
Fax: Celular: (091)
CNPJ: 44.734.671/0001-51
Endereco: ROD ITAPIRA LINDOIA, 2 KM 14 RAZ ESTANCIA CRISTAL
Cidade: ITAPIRA
CEP: UF: SP
E-mail: comercial23@cristalia.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0016-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARA
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 20/03/2017
Data Pedido: 20/03/2017
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 0 dias 20/03/2017 Segunda-feira
Pagamento:
Transportadora:
Valor Acrescimo: 0.00 Valor Desconto: 0.00 Valor IPI: 0.00 Valor Frete: 0.00 Valor Total: 625.00

OBSERVAÇÕES

BIONEXO 41927285

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	19/04/2017	Quarta-feira	100.00	625.00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acres. %Acres.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	121	FENITOINA 50MG/ML (5ML)	AMP 1,0000	100,0000	1,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	150,00
2	1204	ONDANSETRONA 8MG/4ML AMP	AMP 1,0000	500,0000	0,550000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	275,00
3	1193	PREDNISONA 20MG COMP	CP 1,0000	1.000,0000	0,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	200,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	625,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu inteiro aceito.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução do seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NUMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Fornecedor: 88 LABORATORIO CRISTALIA

Local de Entrega HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
1684237 / 10	Normal	20/03/2017 13:16	15/03/2017 00:00	20/03/2017 13:24	0,00	625,00

Cód.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim	Ordem Compra	Qtdo.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1111	FENITOINA 50MG/ML (5ML)	AMP	Sim	3		1 - 2017/389 - 0	100	1,50	0,00	150,00
1224	ONDASETRONA 8MG/4ML AMP	AMP	Sim	3		1 - 2017/389 - 0	500	0,55	0,00	275,00
1153	PREDNISONA 20MG COMP	CP	Sim	3		1 - 2017/389 - 0	1000	0,20	0,00	200,00

Total de Produtos
3

Valor Grupo de Estocagem 3: 625,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	625,00	14/04/2017

CRISTÁLIA

[illegible] PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA
[illegible] RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA S/N KM 14 – ITAPIRA – CRISTÁLIA
[illegible] CEP 13.973-490
(19) 3843-9500 – www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1684622 FL 1/1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 0344 7346 7100 0151 5501 0001 6846 2213 2953 3572

Consulta de autenticidade no portal 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	135170164296501 15/03/2017 21:13:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
244007758117	155585394-0	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 3441457E-50)			23.453.830/0015-75	15/03/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 545	UMARIZAL		66055-009	15/03/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	0151136723426	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1684622-01	15/05/2017	400,00						

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
400,00	28,00	0,00	0,00	400,00

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	400,00

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
1.00	CAIXA(S)			0,716	0,702

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
41.1095	TEMOFOL 1000 (13mL Sol. Inj. - 25 fa. X 5 mL + Lis.FDS - Trib aprox R$ 53,80 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT W7a9E1. Lote: 16107815 - Qtd: 2,0000	3004.90.99	000	6107	un	2,0000 Val: 10/2018	200,0000	400,00	400,00	28,00	0,00	7,00	0,00

HJB - LANÇADO
20 / 03 / 17

CÁLCULO DO ISQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped 3441457E-50 - Rep 37108 -Prod: Lista Preços 400,00 - NE 274897 -> ID 4343726o - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR 10147/00" - Trib aprox R$ 53,80 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT W7a9E1 - INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG 0000 11-C/C 00000060-0 COD IDENT. NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S A (001)-AG 905115-2 C/C 000020014-1 COD IDENT. 086356-4 OU ; Valor ICMS Partilha UF Destino: 24,00) Valor ICMS Partilha UF Remetente: 16,00

Telma Concei[illegible]
SETOR [illegible]
HOSPITAL [illegible]
20/03/17

Liziklet Cardoso
Procurador
JEAN BITAR

20.03.17

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00197.93801 00850.907650 00004.345179 8 71580000046650

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 25 455 830/0013-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Escritor / Avalista

Nosso Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(+) Valor Pago
79580008509-9	74388	13/05/2017	466,50	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ: 04 948 905/0001-63
AV ALMIRANTE BARROGO, 750 - BELEM/PA - 66095-225

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
00795-X / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
[illegible]

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116
ASS. Fabiola Braga

PAGO
11/05/17

Data Processamento
13/04/2017

Espécie DOC
DM

Data do Documento
13/04/2017

Aceite
N

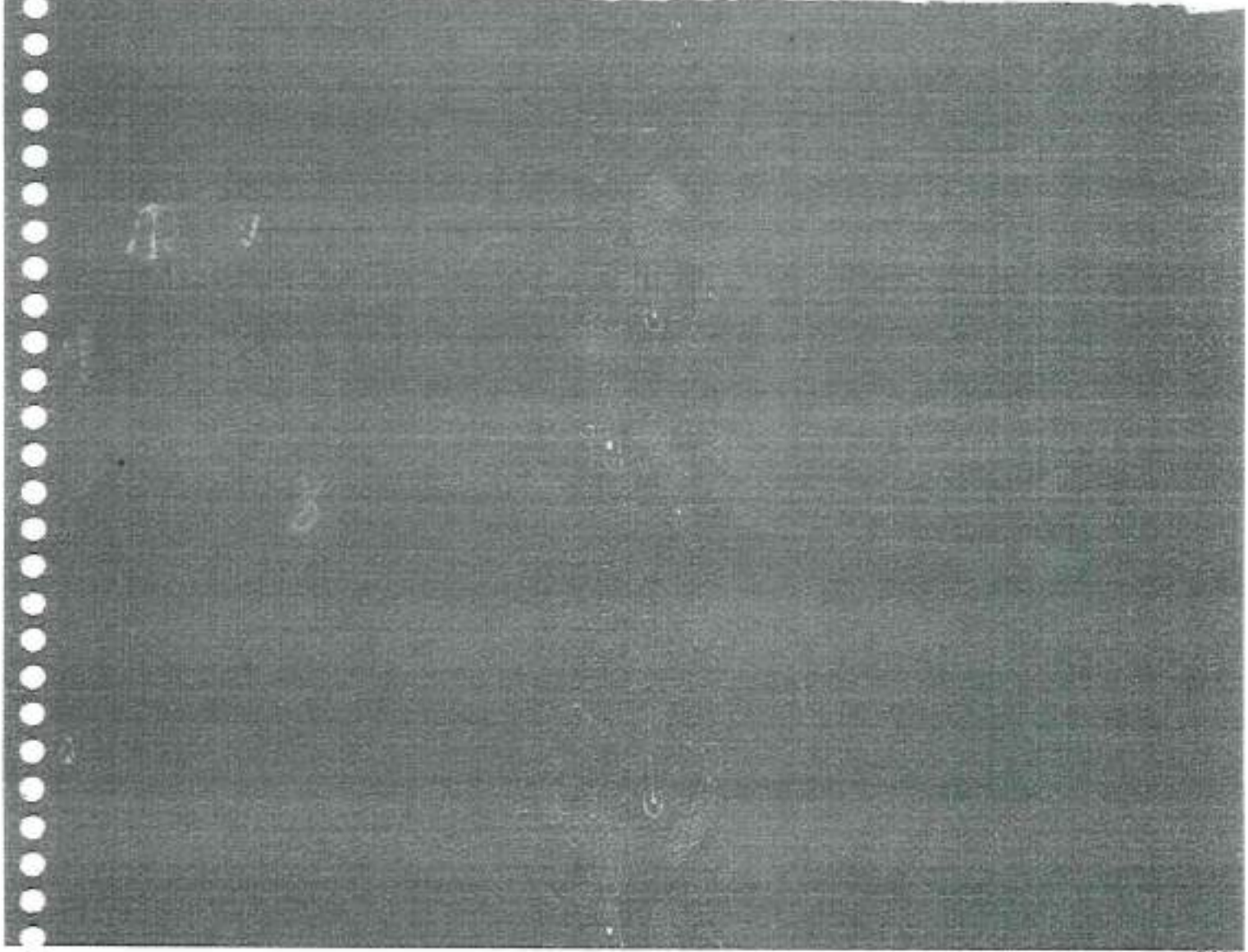
(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(+) Valor Cobrado

Este recibo somente será validado com a autenticação mecânica no acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através de cheque nº do banco
Esta quitação se terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica



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
13-04-17	Alan Andrade RG 5531?8

NF-e
Nº 000.074.388
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132821344
CEP: 66093026

Shopping da Saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.074.388
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0404 9495 5800 0163 5500 1000 0740 8810 0464 0224

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida de terceir	351170009203042 - 2017-04-13T11:33:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.452.830/0015-75	13/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32293800	PA		

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto	Valor
54868	13/05/2017	466,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
466,50		79,30		0,00	0,00	466,50
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		466,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALMIRANTE BARROSO 750	BELEM	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CX			0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO
9001	PRESTAÇÃO SOCIAL HP 5500 BRANCO LOTE 2 VALIDADE 04/01/2017 S/N: 9010501	21069090	100	5102	PR	1	31,7000	466,50	466,50	79,30		17,00		0,00

13/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operação Com: 1 Venda Merc. Adquirida ou Recebida de Terceiros Valor Aprox. dos Tributos: 79,30 Informações Adicionais: Banco do Brasil AG.: 0760-8 C/C: 16741 Este Bem Destinado Ao Ativo Imobilizado e Se Atendidos os Requisitos Art. 20 da LC 87 DECLARAMOS QUE ESTA VENDA ATENDE A NECESSIDADE DO USO EXCLUSIVO DAS ATIVIDADES INSTITUCIONAIS DESTE(A) ENTIDADE(ASSOCIAÇÃO) FILANTRÓPICA E SEM FINS LUCRATIVOS DE ACORDO COM O DISPOSTO NO ARTIGO 150, INCISO VI, ALÍNEA "C" DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.	

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00197.93801 00851.207654 00004.345179 1 71550000052870

Local de Pagamento

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.455.820/0015-73

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL

66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso Número	Nº Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(-) Valor Pago
7[illegible]	74396	13/04/2017	[illegible]	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ: 04.945.[illegible]

AV ALMIRANTE BARROSO, 750 - BELEM/PA - [illegible]

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário

[illegible]

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Site: [illegible]

[illegible]

INDSH-HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16

ATS Fabiola Braga

PAGO

11/05/17

Data Processamento

13/04/2017

Espécie DOC

DM

Data do Documento

13/04/2017

Aceite

N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(+) Valor Cobrado

Este recibo somente tem validade, com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

Recebimento através do cheque nº do banco.

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

Fornecedor: 53 SHOPPING DA SAUDE

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / SND

Nr Nota Fiscal	Situação de Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
74396 / 1	Normal	13/04/2017 17:00	13/04/2017 00:00	17/04/2017 13:31	0.00	528,70

Cod. Produto		U. A.	Estoq.	Est.	Sit.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
5311	PRESUBOX HF ENERGY, SISTEMA FECHADO 1000ML	UN	SIM	4		1 - 2017.004 - 0	17	31,10	0,00	528,70

Total de Produtos: 1

Valor Grupo de Estocagem 4: 528,70

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	528,70	15/05/2017

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 18/04/2017 10:32

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relação de Itens (Confirmação)
Pedido de Cotação : 44420990
DIETA ENTERAL (S_330_C_247)

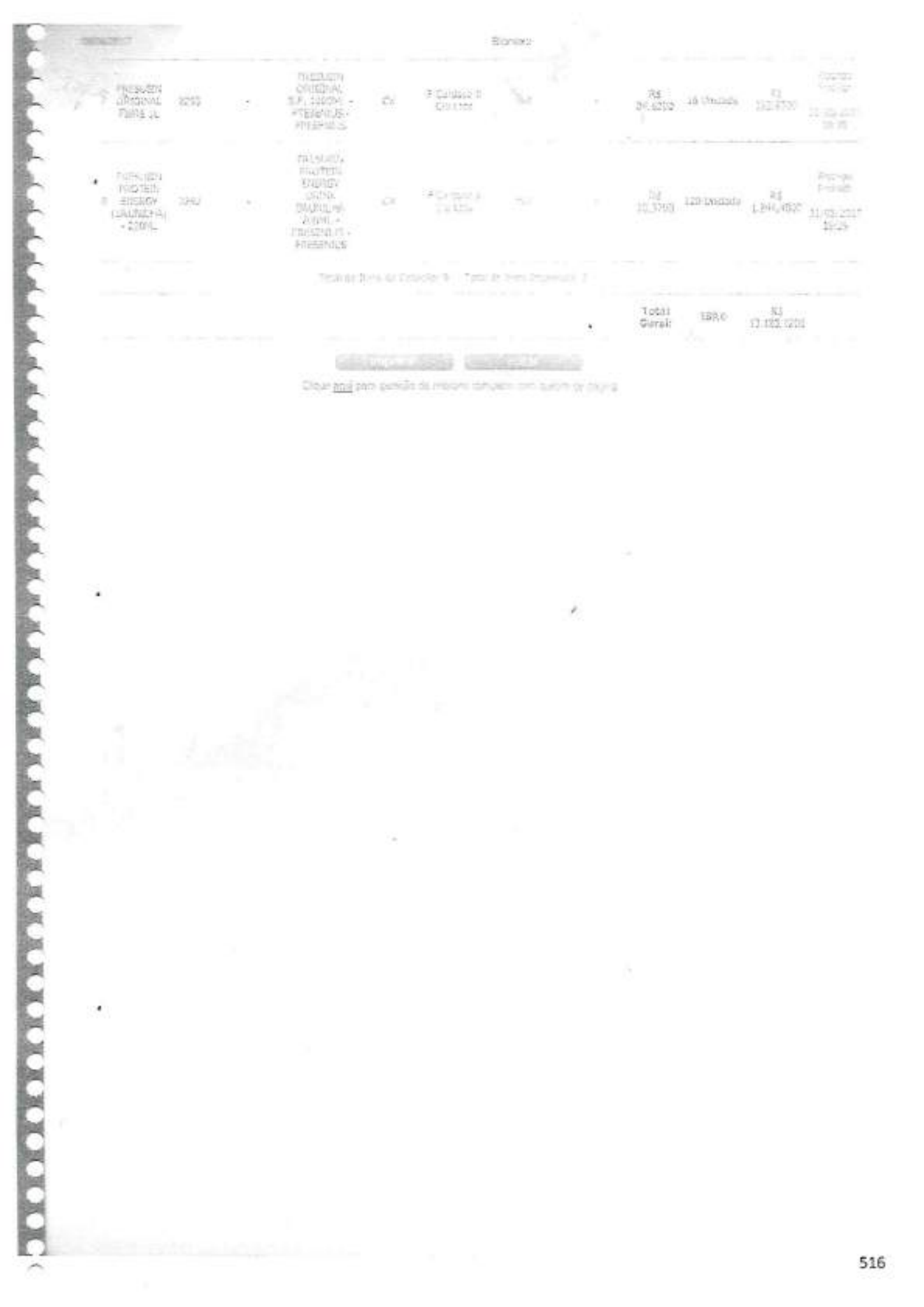
Observações: ---

Tipo de Cotação: Cotação Normal
ID Fornecedor: 65102
Fornecedor : F Cardoso & Cia Ltda
Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
	F Cardoso & Cia Ltda BELEM - PA Mais informações					CIF	null

Observações

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
1	NUTRICAO ENTERAL BABYBIG - UNIDADE	13825	-	NUTRICIA DO BRASIL LTDA	UN	F Cardoso & Cia Ltda	null	-	R$ 15,1000	1701 Unidade	R$ 2.602,0000	Rodrigo Profeta 31/03/2017 16:31
2	PRESURIN ENERGY 300ML - FRASCO	948	-	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	FR	F Cardoso & Cia Ltda	TRATAR INDISPONIVEL NO MOMENTO	1º Contato não atendido, ao ser retornado.	R$ 16,3900	95 Frasco	R$ 1.475,0000	Rodrigo Profeta 31/03/2017 16:35
4	PRESURIN ENERGY 300ML - FRASCO	948	-	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	FR	F Cardoso & Cia Ltda	null	-	R$ 17,4000	30 Frasco	R$ 522,0000	Rodrigo Profeta 31/03/2017 16:33
3	PRESURIN HP ENERGY SISTEMA FECHADO 500ML	13824	-	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	EQUIPO	F Cardoso & Cia Ltda	null	-	R$ 11,5000	25 Unidade	R$ 287,5000	Rodrigo Profeta 31/03/2017 16:33
5	PRESURIN HP ENERGY SISTEMA FECHADO 1000ML - FRASCO	13823	-	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	EQUIPO	F Cardoso & Cia Ltda	PREFERE O PRODUTO	1º Contato não atendido, ao ser retornado.	R$ 21,1000	100 Unidade	R$ 2.110,0000	Rodrigo Profeta 31/03/2017 16:33



7	PRESUSIN ORIGINAL FIBRE 1L	3293	-	PRESUSIN ORIGINAL S.F. 1000ML - PRESENIUS - PRESENIUS	CX	P Cardoso 8 Cristina	[illegible]	-	R$ 24,6200	16 Unidade	R$ 132,8700	[illegible]
8	PRESUSIN PROTEIN ENERGY (LAUNCHA) - 220ML	3240	-	PRESUSIN PROTEIN ENERGY DRINK BAUNILHA 200ML - PRESENIUS - PRESENIUS	CX	P Cardoso 8 Cristina	[illegible]	-	R$ 10,3700	120 Unidade	R$ 1.244,4000	[illegible]

Total de Itens da Cotação 9 - Total de Itens Impressos 7

Total Geral:	188,0	R$ 13.183,1200

Imprimir Cancelar

Clique aqui para geração de relatório completo com quebra de página

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00197.93801 00852.107655 00004.345179 1 71580000029610

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.452.630/2010-70
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(-) Valor Pago
70000000021-6	74410	13/05/2017	299,50	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ: 04.949.305/0001-63
AV ALMIRANTE BARROSO, 750 - BELEM/PA - 66053-020

Dias do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
00783-X / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
[illegible]
[illegible]

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS Fabrita Braga

PAGO
11/05/17

[illegible]

Data Processamento
13/04/2017

Espécie DOC
DM

Data do Documento
13/04/2017

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

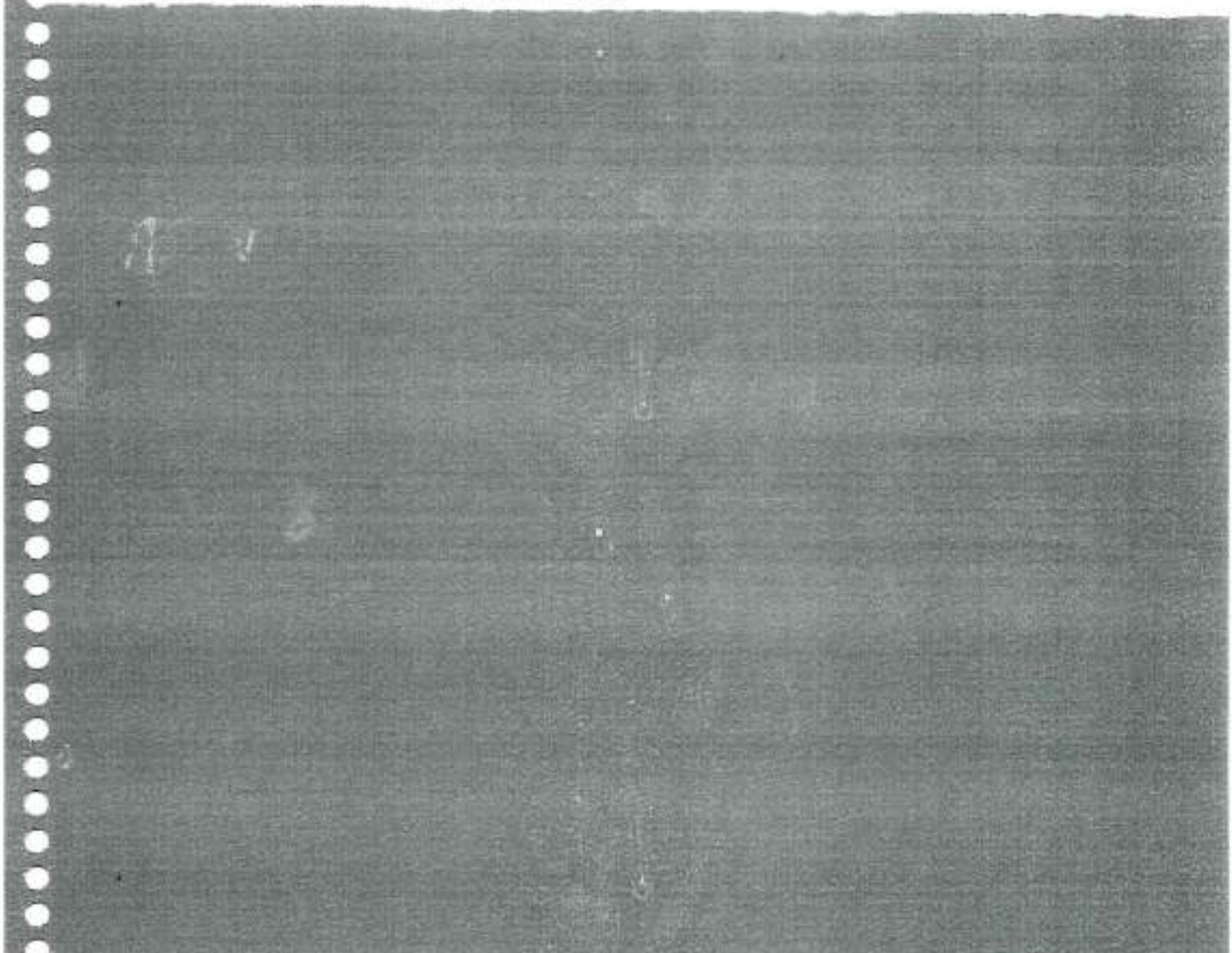
(+) Juros / Multa

(+) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco.
Esta quitação só será validada após o pagamento do cheque acima pelo banco de pagador.

Autenticação Mecânica

[illegible]



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 000.074.410
SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.074.410
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO. 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093020

Shopping da Saúde

CHAVE DE ACESSO
1517 3404 9149 0800 0162 5509 1001 0744 1018 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebi	415170001870352 - 2017-04-13T16:38:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	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	13/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343		UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
24401	13/05/2017	296,10

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
0,00		0,00		0,00	0,00	296,10
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		296,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA		0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV ALMIRANTE BARROSO 750		BELEM		PA	150515782	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
03	CX			0	0	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/C	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR TOTAL R$/UNIDADE
000000	BINOCULO LACRADO NOME: KIT FACHADA CEDRO LOTE: [illegible] VAL: [illegible]	[illegible]	041	0102	PR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

HJB - LANÇADO
13 04 17

Shirley Cardoso
Faturamento
JEAN BITAR 13.04.17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

00190.00005 02904.563000 00000.311175 1.71200000174000

BANCO DO BRASIL

Vencimento: 14/05/2017

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado
INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO

Cedente
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME

Endereço do Cedente
TRAVESSA 9 DE JANEIRO, 42 - UMARIZAL
06060-370 - BELEM - PA - CNPJ 10.488.182/0001-02

INDSH - HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16

ASS: Fabio Ringa

PAGO 11/05/17

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
03021 - 1 / 24053-3	29045600000000011	3431/03	1.740,00

Este recibo comprova fora de dados com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento em hab pelo Banco.
Recibo recibo anulado do cheque nº ... do Banco ... Esta cobrança fora vencida ao pagamento de ... Nome do Documento

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.431
SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Travessa Nove de Janeiro, 42
Umarizal
CEP 66060-370
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.431
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1517 0310 4681 6200 0102 5500 1000 0034 3110 0008 2692

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
415170006273580 13/03/2017 10:18:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152796614

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
23.453.838/0015-75

DATA DA EMISSÃO
13/03/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
13/03/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 3259-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:18

FATURA

1 14/04/17 1740,00 | 2 29/04/17 1740,00 | 3 14/05/17 1740,00

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
5.220,00	887,40	0,00	0,00	5.220,00

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	5.220,00

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
30	CAIXAS	SUPERMA		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
369	LUVA P/PROCEDIMENTO YAM N/ ESTÉRIL (ULTRA FORM)	4015.9000	060	5102	CX	3.00	1740	5.220,00	0,00	5.220,00	887,40	0,00	17,00	0,00

Lote: 77055 - Val.: 01/09/2021

Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN CITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773789			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02971.954009 00000.344176 2 71580000111965

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ: GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD - CNPJ: 17.114.621/0001-07	Agência / Código do Beneficiário: 04534-9 / 19926-5
Pagador/CPF/CNPJ: INST NAC DESENV SOC HUM HOSP JEAN SIT - CNPJ: 23.452.830/0018-75	Nosso Número: 29719540000000344
Data de Vencimento: 10/05/2017 · Nº Documento: NF 3278 · Espécie: DM · Aceite: RS	Valor do Documento: 1.119,65
Recebi/emos o boleto com essas características. · Assinatura:	Data de Entrega: · Nome:

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02971.954009 00000.344176 2 71580000111965

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço:
INST NAC DESENV SOC HUM HOSP JEAN SIT - CNPJ: 23.452.830/0018-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 843 - UMARIZAL
00055-000 - BELEM - PA

Sacador - Avalista:

Nosso Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
29719540000000344	NF 3278	10/05/2017	1.119,65	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço:
GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD - CNPJ: 17.114.621/0001-07
RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA SN Q129LT10 - APARECIDA DE GOIÂNIA - 74915-280

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 04534-9 / 19926-5

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário:
Duros..... 7,70% ao mês = R$ 2,17 ao dia;
Multa..... 7,70% após a data fixada do vencimento;
Protesto... 5 dias úteis a partir do vencimento

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Fabrícia Braga

PAGO
11/05/17

Data Processamento: 17/04/2017
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 17/04/2017
Aceite: S
(+) Desconto / Abatimento:
(+) Outros / Multa:
(-) Valor Cobrado:

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através no cheque nº da banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 13/04/2017 DESTINATÁRIO: INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. - HOSP. JEAN BITAR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. - HOSP. JEAN BITAR Total NF: 1.119,65

NF-e
Nº. 3278 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA S/N, S/Q
Q. 329 LT. 16 CASA 2 Bairro: SETOR DOS AFONSOS
74935-260 Aparecida de Goiania - GO
Fone: (62)3642-1276
Fax: (62)3642-1322

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 3.278
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
5217 0417 1146 2190 0107 5500 1000 0032 7810 0025 1442

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152170704156905 - 13/04/2017 18:56:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERCADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105521659

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.114.621/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. - HOSP. JEAN BIT

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO
13/04/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
ICOARACI

CEP
66035-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX
(091)3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS
15/05/2017 - 1119,65

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
933,00	111,96	0,00	0,00	1.119,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.119,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS BRASIL TRANSP URG.	0				48.740.351/0115-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RICARDO DIAS ALVES, 581	CAMPINAS	SP	795.074.476.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				30,0000	30,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2900 2922133	ACIDO FERACITICO 0,25% (0,5 %) SLT - INJETAVEL Lote: 32824 - 30/11/18 Qtde: 5,00 Lote: 32904 - 30/11/18 Qtde: 4,00 PMC: 185,00	500	UN	9,00	185,00	1.119,65	933,00	111,96	0,00	12,00	0,00

28 04 17

Liviane Cardoso
Setor Faturamento
GO.MED JEAN BITAR
28.04.17
HR: 10:40

639

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO ID: 448038145 / 448139879 / REDUCAO BC DO ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 52/91, ANEXO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ARTIGO 85A DO RICTE) / Base de Calculo ICMS destino: R$ 111,96 / ICMS Destino: R$ 33,59 (60% em 2017) / ICMS Origem: R$ 18,66 (40% em 2017)	

DUROSOFT - WWW.DUROSOFTWARE.COM.BR

BRADESCO | 237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO

Beneficiário
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO - 01.398.746/0001-40

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
12/04/2017	6700-1	DM	N	12/04/2017

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	009	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
VALORES EXPRESSOS EM R$
APÓS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 1,53
PROTESTAR NO 10º DIA DO VENCIMENTO
RECEBER ESTA COBRANCA ATÉ 22/05/2017
Fatura

Retire a(s) Nota(s) Fiscal(is)

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 0116
ASS Valéria Braga

PAGO
11/05/17

Pague este Título nas Agências Bradesco (ou através do Sistema Integrado de
Após o 3º dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial, se houver indicação
"Local de Pagamento" desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Cedente no espaço

Pagador
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66065000 UMARIZAL BELEM PA

237-2 | Recibo do Pagador

BRADESCO

Pagável nas agências Bradesco

Vencimento	12/05/2017
Agência/Código Cedente	3109-7/116548-2
Nosso Número	009/00000006972-4
(=) Valor do Documento	461,86
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Mora/Multa	
(+) Valor Cobrado	

Cpf/ Cnpj do Pagador
CNPJ 23453930001575
Código de Baixa
000000066724
Autenticação mecânica

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9182383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.700
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 3692 8600 0130 5500 1000 0060 0010 0986 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 Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nº 415170069395368 - 2017-04-12T10:40:32-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	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)		22.453.830/0015-75	12/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	12/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9152393800	PA	10:27:22

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
409521-07	12/06/2017	461,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
461,86	78,52	0,00	0,00	461,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L'	0-Emitente				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	D/V/A/C ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3004810	TUBULAR FLYER CONNEXIUM EN LF 11570/150 VIAL 20/10	30021510	500	5102	UN	2,000	230,9300	461,86	16,60	78,52	0,00	17,00	0,00

HJB - LANÇADO
13.04 AV

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BRADESCO | 237-2

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO

Beneficiário
QUIBER FARMACEUTICA COMERCIO - 01.399.245/0001-40

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
12/04/2017	6701-1	DM	N	12/04/2017

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	009	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
VALORES EXPRESSOS EM R$
APÓS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 1,00
PROTESTAR NO 10º DIA DO VENCIMENTO
RECEBER ESTA COBRANCA ATE 20/05/2017
Fatura

Refere-se a(s) Nota(s) Fiscal(is)

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 0416
ASS. Fatima Braga

PAGO
11/05/17

Pague este Título nas Agências Bradesco (ou através do Sistema Integrado de
Após o 2º dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial, se houver indicação
"Local de Pagamento" desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Cedente no espaço

Pagador
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66065000 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23453830001575

Código de Baixa
000000068732

Autenticação mecânica

237-2 | Recibo do Pagador

BRADESCO

Pagável nas agências Bradesco

Vencimento	12/05/2017
Agência/Código Beneficiário	3109-7/115548-2
Nosso Número	009/00000068732-2
(=) Valor do Documento	500,00
(-) Desconto/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01041.768001 00495.764177 3 71600000366055

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS O MESMO, APENAS NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL	Vencimento: 15/05/17
Cedente: HOSPEAR IND E COM DE PROD HOSP SA	Agência/Código Cedente: 33077/3130738
Data do Documento: 14/03/17 · Nº do Documento: 012-159716 B · Espécie Doc.: DP · Aceite: AOM · Data do Processamento: 14/03/17	Nosso Número: 10417680000495764
Uso do Banco: · Carteira: 17 · Espécie: R$ · Quantidade: · Valor:	(=) Valor do Documento: 3.666,55
Instruções: - COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 6,22 - PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.	(-) Desconto/Abatimento:
	(-) Outras Deduções:
	(+) Mora/Multa:
	(+) Outros Acréscimos:
	(-) Valor Cobrado:

Sacado: 01.05.16.01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

Sacador/Avalista:

Recebimento: Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica: Recibo do Sacado

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 000.006.701
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 3992 4600 0146 5500 1000 0067 0110 0096 9153

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		151760051197132 - 2017-04-12T10:47:10-03
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	12/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	12/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132395800	PA		10:44:13

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
000/001	12/04/2017	560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
560,00	95,20	0,00	0,00	560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0-Emitente				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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
30944171	ELETRODO MMHP/X ADULTO NM-UC 1/N LT 10/412 CM 10/25	90183190	200	5102	UN	5.000,000	0,1120	560,00	560,00	95,20	0,00	17,00	0,00

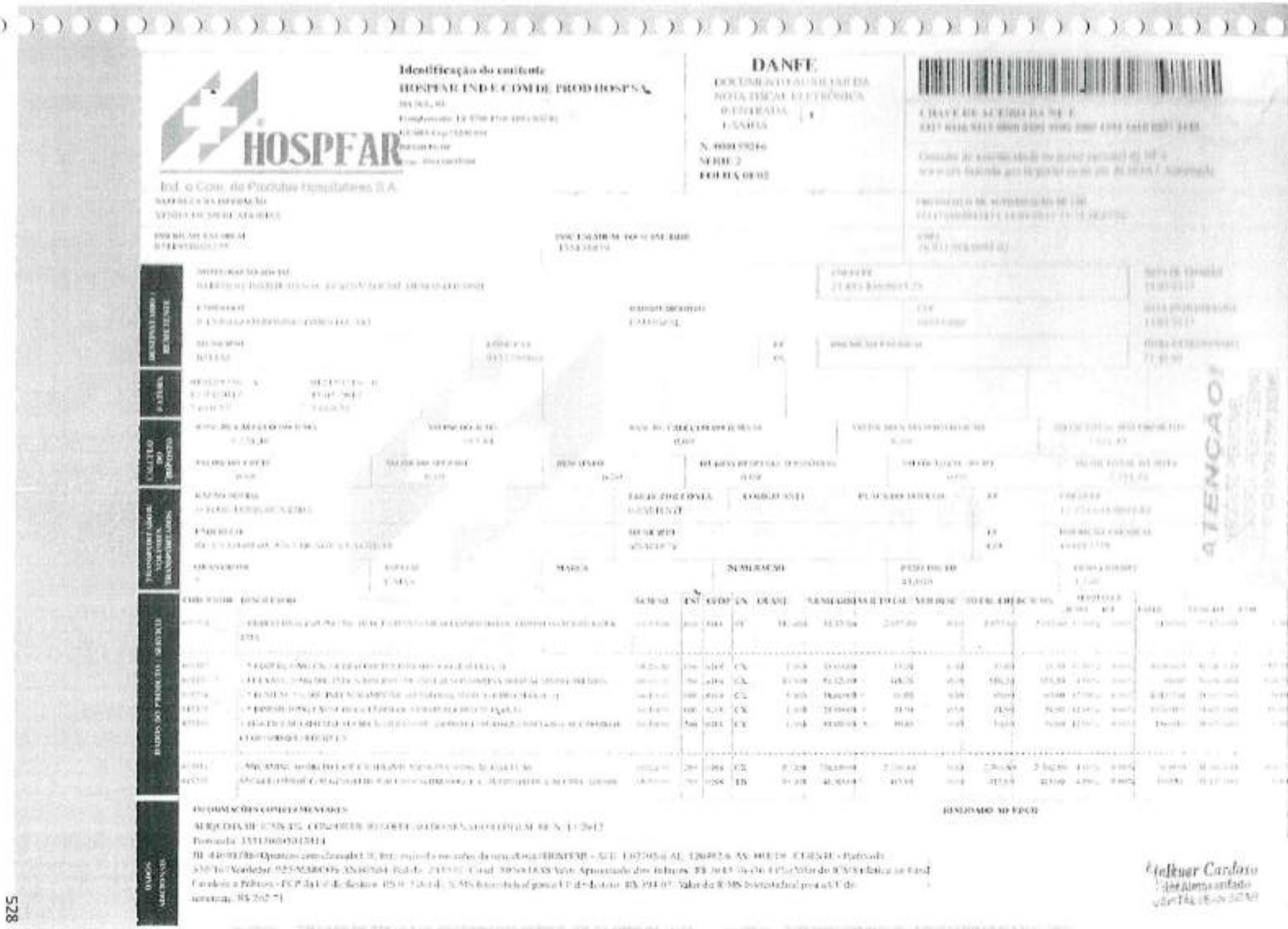
HUB - LAN
TRIBUTO 12 04 17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSPS A

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

N. 000159216
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

ATENÇÃO!

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Emitente Cardoso

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01041.768001 00500.567177 8 71570000142140

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO
APOS O MESMO, APENAS NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

Vencimento: 12/05/17

Cedente: HOSPEAR IND E COM DE PROD HOSP SA

Agência / Código Cedente: 33073/3130738

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/04/17	032-160351	DP	COM	07/04/17	10417680000500567

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.431,30

Instruções:
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 2,42
- PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 0016
ABS Fabiola Braga

PAGO
11/05/17

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: 01180001 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica

Recibo do Sacado

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
[illegible]

DANFE

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

N. 000163251
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0426 9219 4800 0262 5500 2000 1632 5110 0261 6712

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
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
[illegible]

CNPJ
26.921.508/0002-42

NOME/RAZÃO SOCIAL
[illegible]

CNPJ/CPF
[illegible]

DATA DE EMISSÃO
[illegible]

ENDEREÇO
[illegible]

[illegible]
[illegible]

CEP
[illegible]

DATA ENTRADA/SAÍDA
[illegible]

MUNICÍPIO
[illegible]

FONE/FAX
[illegible]

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
[illegible]

[illegible]

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.421,40	170,57	0,00	0,00	1.421,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,70	0,00	0,00	1.421,40

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]	ANAPOLIS	GO	[illegible]

NOME/RAZÃO	CÓDIGO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
[illegible]	[illegible]			[illegible]	

CÓD. PROD.	DESCR. PROD.	NCM/SH	CSO	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	TOTAL C/	[illegible]	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
INOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.04 HORA 16:00

28 04 17

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS Fabrícia Braga

PAGO
11/05/17

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01041.768001 00500.569173 2 71570000072360

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O MESMO, APENAS NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL						Vencimento: 12/05/17
Cedente: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA						Agência/Código Cedente: 33073/3430738
Data de Documento: 07/04/17	N. do Documento: 012-163258	Espécie Doc.: DP	Aceite: COM	Data do Processamento: 07/04/17		Nosso Número: 10417680000500569
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento: 723,60
Instruções: - COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 1,23 - PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

Sacador/Avalista:

Recebimento através de cheque N. do Banco
Este quitação só tem validade após pagamento de cheque pelo banco sacado

Autenticação mecânica: **Recibo do Sacado**

Destacar aqui

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Identificação do emitente

HOSPEAR IND E COM DE PROD HOSP SA

RUA SER, 03

Fone/Fax: 11 4780 1788 TRONCO 01

GUARA Cep 31270-010

BRASIL (MG)

Fone: 1943863250

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA | 1-SAÍDA | 1

N. 000163258

SÉRIE 2

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5317 0426 9219 0000 0202 5500 2000 1632 5810 0269 1538

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

351170812810360 07/04/2017 10:28:** **

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
0741938040275	1553138838	26.971.0[illegible]/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01383601-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL IRMANDADE		23.493.810/0001-59	07/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
P CONGO E RUA PIMENTEL 745	UMARIZAL	66.063-010	07/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	5132701838	PA	

FATURA

0137883276
12/05/2017
333,60

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
333,60	56,83	0,00	0,00	333,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible]	0-EMITENTE				[illegible]
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA [illegible]	ANANINDEUA			PA	0151863718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			75,000	73,829,660

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR DESC.	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FAB.
028710	[illegible]	[illegible]	500	6404	CX	3,000	69,200000	167,40	0,00	167,40	167,40	12,00%	0,00%	[illegible]	[illegible]	0,00
028711	[illegible]	[illegible]	500	6404	CX	2,000	82,600000	124,80	0,00	124,80	124,80	12,00%	0,00%	[illegible]	[illegible]	0,00
028712	[illegible]	[illegible]	500	6404	PE	21,000	19,500000	165,30	0,00	165,30	165,30	12,00%	0,00%	[illegible]	[illegible]	0,00

11/04/17 ✓

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 351174011318[illegible]

ID 445353276/0445270438 [illegible] Pedido: 281171 Cond: 35 1845 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 218,69 29,26% Valor do ICMS relativo [illegible] de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 21,71. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 14,47.

RESERVADO AO FISCO

532

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01041.768001 00501.788178 2 71600000043500

ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO APENAS NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL

HOSPITAL INST COM DE PROD HOSP SA

12/04/17	017-164329	DP	COM	12/04/17	
15	R$				436,00

- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 0,71
- PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

Recibo do Sacado

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Identificação do emitente

HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSPITAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

N. [illegible]

SÉRIE 2

FOLHA [illegible]

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

[illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

[illegible]

CNPJ

[illegible]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

[illegible]

CNPJ/CPF

[illegible]

DATA DE EMISSÃO

[illegible]

ENDEREÇO

[illegible]

BAIRRO/DISTRITO

[illegible]

CEP

[illegible]

DATA ENTRADA/SAÍDA

[illegible]

MUNICÍPIO

[illegible]

FONE/FAX

[illegible]

UF

[illegible]

PAÍS

[illegible]

HORA ENTRADA/SAÍDA

[illegible]

FATURA

[illegible]

CALCULO DO IMPOSTO

[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

[illegible]

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

[illegible]

HJB-LANC

17 04 17

Luiz Amorim

Chefe Almoxarifado

Hospital Jorge Bilar

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 12/05/2017
Beneficiário: J C DE OLIVEIRA SILVA COMERCIAL SERVIÇO CNPJ: [illegible] R OITO DE MAIO, 385 A - SALA 31 - AGULHA (COARACI) - SELEM - PA - CEP: [illegible]					Agência/Código Beneficiário: 4636 / 7343590
Data do documento: 27/04/2017	No. do documento: 321	Espécie doc.: DM	Aceite: -	Data Processamento: 27/04/2017	Nosso Número: 0000000000219
Uso do Banco:	Carteira: COB	Espécie Moeda: REAL	Quantidade:	(x) Valor:	(+) Valor do Documento: 516,40

Pagador: [illegible]

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS [illegible] R$ [illegible]

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116
[illegible]

PAGO
11/05/17

[illegible]

[illegible]

RECEBEMOS DE J C DE OLIVEIRA SILVA COMERCIAL E SERVIÇOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.000.462 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO: 27.04.17	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Han Andrade 25 17:00 ABS

J C DE OLIVEIRA SILVA COMERCIAL E SERVIÇOS

RUA OITO DE MAIO, 265 A - AGULHA - Icoaraci, Belem, PA - CEP: 66811130 - Fone/Fax: 981023438

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.000.462

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 1517 0420 4270 0000 0170 5500 1000 0004 6215 0204 0083

Consulta de autenticidade no portal 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	415170010526656 - 27/04/2017 12:03

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 SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	27/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ENTRE	UMARIZAL	66055-000	27/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		11:54

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

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	516,40

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	516,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.L.R. UNIT	V.L.R. TOTAL	BC ICMS	V.L.R. ICMS	V.L.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33	ADOÇANTE EM PO	25060000	0102	5102	UND	400,0000	0,2250	88,00					
794	ÁGUA DE COCO 200 ML	20098000	0102	5102	UND	108,0000	2,1000	211,20					
5711	MACARRÃO TALHARIN 500G	19023000	0102	5102	UND	24,0000	4,8000	115,20					

Telma Conceição
[illegible]
HOSPITAL JEAN BITAR
06/05/17

HJB-LANÇADO
EMISSÃO 27 04 17
CONTROLE

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_462 VALOR:516,40 ORDEM DE COMPRA 756/2017-0 EMPRESA OPTA STE PELO SIMPLES NACIONAL.	

PAGO

Bradesco | 237-2 | [illegible]

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.	Vencimento 13/05/2017
Beneficiário JL DOS SANTOS REP C COM | CPF/CNPJ: 003.888.294/0001-10 PAS. DEZENOVE DE MARCO, 270 - GUANABARA 67010 - ANANINDEUA - ANANINDEUA - PA	Agência/Código Beneficiário 01396/27083-0

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Prazo	Nosso número
17/04/2017	000377	DM	N	13/04/2017	09/21/0/0000012-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	Ou Valor do documento
	9	R$			780,00

Pagador: INDSH - INST. NAC. DESENV. SOCIAL QEAN | CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 - UMARIZAL
66055 - 000 - BELEM - PA

Sacador avalista: JL DOS SANTOS COM. PROD. HOSPITALAR | CPF/CNPJ: 003.888.294/0001-10
PAS. DEZENOVE DE MARCO,270
67010 - 000 - ANANINDEUA - PA

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000377 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
: PAS. DESENOVE DE MARCO 270 GUANABARA
67.010-7[illegible] - Ananindeua - PA
Fone 91[illegible]45440 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 000377
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1617 0483 8802 9400 0110 5500 1000 0003 7712 2003 8690

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	41[illegible]17000936[illegible]595 13/04/2017 17:29:19	
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto	CNPJ
15.165.6[illegible]-1		83.880.294/0001-10

Destinatario/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN [illegible]TAR)	23.453.830/0015-75	ISENTO	13/04/2017
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	13/04/2017
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(xx) 3239-3800	PA	17:29:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
000377/1	13/05/2017	780,00						

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	780,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BIOMARKET COMÉRCIO DE PRODUTO HOSPITALAR LTDA-EPP	0				03.329.698/0001-81

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
rua santa maria, nº 10, GUANABARA	Ananindeua	PA	15227939-3

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOL			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
TYMAX2[illegible]	PAPEL GRAU CIRURGICO TIPO TYVEK E[illegible]2ETO [illegible]mm X 70 M - TYMAX	5603121[illegible]	0400	5.102	RL	2,00	390,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
182730	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 237,51 (30,45%) Federal: R$ 104,91 (13,45%) Estaduais: R$ 132,60 (17,00%) . Fonte IBPT. BANCO BRADESCO AG 1396-0 C/C7083-0 - PEDIDO 5[illegible]-04/17 - LOTE 19325 VAL OUT/18.	

Obtenha o arquivo digital em https://www.bling.com.br/nf[illegible]

13/04/2017 17:30:15

25 04 17

Luiz Amorim
Gestor Almoxarifado
Hospital Jean Bl[illegible]
18/04/17

PAGO

11/05/17

NDSH-HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº [illegible]

Bradesco | 237-2 | [illegible] 000007 10017.823002 7 71570000145002

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou na Bradesco Expresso.	Vencimento: 12/05/2017
Beneficiário: [illegible]	Agência/Código Beneficiário: 03109/120239-0

Data do Doc.	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
18/04/2017	[illegible]	05	N	12/04/2017	09/71/000000019-4

Data do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	Nº Valor do documento
	9	R$			1.458,82

Pagador: INST NAC DESENVOLVIMENTO SOC HUMANO | CNPJ/CPF 023.453.430/0015-75
RUA JERONIMO PIMENTEL, 542 - UMARIZAL
66055 - 000 - BELEM - PA

Sacador/Avalista: JONICE BARLA MIRANDA BENIGNO | CPF/CNPJ 024.143.235/0001-27
RUA DOS CARIPUNAS, 3463
66063 - 040 - BELEM - PA

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Fabrícia Braga

PAGO
11/05/17

Comprovante de Entrega

Beneficiário MERCURIO ALIMENTOS S/A CNPJ: 11831785000160	Agência/Código Beneficiário 2364-7/0155000-4	Vencimento 11/05/2017
Pagador INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	Número do Documento 53397-1	Nosso Número 09/00000013202-3
Espécie Quantidade (x) Valor R$	(+) Valor do Documento 1.036,80	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(-) Valor Cobrado

Demonstrativo:
Cliente: 9744 Documento: 53397 Mapa: 172258 CARRO-2
VENDEDOR NÃO AUTORIZADO A RECEBER VALORES

Corte Aqui

Bradesco 237-2 23792.36405 90000.001322 02015.500008 2 71560000103680

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 11/05/2017
Beneficiário MERCURIO ALIMENTOS S/A CNPJ: 11831785000160						Agência/Código Beneficiário 2364-7/0155000-4
Data Documento 21/04/2017	Número do Documento 53397-1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/04/2017	Nosso Número 09/00000013202-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(+) Valor do Documento 1.036,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R$10,37 e Juros de R$1,73 ao Dia Cliente: 9744 Documento: 53397 Mapa: 172258 CARRO-2 VENDEDOR NÃO AUTORIZADO A RECEBER VALORES						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO CNPJ: 23453830001575
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000
Sacador/Avalista [illegible] Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000347**

Data e Hora da Emissão: **12/04/2017 10:12:43**

Código de Verificação: **10757d97**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JONICE KARLA MIRANDA BENIGNO**

CPF/CNPJ: **24.145.355/0001-37** Inscrição Municipal: **266290-5**

Endereço: **RUA DOS CARIPUNAS, Nº003413 - TERREO - BAIRRO CREMACAO - CEP:66063-043**

Telefone: **91 913242826**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **tw.contab@orm.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: **financeiro1.hjb@indsh.com.**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total
SIM	BOLETIM OPERATORIO	3	16,00	4
SIM	FOLHA DE GASTO	3	26,67	8
SIM	CHECK LIST PRONTUARIO	5	18,00	9
SIM	FICHA OPME	6	24,00	12
SIM	CHECK LIST SALA CIRURGIA	3	26,67	8
SIM	SAEP	6	18,00	9
SIM	REVISAO DE PLANTAO CHE LIVRO	2	100,00	20
SIM	REVISAO PLANTAO CENTRO CIRURGICO LIVRO	2	100,00	20
SIM	REGISTRO CIRURGIA LIVRO	4	75,00	30
SIM	FICHA OPME LIVRO	2	100,00	20

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (3,0000%):	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$ 1.450,02

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.450,02	5,00%	R$ 72,

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 1811302 - Impressão de material para outros usos

Serviço: 1305 - Composição gráfica, fotocomposição, diagramação, tipografia, litografia, fotolitografia

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ 11.831.785/0001-60 Insc Estadual: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: cartercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.053.397
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0411 8317 8500 0160 5501 0000 0530 9710 0152 8904

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: 415170010025214 21/04/2017 23:56:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			CNPJ: 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA EMISSÃO: 21/04/2017
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91)3239-3800	UF: PA	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 22/04/2017
			HORA DA SAÍDA: 00:01:22

FATURA/DUPLICATA
53307-1 11/05/17 R$ 1.036,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.036,80

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	1.036,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S A	0-Emitente		NST6350	PA	11.831.785/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA	PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CARNE RESFRIADA BOVINA			80,472	76,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11	COXAO DURO RESF 4 CX	02013000	040	5101	KG	76,8	13,50	1.036,80	0,00	0,00	0,00	0	0	

Liana Souza de Oliveira
Nutricionista CRN 3561
HOSPITAL JEAN RITAR
22/04/17

25/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 49528 SIF 4554 21/04/2017 23:55
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 172258 CARRO-2 Pedido: 1731543 Cliente: 9744 Motorista: ERONILDO DE ARAUJO GOMES Usuario: Andson.Lopes

RESERVADO AO FISCO

Recebemos do VERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:21/04/2017.Valor Total: R$1.036,80. 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 000.053.397
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE

Bradesco | 237-2 | **Protocolo de Entrega**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA	3351-0/0008471-9
Pagador	**Nosso Número**
004771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMAN	009/01000037714-5

Data Documento	Num. Documento	Vencimento	Desc. Fixado	Valor Documento	Representante
12/04/2017	002130/1	12/05/2017	0,00	5.059,49	105-LYANDRA PALOMO

Recebi(emos) o bloqueto de característica acima. Data: / / _____ Assinatura

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Pabella Braga

PAGO
11/05/17

Bradesco **Recibo do Pagador**

Beneficiário	Sacador Avalista	Vencimento
META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA CNPJ:15797759000203		12/05/2017

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
SIA TR 4 LT 1180, 1190, 1200 3 Nº ZONA INDUSTRIAL (GUARA) BRASILIA-DF CEP:71.200-043

Nosso Número	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
009/01000037714-5	009	REAL			3351-0/0008471-9

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
12/04/2017	00002130/1	DM	NÃO	12/04/2017	5.059,49

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
TARIFA BANCARIA R$ 1,60. PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - 004771

Identificação do emitente

META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA
SIA TR 4 LT 1180, 1190, 1200 3
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA/DF
FONE: (61) 3967-1331
FAX.: ( ) -
CEP.: 71.200-043
mete@metafarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAÍDA
2-ENTRADA [1]

Nº 000.002.130
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5317 0415 7977 5900 0203 5500 1000 0021 3015 6088 9206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108-VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE	353170012962422 12/04/2017 15:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL SUBST.TRIBUTARIA	CNPJ
0776043500212		15.797.759/0002-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	12/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

002130/1 12/05/2017 5.059,49 | 002130/2 27/05/2017 5.059,49 | 002130/3 11/06/2017 5.061,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	B.CALC.ICMS SUBST.	VR. ICMS SUBST.	VR.AGROX.TRIBUTAD	VLTAL DOS PRODUTOS
15.180,00	607,20	0,00	0,00	607,20	15.180,00
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	15.180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB - DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME	0-EMITENTE		-		08.944.506/0002-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
AV SAO FRANCISCO QD DB LT 195 Nº 1857 SANTA BEN-NOVA	GUANIA		GO	10612050 10	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
8					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	DATA	VENCTO	ADZEO.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC ICMS SUBST.	V.ICMS SUBST.	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17047	RIFAMICINA -TAZOBACTAM 2+0 G IDEM	(7)04/7	04/18	0 47,05 0	30041011	000	6108	CX	60	253,0000	15.180,00	15.180,00	607,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:0001277 COND.:30/45/60 DIAS
REF....:0103-LYANTEA PALORC
CLIENTE:064771-HOSPITAL JOAO PITAR
VALOR T.D.M.: R$0,00 VALOR TOT PEDIDO: 95700,36 VALOR BASE CALCULO: R$7186,05
OBS.: TEL: 64794877
DEVOLUÇÃO TOTAL OU PARCIAL NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

RESERVADO AO FISCO

18 04 17 ✓

Bradesco | 237-2 | **Protocolo de Entrega**

Beneficiário: META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA.	Agência/Código Beneficiário: 3351-0/0008471-9
Pagador: 004771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMAN	Nosso Número: 009/01000037730-7

Data Documento	Num. Documento	Vencimento	Desc. Financ.	Valor Documento	Representante
12/04/2017	031950/1	12/05/2017	0,00	404,96	105-LYANDRA PALOMO

Recebi(emos) o bloqueto de característica acima. Data: / / _____ Assinatura

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
APS Talhita Braga

PAGO
11/05/17

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário: META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA. CNPJ:15797753000114	Sacador Avalista	Vencimento: 12/05/2017
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: R 506 Nº 537 VILA OSVALDO ROSA GOIANIA-GO CEP:74.533-210		

Nosso Número	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
009/01000037730-7	009	REAL			3351-0/0008471-9

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
12/04/2017	00031950/1	DM	NÃO	12/04/2017	404,96

Instruções(Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
TARIFA BANCARIA R$ 1,60. PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - 004771

Identificação do emitente

META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA.
R 806
BAIRRO: VILA CELSO ROSA
GOIANIA/GO
FONE:(62)3225-5000
FAX.:( ) -
CEP.: 74.633-210
nfe@metafarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAÍDA
2-ENTRADA [1]

Nº 000.031.950
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5217 0415 7977 5900 0114 5500 1000 0319 5016 4350 8477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108-VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE	152170028535097 12/04/2017 17:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL SUBS.TRIBUTARIA	CNPJ
10.539.623-0		15.797.759/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-73	12/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.563	UMARIZAL	66.055-080		
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
BELEM	PA	(91)3219-3800		

FATURA

031950/1	12/04/2017	406,56	031950/2	27/04/2017	404,56	031950/3	12/05/2017	406,56	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	B.CALC.ICMS SUBST.	VR. ICMS SUBST.	VL.APROX.TRIBUTOS	VALOR DOS PRODUTOS
1.215,00	130,80	0,00	0,00	180,90	1.215,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00		0,00	0,00	1.215,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EDR - EF TRANSPORTES EX CARGAS LTDA ME	2-DESTINATÁRIO		-		04.347.534/0002-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SAO FRANCISCO QD 23 LT 499 Nº INDT SANTA GENOVEVA	GOIANIA		GO	10612053-30

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	VR DESC	V.FRETE	VL OUTRAS DESPESAS	V. SEG	BASE ICMS	BASE ICMS ST	ALIQ IPI
0327	DIPIRONA SOLUCAO ORAL 500 MG/ML FRASCO 10	30049099	500	6108	UNI	1	1.215,00	1.215,00			180,90		1.215,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO.:013012 COND.:30/45/60 DIAS PINT.:127-DRAGAO ROT....:0105-LIVIANA GAIOSO FONE:( ) - CLIENTE:004771-HOSPITAL JEAN RITAS VALOR P/ ICMS: 406,56 VALOR SUBS TRIBUTO: 404,56 VALOR IPI: 406,56 OBS.: NF: 4960949 EMISSÃO TOTAL OU PARCIAL DO PEDIDO DE UM MESMO DESTINATÁRIO	

17 04 17 v

Telma Concei...

Banco do Brasil | 001-9 | Recibo do Sacado

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 12/05/2017

Cedente: M M LOBATO COM. E REP. LTDA - 05.100.384/0001-07

Agência/Código Cedente: 3660-1 / 108141-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/04/2017	94132-1	DM	N	12/04/2017	16200596784-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		R$			406,28

Instruções (Texto de responsabilidade exclusiva do Cedente)

VALORES EXPRESSOS EM R$
APÓS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 1,22
ENCAMINHAR AO CARTORIO NO 20º DIA DO VENCIMENTO
NÃO RECEBER ESTA COBRANÇA APÓS 31/05/2017
Pedido: 00196248 Vendedor: 0017

Referente a(s) Nota(s) Fiscal(is): 94132

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643 INDSH - HJB
66055000 UMARIZAL BELEM PA
CONTRATO DE DESTAQUE Nº 2016
ASS Fabiola Braga

Nom. (CNPJ) do Sacado: CNPJ: 23453830001575

Código Baixa: 16200596784-4

Autenticação Mecânica

PAGO
11/05/17
Fabiola

Banco do Brasil | 001-9 | Ficha de Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 12/05/2017

Cedente: M M LOBATO COM. E REP. LTDA - 05.100.384/0001-07

Agência/Código Cedente: 3660-1 / 108141-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/04/2017	94132-1	DM	N	12/04/2017	16200596784-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		R$			406,28

Instruções (Texto de responsabilidade exclusiva do Cedente)

APÓS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 1,22
ENCAMINHAR AO CARTORIO NO 20º DIA DO VENCIMENTO
NÃO RECEBER ESTA COBRANÇA APÓS 31/05/2017

ATENÇÃO !!!!! Tendo em vista o grande número de golpes eletrônicos envolvendo cobranças bancárias, estamos informando que a M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA, NÃO ENVIA e-mail de cobrança com boletos bancários de qualquer tipo sem o conhecimento do cliente em comum acordo com esta empresa.

Ou garante, tenha certeza de que dentro em breve estará recebendo, via e-mail, boletos com descrição exata de seus compromissos! A partir desta data, que a M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA, através dos seus sites oficiais, telefônicos e pessoal, estabelece o envio de qualquer boleto bancário de cobrança ao nome desta empresa, devendo o cliente sempre exigir antes realizar qualquer pagamento de cobrança dentro desta regra.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643
66055000 UMARIZAL BELEM PA

Nom. (CNPJ) do Sacado: CNPJ: 23453830001575

Código Baixa: 16200596784-4

Autenticação Mecânica

M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 13, 3331

R COARACI
BELEM
PA
TEL/FAX: 0913201000
CEP: 66811000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.094.132
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0405 1093 5400 0107 5500 1000 0941 3211 9196 2189

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215170002516605 - 2017-04-12T13:48:00-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSP NAC DE SERV SOCIAL E HUMANO (0034463)			25.455.830/0915-75	12/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	12/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		13:47:41

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
096245-1(1)	12/05/2017	406,28

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
20,28	1,08	0,00	0,00	406,28

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	406,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M.M. LOBATO COM. E REPRESENTACOES LTI	0-Emitente		NSH1133	PA	05.109.384/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.AUGUSTO MONTENEGRO,1331 KM-23	BELEM	PA	151130515

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXAS			12,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1501487	DIPIRONA 4 PENICILINA NIST SV ATU BCO P/ EQUIVALENTE(UI) UNIDADE(UI) LT 0001 DR Vol: 0100	84139091	500	5405	PC	1,000	20,2800	20,28	20,28	1,08	0,00	18,00	0,00
1501502	SORO GLICOSE 5% FRASCO PLASTICO EQUIVALENTE(UI) UNIDADE(UI) LT 0001 DR Vol: 0100	40070090	500	5405	PC	5,000	77,4000	387,00			0,00		0,00

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Recebi os produtos
até as horas
após a entrega

Telma Conceição
CRF/PA 10.410

13 04 17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil | 001-9 | Recibo do Sacado

Vencimento: 12/05/2017

Beneficiário: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Agência/Código Cedente: 3850-1 / 103141-1

Cedente: M M LOBATO COM. E REP. LTDA - 05.109.364/0001-07

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/04/2017	94134-1	DM	N	12/04/2017	16200596786-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		R$			1.540,85

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

VALORAR EM REAIS EM R$
APÓS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 4,62
ENCAMINHAR AO CARTÓRIO NO 20º DIA DO VENCIMENTO
NÃO RECEBER ESTA COBRANÇA APÓS 21/05/2017
Pedido: 00190338 Vencedor: 0017

Referente a(s) Nota(s) Fiscal(is): 94134

Sacado:
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643
66055000 UMARIZAL BELEM PA

CPF / CNPJ do Cedente:
CNPJ: 23463830001575

Cliente do Banco:
16200596786-0

Autenticação Mecânica:

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/16
SES PARÁ

PAGO
11/05/17

Banco do Brasil | 001-9 | Ficha de Caixa

Vencimento: 12/05/2017

Beneficiário: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Agência/Código Cedente: 3850-1 / 103141-1

Cedente: M M LOBATO COM. E REP. LTDA - 05.109.364/0001-07

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/04/2017	94134-1	DM	N	12/04/2017	16200596786-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		R$			1.540,85

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APÓS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 4,62
ENCAMINHAR AO CARTÓRIO NO 20º DIA DO VENCIMENTO
NÃO RECEBER ESTA COBRANÇA APÓS 21/05/2017

ATENÇÃO !!!!! Tendo em vista o grande número de crimes cibernéticos envolvendo cobranças bancárias, estamos informando que a M M LOBATO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, NÃO ENVIA e-mail de cobrança com boletos bancários de qualquer tipo sem o conhecimento do cliente em caráter comum acordo com esta empresa.

Informamos, ainda, que todo o recebimento dos clientes estão em atendimento, via e-mail, sendo o mesmo enviado de origem cadastrada em arquivo físico. Sendo assim, que a M M LOBATO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, através de seus colaboradores, declaração e jurídico. Reclamações e casos de qualquer tipo de cobrança via e-mail, deste arquivo, favorecido o cliente ignorar e não realizar qualquer pagamento de cobrança dessa origem.

Sacado:
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643
66055000 UMARIZAL BELEM PA

CPF / CNPJ do Cedente:
CNPJ: 23463830001575

Cliente do Banco:
16200596786-0

Autenticação Mecânica:

M.M. LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 23, 1331

ICOARACI
BELEM
PA
TEL/FAX: 0913201 1000
CEP: 66811000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.094.134
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0405 1093 3000 5107 5500 0000 0940 3410 9096 2356

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
351170059217236 - 2017-04-12T13:53:08-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (004462)			23.453.830/0015-75	12/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
SCLA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	12/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		13:52:30

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
094134-01	12/05/2017	1.540,85

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	1.540,85

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	1.540,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M.M. LOBATO COM. E REPRESENTACOES LTDA	0-Emitente		NSH1135	PA	05.109.384/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.AUGUSTO MONTENEGRO,1331 KM-23	BELEM	PA	151130515

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			16,900	2,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1.2.960	ANTIBIOTICO 0,25mg mat/CX 0,625 c/125AM ET. DISPENSACIONAL	30042099	060	5102	FA	250,000	12,3360	925,20			0,00		0,00
1.2.1000	NAVARRO 0,5% CX 100 20ml GTA C/100BG ET. DISPENSACIONAL	30049099	060	5102	FR	40,000	37,2400	1.489,60			0,00		0,00

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Joan Bigarelli

Reclamações até 48 horas após a entrega.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

12/04 JFV

Banco do Brasil | 001-9 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento: 13/05/2017
Cedente: M.M LOBATO COM. E REP. LTDA - 05.109.364/0001-07	Agência/Código Cedente: 3860-1 / 108141-1
Data do Documento: 13/04/2017 · Número do Documento: 94162-1 · Espécie Doc.: DM · Aceite: N · Data do Processamento: 13/04/2017	Nosso Número: 16200596789-5
Uso do Banco: · Carteira: · Espécie: R$ · Quantidade: · Valor:	(=) Valor do Documento: 485,75
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente): VALORES EXPRESSOS EM R$ APOS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 1,46 ENCAMINHAR AO CARTORIO NO 20º DIA DO VENCIMENTO NÃO RECEBER ESTA COBRANCA APOS 01/06/2017 Pedido: 00196278 Vendedor: 0017 Refere a(s) Nota(s) Fiscal(is): 94162.	(-) Desconto/Abatimento: (-) Outras Deduções/Abatimento: (+) Mora/Multa/Juros: (+) Outros Acréscimos: (=) Valor Cobrado:
Sacado: INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 66055000 UMARIZAL BELEM PA	CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 23453830001575 Código de Baixa: 16200596789-5 Autenticação Mecânica:

Banco do Brasil | 001-9 | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento: 13/05/2017
Cedente: M.M LOBATO COM. E REP. LTDA - 05.109.364/0001-07	Agência/Código Cedente: 3860-1 / 108141-1
Data do Documento: 13/04/2017 · Número do Documento: 94162-1 · Espécie Doc.: DM · Aceite: N · Data do Processamento: 13/04/2017	Nosso Número: 16200596789-5
Uso do Banco: · Carteira: · Espécie: R$ · Quantidade: · Valor:	(=) Valor do Documento: 485,75
APOS O VENCIMENTO MORA DIA R$ 1,46 ENCAMINHAR AO CARTORIO NO 20º DIA DO VENCIMENTO NÃO RECEBER ESTA COBRANCA APOS 01/06/2017 **ATENÇÃO !!!!! Tendo em vista o grande número de crimes cibernéticos envolvendo cobranças bancárias, estamos informando que a M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA, NÃO ENVIA e-mail de cobrança com boletos bancários de qualquer valor sem o conhecimento do cliente em comum acordo com esta empresa.** Ultimamente, temos tomado conhecimento que clientes estão recebendo, via e-mail, boletos com endereços bancários de origem desconhecida. Em virtude destes fatos alegamos que a M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA, através dos seus entes financeiro, tecnológico e jurídico, desconhece o envio de qualquer boleto bancário de cobrança no nome desta empresa, devendo o cliente ignorar e não realizar qualquer pagamento de cobrança destes origens.	(-) Desconto/Abatimento: (-) Outras Deduções/Abatimento: (+) Mora/Multa/Juros: (+) Outros Acréscimos: (=) Valor Cobrado:
Sacado: INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 66055000 UMARIZAL BELEM PA	CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 23453830001575 Código de Baixa: 16200596789-5 Autenticação Mecânica:

M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 1A, 1331

BAIRRO/DISTRITO: ICOARACI
MUNICÍPIO: BELEM
UF: PA
TEL/FAX: 09132011000
CEP: 66811000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.094.162
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1817 0409 1093 4800 0807 5501 1000 0941 6210 0196 2750

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	418170093054668 - 2017-04-13T08:45:47-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (0014631)			23.353.830/0015-75	13/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 545		UMARIZAL	66.055-000	13/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		08:45:29

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
156276-01	13/05/2017	485,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	485,75

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	485,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M.M. LOBATO COM. E REPRESENTACOES LTDA	0-Emitente		NSH1138	PA	05.109.384/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.AUGUSTO MONTENEGRO,1331 KM-23	BELEM	PA	151130515

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CAIXAS			6,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000001	VASCULITE 0,5% SOLUÇÃO CUTÂNEA CX C/ 1 FRASCO C/ 100ML	30049099	500	5102	UN	1	485,75	485,75		0,00	0,00	0,00

HJB - LANÇADO
13/04/17

Reclamações até 48 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

PAGO
11/05/17

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16

Nas Agências Bancárias:
Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link [illegible] impressão (não usar a opção rascunho).
Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P
Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12

Bradesco | 237-2 | 23791.39609 97090.000007 04000.050601 2 71600000127488

Local de Pagamento Banco Bradesco *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso*					Vencimento 15/05/2017
Beneficiário: NEW MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUT - CNPJ: 010.769.575/0001-00 TV MAURITI - DE 1 ATE 575 466 - TELEGRAFO SEM FIO 66083- 000 BELEM - PA					Agência/Código Beneficiário 1396-0/ 0000506- 1
Data do Doc. 31/03/2017	Nº do documento 2107 /002	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 31/03/2017	Nosso Número 009 / 70000000004-5
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade 0	Valor	(+) Valor do Documento 1.574,00

Pagador: INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 023.463.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643 - UMARIZAL
66055- 000 BELEM - PA

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque nº: 35 Banco
Autenticação Mecânica
Esta quitação se terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador

Corte aqui

NF-e
N° 000.002.197
SÉRIE : 1

NEW MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
C.J. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPÃO
COQUEIRO
BELEM
PA
TELEFAX: (91)3274-8469
CEP: 66.610-240

Nova Médica

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N° 000.002.197
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

1817 0319 7695 7500 0100 5500 1000 0021 [illegible]

Consulta de autenticidade no portal [illegible]
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
[illegible] 2017-03-31T14:23:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154403385

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
31/03/2017

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
31/03/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:23:43

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
[illegible]	[illegible]	1.234,84	[illegible]	[illegible]	1.234,84

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	2.766,96

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	217,20	0,00	0,00		2.549,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0-Emitente				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
	VOL	BIOCHIMICO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
[illegible]	MEROPENEM HEXA 25 FA/CX 2%CN LT [illegible] VALOR R$ [illegible]	[illegible]	500	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]						
[illegible]	MEROPENEM HEXA 25 FA/CX 2%CN LT [illegible] VALOR R$ [illegible]	[illegible]	500	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]						

Telma Conceição
SETOR FINANCEIRO
HOSPITAL [illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

04 04 17 Fabio

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 000.074.396
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132823344
CEP: 66093020

Shopping da Saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.074.396
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0404 9495 0500 0163 5500 1000 0740 9610 0466 0026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida de terceir	151170000336693 - 28/04/2017 12:20:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.451.830/0015-75	13/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-200	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
528,70		89,87		0,00		528,70
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		528,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALMIRANTE BARROSO 750	BELEM	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	VOL			0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IPI
0601002	PRESERVATIVO CHARUTO VERMELHO EASY BAG BETHOLL LOTE 1501015FAB 04/2020 VAL 03/2017	40141000	060	5102	CT	12	44,060	528,70	528,70	89,87	17		

13 04 17 ✓

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s) Num.: 74396; Vend.: 12/04/2017; Valor: 601,10 Data : 13 04 17 Etiqueta destinada à Rua do Brasil 80	8741-6 C 1211 Isto Saiu Autorizado Por Ela, Assim I Do Pedido-Me E Decimo Tolo Dia Of 0 247 12 Observação: Outras saídas destinam-se à mercadoria só para uso próprio, não podendo ser comercializadas/revendidas posteriormente à ela, com emissão de Nota Fiscal de substituição de entrada.	

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 684 / 2017 - 0

HOSPITAL	FORNECEDOR
Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR	Razão Social: 53 - F CARDOSO E CIA LTDA
Telefone: (091) 32393800	Telefone: (091) 32021944 Contato: MARCIO
Fax:	Fax: Celular:
CNPJ: 23.453.830/0015-75	CNPJ: 04.945.905/0001-60
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL	Endereço: AV ALMIRANTE BARROSO ,750 MARCO
Cidade: BELEM	Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000	CEP: 66.030-026 UF: PA
UF: PA	E-mail: marco@shoppingdasaudeonline.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL

Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ

Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 13/04/2017 Prazo de Entrega: 0 dias 13/04/2017 Quinta-feira

Data Pedido: 13/04/2017 Pagamento:

Frete Tipo: CIF Transportadora:

Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 528,70

OBSERVAÇÕES

BIONEXO 44420090

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	13/05/2017	Sábado	100,00	528,70

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1211	FRESUBIN HP ENERGY, SISTEMA FECHADO 1000ML	UN 1,0000	17,0000	31,160000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	528,70
					Total:	0,00	0,00	0,00	528,70

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observância a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceito.

b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.

c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.

d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.

O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.

e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.

f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.

g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.

h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES

Fone: (091) 32393800 Ramal: 3813

E-mail: compras.hjb@indsh.org.br

Fornecedor

RECEBEMOS DE NEW MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.606
SÉRIE : 1

NEW MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133476469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.606
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0519 7695 7500 0100 5500 1000 0026 0610 0082 4061

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170013738511 - 2017-05-30T13:30:06-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	30/05/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	30/05/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		13:05:51

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
[illegible]	29/06/2017	[illegible]

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	390,00

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		390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0-Emitente				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
8	VOL	FARMACE			

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 PARCIAL
[illegible]	CPMD - SOLUCAO ACIDA (GALVAO SL) UN LT FARMACE Val. 05/19	30029099	060	5102	UN	[illegible]	[illegible]	390,00			0,00		0,00	

30 05 17 (

Telma Conceição
SETOR FARMACIA
HOSPITAL JEAN BITAR
02/06/17

Linikuer Cardoso
Setor Farmácia
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30/05 HORA 17:30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

PAGO
11/05/17

INDSH-HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16

Nas Agências Bancarias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta ou laser [illegible] (não usar a opção rascunho).
Para imprimir o boleto precisamos simultaneamente CTRL e P.
Se você aplica o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

Bradesco | 237-2 | 23791.39609 97102.000003 08000.050602 5 71570000044900

Local de Pagamento Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso	Vencimento 12/05/2017
Beneficiário: NEW MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUT - CNPJ 019.769.575/0001-00 TV MAURITI - DE 1 ATE 875 450 - TELEGRAFO SEM FIO 66093-000 BELEM - PA	Agência/Código Beneficiário 1396-0/0000506 *

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
12/04/2017	2207	BM	0	12/04/2017	009 / 71020000000-0
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		449,00

Pagador: INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 023.469.930/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 BELEM - PA

Sacador/Avalista: [illegible]

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº: de Banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só será validada após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

PAGO

INDSH-HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº 22/16

ASS Fabio Borges

11/25/17

Bradesco | 237-2 | 23791.39609 97102.000003 14000.050600 4 71570000145300

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou na Bradesco Expresso.	Vencimento: 12/05/2017
Beneficiário: NEW MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUT CPF/CNPJ: 019.765.575/0001-00 TV MAURITI - DE 1 ATE 875, 456 - TELEGRAFO SEM FIO 66083 - BELEM - BELEM - PA	Agência/Código Beneficiário: 01396/506-1

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
12/04/2017	2270	DM	N	12/04/2017	09/71/020000014-5

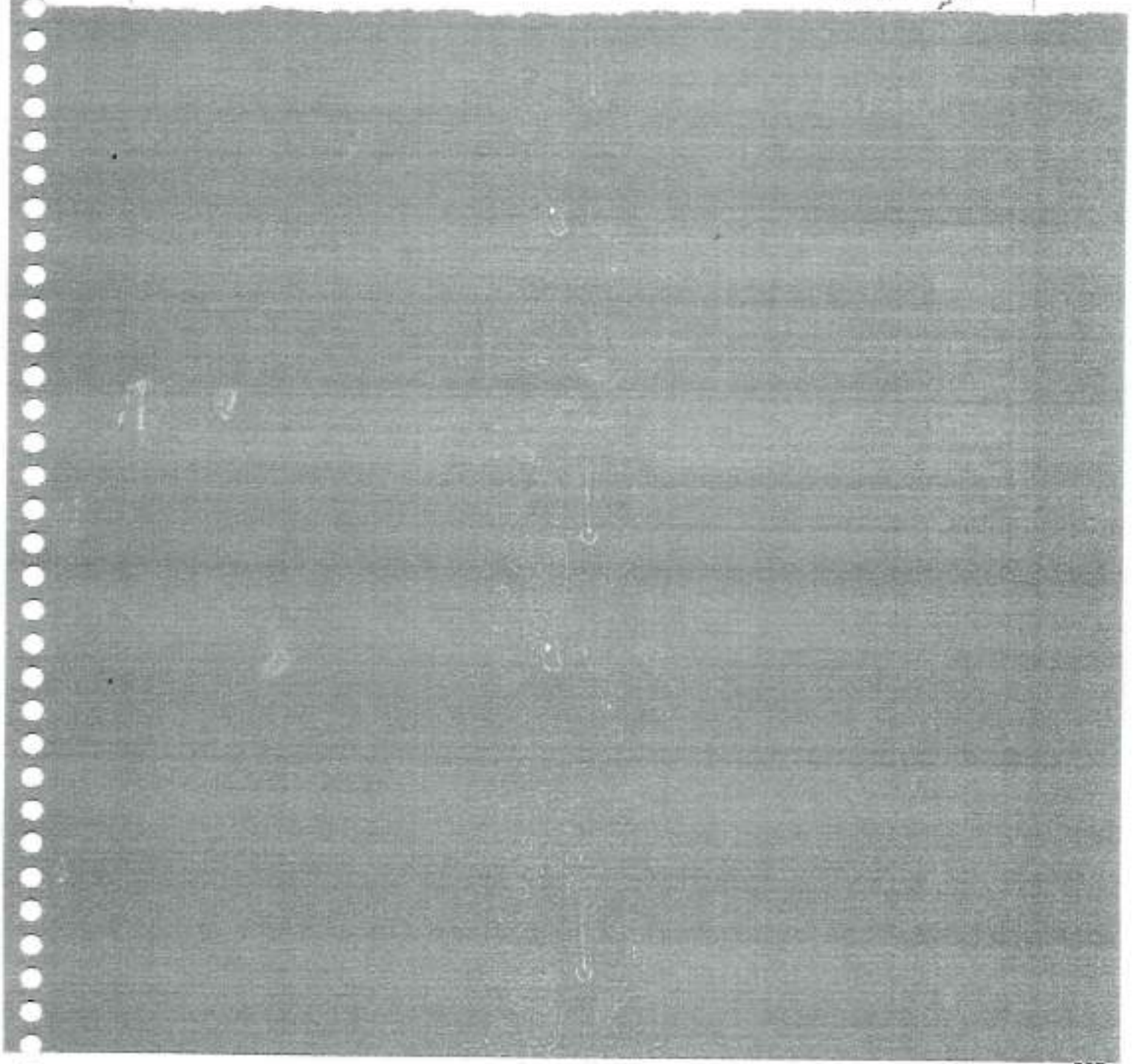
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Parcelas	Valor do documento
	9	R$			1.433,00

Pagador: INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO | CNPJ/CPF: 023.453.638/0013-25
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055 - 000 - BELEM - PA

Sacador avalista: Nº de autor maior

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE NEW 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 000.002.270
SÉRIE: 1

NEW MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA

C.I. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO

Nova Médica

COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.270
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 7695 7500 0100 5500 1000 0022 7010 1002 2703

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170009207316 - 2017-04-12T11:56:36-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. 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	12/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	12/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA	11:46:45

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
000.000.001	12/05/2017	1.453,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.273,00	216,41	0,00	0,00	1.453,00

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		1.453,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOL	DIVERSAS			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
[illegible]	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/PO MAXIFIX UN LT 2888270 V.2 12/18	40151100	000	5102	UN	[illegible]	1,27000	1.016,00	1.016,00	170,00	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	SERINGA BICO SIRLUER SLIP ENG CX C 100 LT 2001 V.2 12/20	90183104	060	5102	UN	1,50000	0,12500	300,00			0,00		0,00	
[illegible]	SONDA ASPI. TRAQUEAL 12 UN LT 54609 V.2 10/20	90183291	060	5102	UN	[illegible]	6,00000	288,00	288,00	34,56	0,00	12,00	0,00	
[illegible]	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20 UN LT 54605 V.2 [illegible]	90183291	060	5102	UN	[illegible]	2,00000	48,00	48,00	11,52	0,00	24,00	0,00	

HJB - LANÇADO
13.04.17 ✓

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Talma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
13/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Segunda Via

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 12/05/2017
Beneficiário: OPEM REPR IMP EXP DIST LT — CNPJ 35.909.503/0001-57						Agência/Código Beneficiário: 1618/03200-6
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA FREI CANDIDA 348 666 CONSOLACAO SAO PAULO SP 01307 000						
Data do documento: 13/04/2017	No. do documento: 040 802		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 13/04/2017	Nosso Número: 112/08245239-4
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 7.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 23,33 AO DIA COBRANÇA ESCRITURAL						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado

INDSH - HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16

455

PAGO

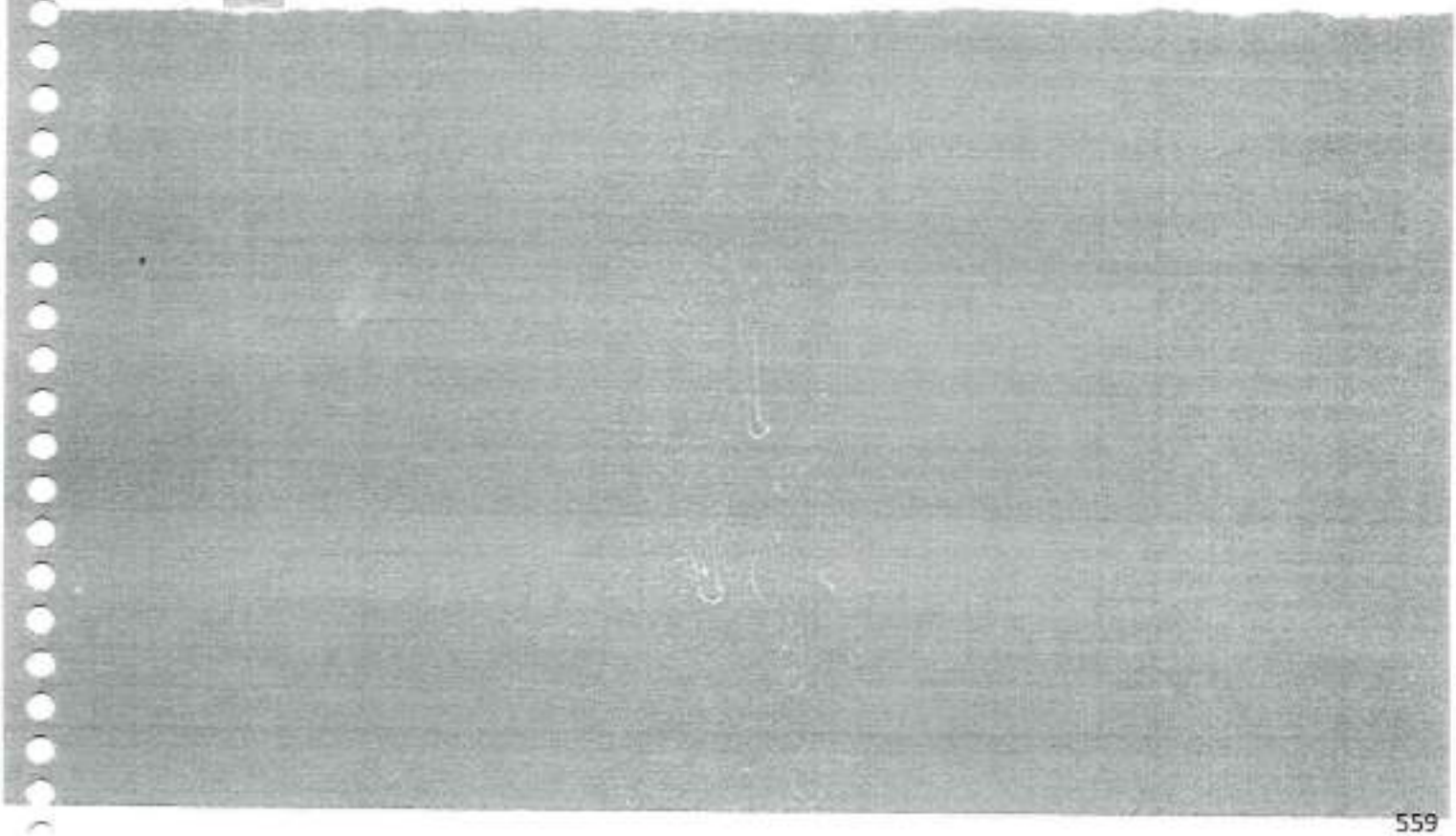
APÓS VOTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Pagador: INST NACIONAL DESENV. SOC E HU — CNPJ/CPF 025453930001575

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — 68095-000 UMARIZAL — BELEM — PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica



RECEBEMOS DE OPEM REPREST IMP EXP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 040802
SÉRIE 1

OPEM REPREST IMP EXP DISTRIBUIDORA LTDA

OPEM pharmaceuticals

RUA FREI CANECA, 356
CONSOLAÇÃO
SÃO PAULO/SP - CEP 01307-000
Tel.: (11)3123-6800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- Entrada
1- Saída [1]

Nº 040802
SÉRIE 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0429 0955 3500 0131 5500 1000 0408 0211 8986 6656

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
6.108 - VENDA DE MERCADORIAS	135170228913712 - 12/04/2017 10:22:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	**INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
112625302110		29.909.503/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	13.483.830/0015-73	12/04/2017

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(11) 3672-5136	PA	ISENTO	

FATURA

Parcela - 01/01
Vencimento - 18/05/2017
Valor - R$ 7.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 7.000,00	R$ 490,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00

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	R$ 0,00	**R$ 7.000,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE	EMITENTE		EFA1136	SP	07.290.099/0001

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO OTTO UNGER, 65	SAO PAULO	SP	149345094113

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0	0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000008	BEDFORDIOLY-B 500.000 UI (1ODF) CX 10 F/A	30049079	500	6.108	CX	20	350,00	7.000,00	7.000,00	490,00	0,00	7	0

NOB-LANÇADO
14/04/17

Telma Conceição
SETOR FINANCEIRO
INDSH
24/04/17

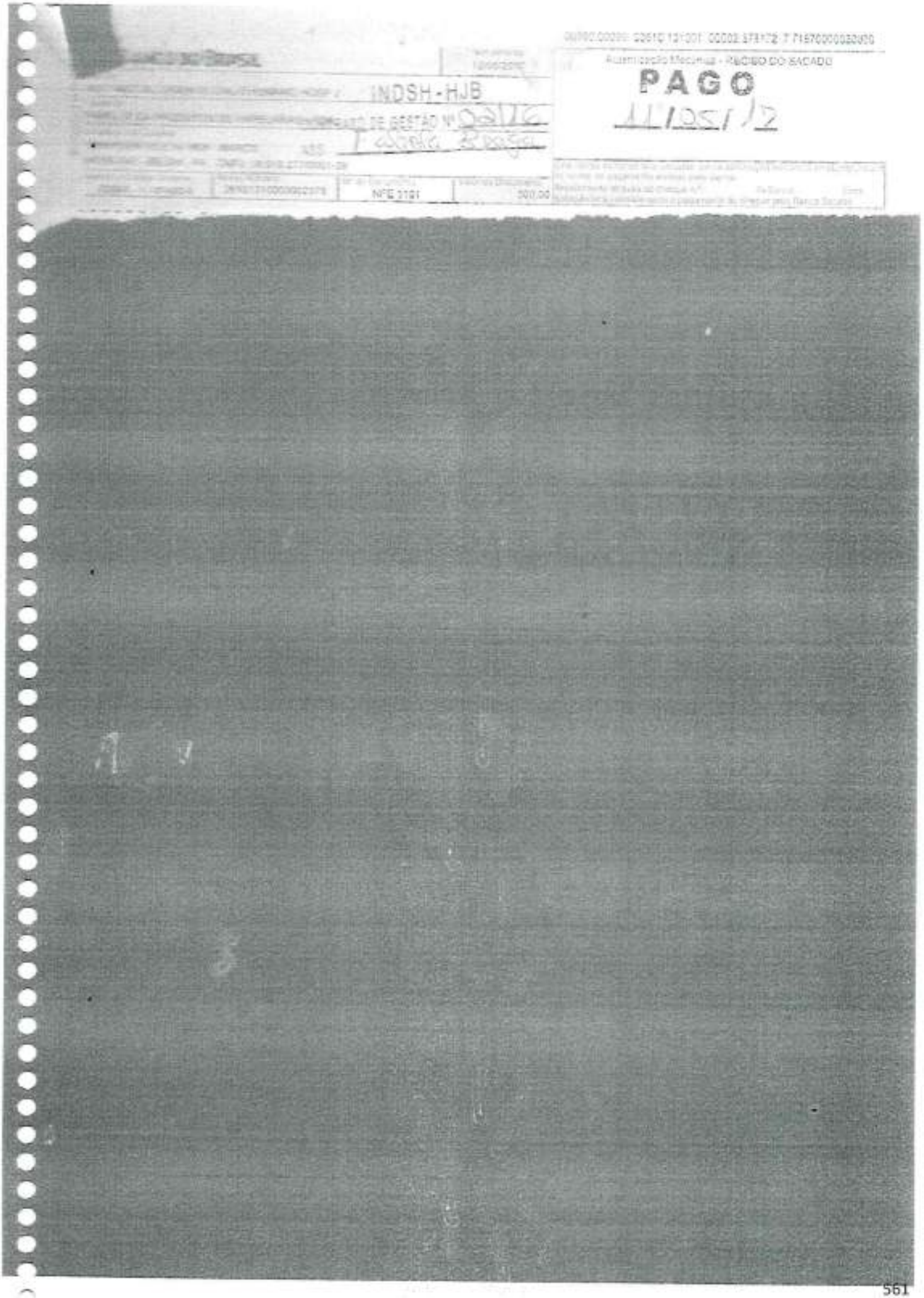
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
97630519	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Fundo de Pobreza: 0 Valor ICMS Origem: 350 Valor ICMS Destino: 420 Opem Lote: 470/16 Now15 Ofício Pedido: 040802	

Informações Adicionais do Fisco


INDSH-HJB
PAGO
11/05/12
NFE 2181
500,00

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.101
Série 1

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARI

AV. DUQUE DE CAXIAS Nº 1197 - MARCO -
BELEM-PA
CEP 66093-029
FONE (91)3216-0106

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.003.101
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 5182 7700 0139 5500 1000 0031 0110 0003 1017

Consulta de autenticidade no portal 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 MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	415170008230540 12/04/2017 15:30:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	12/04/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 543		UMARIZAL	66055-000	12/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		15:32:29

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
3101	300,00	0,00	300,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NFE3101	12/05/2017	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
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	B. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4445	SACO P/ LIXO DE 50LTS (CT C/ 100UND-KITA LIXO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PC	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]

SUB-LANCADO
13 04 17 ✓

Telma Costa
18/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME ART. [illegible] DA LC 123/2006 PED 447[illegible] Pedido: 16329	

QUALQUER [illegible] SEGUNDA [illegible] ACEITAMOS [illegible] NOTA FISCAL [illegible]

Lyz Amorim
Hospital Jean Bitar

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/04/2017 15:33

Desenvolvido por Bravo Sistemas - Desenvolvimento de Sistemas personalizados para sua empr

BANCO DO BRASIL

12/05/2017

INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO HOSP J INDSH - HJB

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA CONTRATO DE GESTAO Nº 03/16

TRAVESSA VILETA 1405 - MARCO ASS Fabiola Braga

00000-346 - BELEM - PA - CNPJ: 19.512.277/0001-00

Agência / Cliente	Nº de Documento	Nº de Documento	Valor do Documento
02800 - 1 / 97400-5	26101310000002377	NFE 3102	225,00

04190 00009 02010 131001 00002 377174 3 71670000022500

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

PAGO

11/05/17

BANCO DO BRASIL

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

INDSH - HJB

PAGO

11/05/12

CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16

ASS. Fabrica Braga

INSP NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO HOSP J

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA

TRAVESSA VILETA 1800 - MARCO

NFE 2103

207,45

564

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.003.102 Série 1

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARI

AV. DUQUE DE CAXIAS Nº 1197 - MARCO - BELEM-PA
CEP 66093-029
FONE (91)3216-0106

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA
1
Nº 000.003.102
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 5182 7700 0139 5500 1000 0031 0210 0003 1022

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

NATUREZA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170009231021 12/04/2017 15:34:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	12/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 543	UMARIZAL	66055-000	12/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
BELEM	(91)3239-3800	PA		15:36:26

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
3102	225,00	0,00	225,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NFE3102	12/05/2017	225,00

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	225,00

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	225,00

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
150	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67221	SACO P/ LIXO DE 100 LTS PCT C/5 UND/CTAL/IXO	39232110	6400	5102	PC	150,00	1,500000000	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

JB - LANÇADO
13 04 17

Folha Conceição
FTOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
24/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. CONFORME ART. 12 DA LC 123 DE 14/12/2006 (PED. 44742319 E Pedido(s): 96328

RESERVADO AO FISCO

1,26

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/04/2017 15:37

Desenvolvido por Brozo Sistemas - Desenvolvimento de Sistemas personalizados para sua empr

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - E/P OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.103
Série 1

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARI

AV. DUQUE DE CAXIAS Nº 1197 - MARCO -
BELEM-PA
CEP 66093-029
FONE (91)3216-0106

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.003.103
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 5182 7700 0139 5500 1000 0031 0310 3803 1038

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

NATUREZA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170009231376 12/04/2017 15:36:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154354689		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	12/04/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 543		UMARIZAL	66055-000	12/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		15:39:01

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
3103	207,45	0,00	207,45

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NFE3103	12/05/2017	207,45

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	207,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CN05	PASTA SANFONADA A-4 31 DIVISORIA CRISTAL POLIBRAS	48201211	0400	5102	UN	5,0000	41,4900000	0,00	207,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609561	PRANCHETA PLASTICA OFICIO PRETO C/ PREND. PLASTICO - CARBRISK	39269090	0400	5102	UN	10,0000	20,0000000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - LANÇADO
13 04 17

Conferido
Conferência
HOSPITAL JEAN BITAR
24/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. CONFORME ART. 12 DA LC 123 DE 14/12/2006. PED. 0455467 ; Pedido: 96439	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/04/2017 15:39

Desenvolvido por Bruno Saturnes - Desenvolvimento de Sistemas personalizados para sua empr

[redacted] PRO SAUDE DIST. DE MEDICAMENTOS EIRELI ME o boleto referente Número Documento: 0008120/P1/0 (Nosso nº 27347440000004753)

[redacted]20/P1/0 00190.00009 02734.744002 00004.753174 9 71560000370085

Nosso Número: 27347440000004753
Ag./Cód. Benef.: 2500-3/0001971-
Cobrar Juros de R$ 7,40 por dia de atraso
Cobrar Multa de R$ 74,02 após vencimento

Dt. Dias: 11/04/2017
Bl. Mora: 11/05/2017
Valor: 3.700,85

Identificação do Recebedor
Assinatura: _____
CPF: _____
018056-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
002175-HANDREY RIBEIRO DA SILVA

Ref.NF(s): 008120

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02734.744002 00004.753174 9 71560000370085 | Recibo do pagador

Beneficiário
PRO SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME
CPF/CNPJ: 21297758000103
Endereço do Beneficiário
QUADRA 02 LOTE 40,61,93 E 65 - CELANDIA (ST INDUSTRIAL) - BRASILIA-DF - CEP: 72265-070

Data Documento	Nr. do Documento	Carteira	Espécie Doctos	Espécie Moeda	Dias Moeda	Valor	Data Processamento
11/04/2017	0008120/P1/0	17	DM	R$			11/04/2017

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO [illegible]
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
BELEM

Sacador/Avalista

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Cobrar Juros de R$ 7,40 por dia de atraso
Cobrar Multa de R$ 74,02 após vencimento

NAO PAGAR AO REPRESENTANTE

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116
ASS. [illegible]

PAGO
11/05/17

Ref.NF(s): 008120
[018056] [001] [002175-HANDREY RIBEIRO DA SILVA]

Pró Saúde
Distribuidora de medicamentos

Vencimento	11/05/2017
Agência/Código Beneficiário	2500-3/0001971-2
Nosso Número	27347440000004753
Valor do documento	3.700,85
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros acréscimos	
(+) Valor cobrado	

Autenticação mecânica

[redacted]

BANCO ITAÚ S.A. | 341-7 | 34191 09008 15739 344305 82145 940001 4 71560000767600

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 11/05/2017
Cedente: RECMED COM. DE MAT. HOSP. - EIRELI - ME				CNPJ: 05.696.359/0001-21	Agência/Código cedente: 4308/21459-4
Data Documento: 13/04/2017	Número Documento: 0201652/A	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data Processamento: 13/04/2017	Nosso número: 100/00157393-0
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	Valor do documento: 7.676,00

Instruções - Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente

Referente ao duplicata: 0201652/A

Juros de R$ 15,75 por dia de atraso

PROTESTAR APÓS 3 DIA ÚTIL DO VENCIMENTO - MULTA DE 2% APÓS VENCIMENTO

MULTA DE 2% DO VALOR DO DOCUMENTO APÓS O VENCIMENTO

TARIFA BANCÁRIA: R$ 1,00

PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

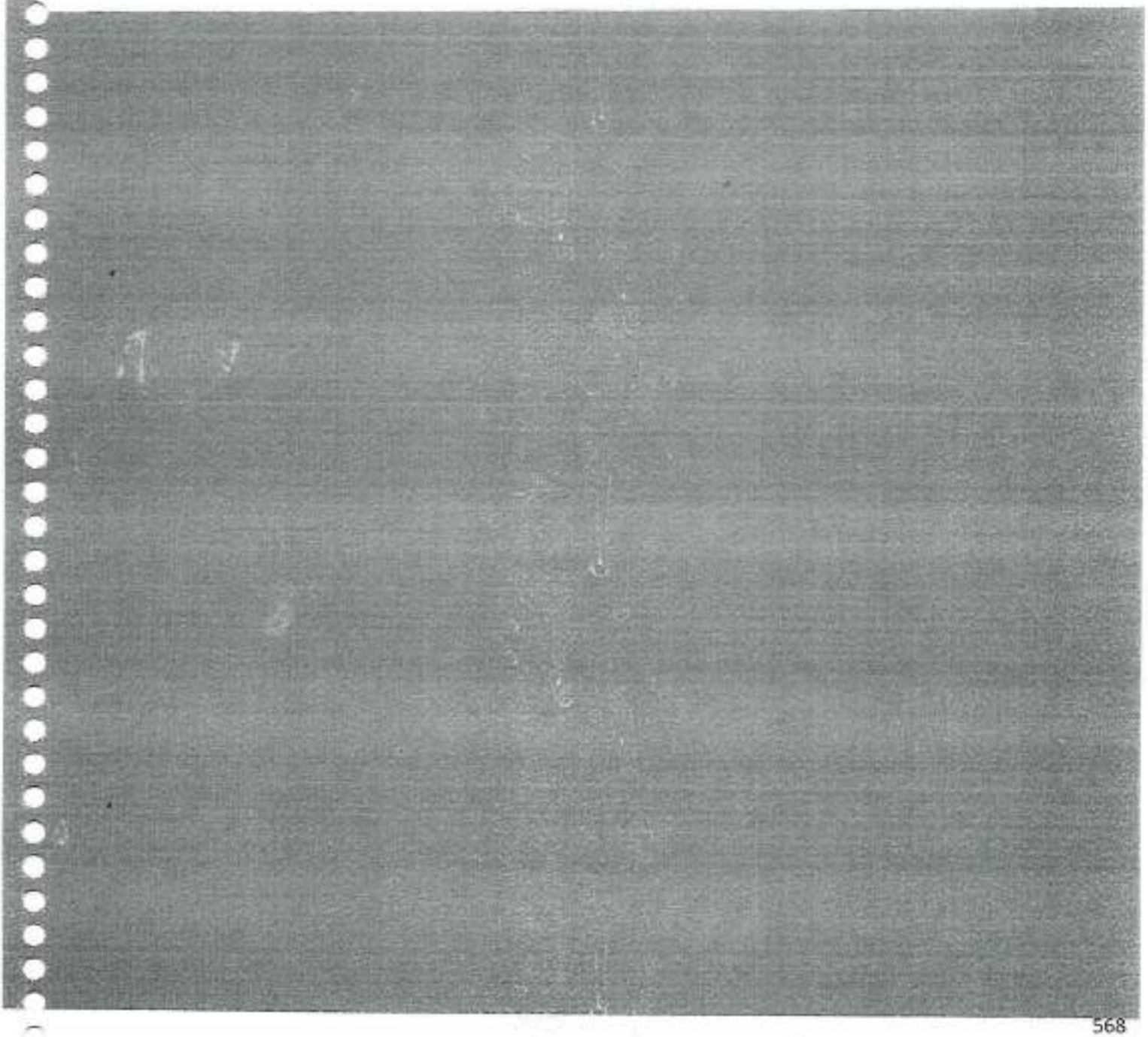
Desconto/Abatimento	
Outras deduções	
Mora/Multa	
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO *23.452.830/0015-75

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 541 UMARIZAL 66055-000 BELÉM PA

Sacador/Avalista | Código de Baixa

Autenticação Mecânica | Ficha de Compensação



ASSO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 000.008.120
SÉRIE 001

Folhas: 01/01

5317 0421 2077 5800 0103 5500 0080 0081 2011 1161 7065

3531703123208?? 11/04/2017 16:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	HOSPITAL JOAN SIMAR 10054	33.451.630/0018-78		BELEM	PA	11/04/2017	11/04/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL	Nº 143	UMARIZAL	66055-808	(91)3219-3899	ISENTO		

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
3.700,65		444,59		0,00		0,00		3.700,65
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**		**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**		**VALOR DO IPI**		**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		3.700,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
FRANCISCO WANDERLEI DE LUCENA DIAS		1 - Emitente 2 - Destinatário	1						16.620.805/0439-40
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**						**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
[illegible]		BRASILIA						DF	07179080/002
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**			**PESO LÍQUIDO**
17	Caixa(s)								16.000,00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Desconto	Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
024264	[illegible]	REGULAR	0000100028	14/03/2018	30049099	060	6108	CX	5	[illegible]	370,00		370,00	37,00		10	
021503	LIDO CARBOCAINA ESPINHEIRO	MISTER	[illegible]	30/03/2021	30049099	060	6108	FAR	100	[illegible]	110,00		110,00	11,00		10	
025960	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML (CRISTALIA)	MEDICAMINA	16121058	30/12/2019	30049099	060	6108	CX	2	[illegible]	109,99		109,99	10,99		10	
026034	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (CRISTALIA)	CRISTALIA	16070173	31/07/2019	30049099	060	6108	CX	1	[illegible]	110,00		110,00	11,00		10	
015615	LIDOCAINA CLORIDRATO 2%	MEDITEX	0160270	30/11/2021	30049099	060	6108	FAR	300	[illegible]	300,00		300,00	30,00		10	
019905	LIDOCAINA CLORIDRATO 2%	MEDITEX	0160535	30/12/2021	30049099	060	6108	FAR	100	[illegible]	110,00		110,00	11,00		10	
024195	SORO RINGER LACTATO 500ML	FARMACE	1643494	28/09/2018	30049099	060	6108	ICX	200	[illegible]	1.000,00		1.000,00	100,00		10	
026112	ANESTÉSICO LIDOCAINA 2%	BIOTIC	0813798	19/08/2018	30049099	060	6108	ICX	5	[illegible]	370,00		370,00	37,00		10	
026468	ACELERIT 2,5MG/2,5ML (CRISTALIA)	BIOTIC	16120902	28/08/2018	30049099	060	6108	ICX	1	[illegible]	1.000,00		1.000,00	100,00		10	
026960	LIDOCAINA SEM CLORIDRATO	GLOBAL	0000870	31/08/2018	30049099	060	6108	ICX	1	[illegible]	370,00		370,00	37,00		10	
026561	ANTICOAGULANTE SOBE ATIVIDADE (HEPARINA)	NOVEAX	1180350	30/09/2019	30049099	060	6108	FRA	10	[illegible]	110,00		110,00	11,00		10	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDOS: AUTORIZAÇÃO DO BRASIL AG 2502 BANCO 001-0

MENCIONADA NA NOTA A NATUREZA DA OPERAÇÃO, BASE DE CÁLCULO DO ICMS, R$ [illegible] ICMS, UF ORIGEM: RS PAÍS DO ICMS UF DESTINO

RESERVADO AO FISCO

002179 - HANDREY RIBEIRO DA SILVA 000000700/01

RESERVADO AO FISCO

21/04/17

Telma Conceição
SETOR [illegible]
HOSPITAL [illegible]

RECEBEMOS DE SAÚDE DST DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 10054 HOSPITAL JOAN SIMAR Valor: 3.700,65

NF-e Nº. 000.008.120 SÉRIE 001

Emissão: 11/04/2017

Liniker Cardoso
Setor Credenciado
HOSPITAL JOAN SIMAR

Liniker Cardoso
Setor Credenciado
HOSPITAL JOAN SIMAR

569

RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME

Rua Galileu No. 220
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-060
Fone/Fax: (062)3088-7600 (062)3088-7631

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
No. 000.001.052 Série 001 Folha 1/1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-1704-06.696.359/0001-21-55-001-000.201.852.136-420.385-8

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
152170000720667

Nat. da Operação
VENDA DE MERCADORIA

Insc. Estadual
10391145-6

Insc.Est. do Subst.Tributário

Cnpj
06.696.359/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC E HUM INDSH

HOSPITAL JAN BITAR

Cnpj/Cpf
23.453.830/0015-75

Data de Emissão
13/04/2017

Endereço
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543

Bairro/Distrito
UMARIZAL

Cep
66055-000

Data da Saída

Município
BELEM

Fone/Fax
(0091)3239-3835

UF
PA

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora da Saída

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$ 7.676,00	R$ 921,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.676,00

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$ 7.676,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
ATUAL TRANSPORTO TRA	0				00.712.949/0001-20

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV. PIRINEUS N. 660	GOIANIA		

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXA		288384 1	33,450	33,450

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
201852/A	11/05/2017	7.676,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Cód. Produto	Descrição dos Produtos/Serviços	Nº Mat.	Nº Est.	CST	CFOP	UND	Quant.	Val. Unitário	Valor Total	B. Cálc.	Valor	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
629235	- CETOPROFENO 100MG FR-AMP C/50 (G) IV - PVC - EH Lote: 17010074 Venc: 28/09/2027	CRISTALIA	30049039	1300402	000	0408	CX	3,0000	144,00000	R$ 432,00	432,00	51,84	12	0
643050	MEROPENEM 1G FR-AMP S/D C/25 IV (G) - PVC - EH Lote: 004705 Venc: 30/10/2018	BIOCHIMICO	30043099		000	0408	CX	18,0000	370,00000	R$ 6.660,00	6660,00	799,20	12	0
004605	- PAMERGAN 25MG/ML AMP 2ML X50 (PROMETAZINA) - PVC - EH Lote: 1611004 Venc: 30/10/2018	CRISTALIA	30049073	1300407	000	0408	CX	2,0000	72,00000	R$ 144,00	144,00	17,28	12	0
647543	# LUVA CIRURGICA ESTERIL C/PO 8,0 C/50 PARES (DESCARPACK) Lote: ALCC002F Venc: 26/03/2018	DESCARPACK	40151100	1301000	000	0408	CX	8,0000	55,00000	R$ 440,00	440,00	52,80	12	0

DADOS ADICIONAIS
ID 44808145 E 44609030
COTACAO ATUAL TRANSPORTO N 593529 = R$ 94,35 = ATE 08 DIAS PARA ENTREGAR

Representante: 209 RESERVADO AO FISCO
Chave: 288384 1
0 R$ 0,00

Descontos: 0

Trib aprox R$: 1.369,08 Federal e 991,72 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7
Partilha do ICMS - UF de Origem: 163,52 Destino: 230,20 Fundo Combate Pobreza: 0,00

O VALOR DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO N: 61869

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA COM PEDIDO PRAZO PARA ABERTURA OCORRÊNCIA 48 HS - SAC: 62 3088-7626 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

Conceição
24/04/17

PAGO

11/05/17

INDSH - HJB

CONTRATO DE [illegible] 02116

ASS. [illegible]

Recibo de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 10/05/2017
Cedente: SUPERBEO COM IMP PROD MEDICOS E HOS						Agencia/Cedente: 0010/00233078
Data do documento: 29/03/2017	No documento: 96437940	Espécie doc.: TER	Aceite: NAO	Data do documento: 02/05/2017		Nosso Numero: 00245551533
Uso do banco: 5095795	Carteira: 112	Espécie: DM	Quantidade:	Valor:		Do desconhecimento: 1.371,00

Cedente/Assinatura

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 445794
SÉRIE 1

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

Av. Rhodes, 30, Cachoeirinha - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:35-3401-3662

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 445794
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0311 2060 9900 0280 5500 1000 4457 9411 4010 6479

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 à não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131172601076204 29/03/2017 08:43:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480032		11.200.099/0002-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)		23.483.830/0016-75	29/03/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	9132333831	PA	

DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

9445794A	25/04/2017	1.371,92	9445794B	09/05/2017	1.371,90	9445794C	10/05/2017	1.371,90

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
4.116,72	386,11	0,00	0,00	4.116,72

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	4.116,72

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, 7090, 7090	POUSO ALEGRE	MG	1865448660588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	CAIXA			189,96	189,56

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD/ISS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10860	AGUA P/ INJECAO 10X4ML 10ML FL-FARMACE LT / 16115883 (6)05/18 16116321 (4)11/18	30049099	000	6108	CX	46	23,4600	1.128,08	1.128,08	79,69		7,00	
22871	MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML GEN-TEUTO BI LT 7521005 (3)07/18 7521011 (2)08 /18	30049099	000	6108	CX	6	4,3260	25,96	25,96	1,87		7,00	
23769	DIMETICONA GTS 10ML C/200-GEN-PRATI DOR LT 17A753 (1)01/19	30049099	000	6108	CX	1	190,7910	190,79	190,79	13,36		7,00	
12772	FENTANILA 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HIPOLA-DOR AI LT AE17216 (5)08/18	30049099	000	6108	CX	5	87,7941	438,97	438,97	30,73		7,00	
13753	CLORASEPAN 2,5MG ORAL 30ML GEN-HIPOLABOR BI LT 32316 (6)08/18	30049041	000	6108	FR	6	1,4454	8,67	8,67	0,61		7,00	
15421	CETOCONAZOL 20MG 30GR GEN-SOBRAL LT 15536 (12)11/18	30049099	000	6108	TB	13	1,6915	21,99	21,99	1,54		7,00	
11514	CLOR.LIDOCAINA 20MG/ML S/V 12FAN 20ML GEN-BLAUSIGEL LT 16020225 (5)01/18	30049043	000	6108	CX	9	23,4490	211,03	211,03	14,77		7,00	
5460	CLOR.AMITRIPTILINA 25MG 20CP GEN-MED'QUI-MICA CI LT 81602628 (3)07/18	30049099	000	6108	CX	3	0,8140	2,44	2,44	0,17		7,00	
12779	TAMSOMICINA 50MG 50FAN GEN-TEUTO LT 1938-276 (5)12/18	30042071	000	6108	CX	8	207,7100	1.246,26	1.246,26	87,24		7,00	
22261	AGUA P/ INJECAO 10ML 50FR-FARMACE LT 17B0361 (2)02/19	30049099	000	6108	CX	2	124,0220	248,18	248,18	17,37		7,00	
17422	RIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CAZAR 889.0069 LT 1016 (4)12/19	30051010	000	6108	UND	40	14,8822	595,29	595,29	41,67		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

#R 17 P E
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF do Destino: R$ 246,96
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 164,63
Pedido: 436268
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4053-2228 / 4053-2236 / 4053-2245
SOMENTE ACEITAREMOS TROCA/DEVOLUCAO ATE 72 HORAS DA DATA DA ENTREGA, COM PREVIA CONSULTA AO NOSSO DEPARTAMENTO DE VENDAS.
Rota..... 9 Cubagem: 0,55

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
30/04/17

FD - LANÇADO

mercadorias avariadas ou [illegible]

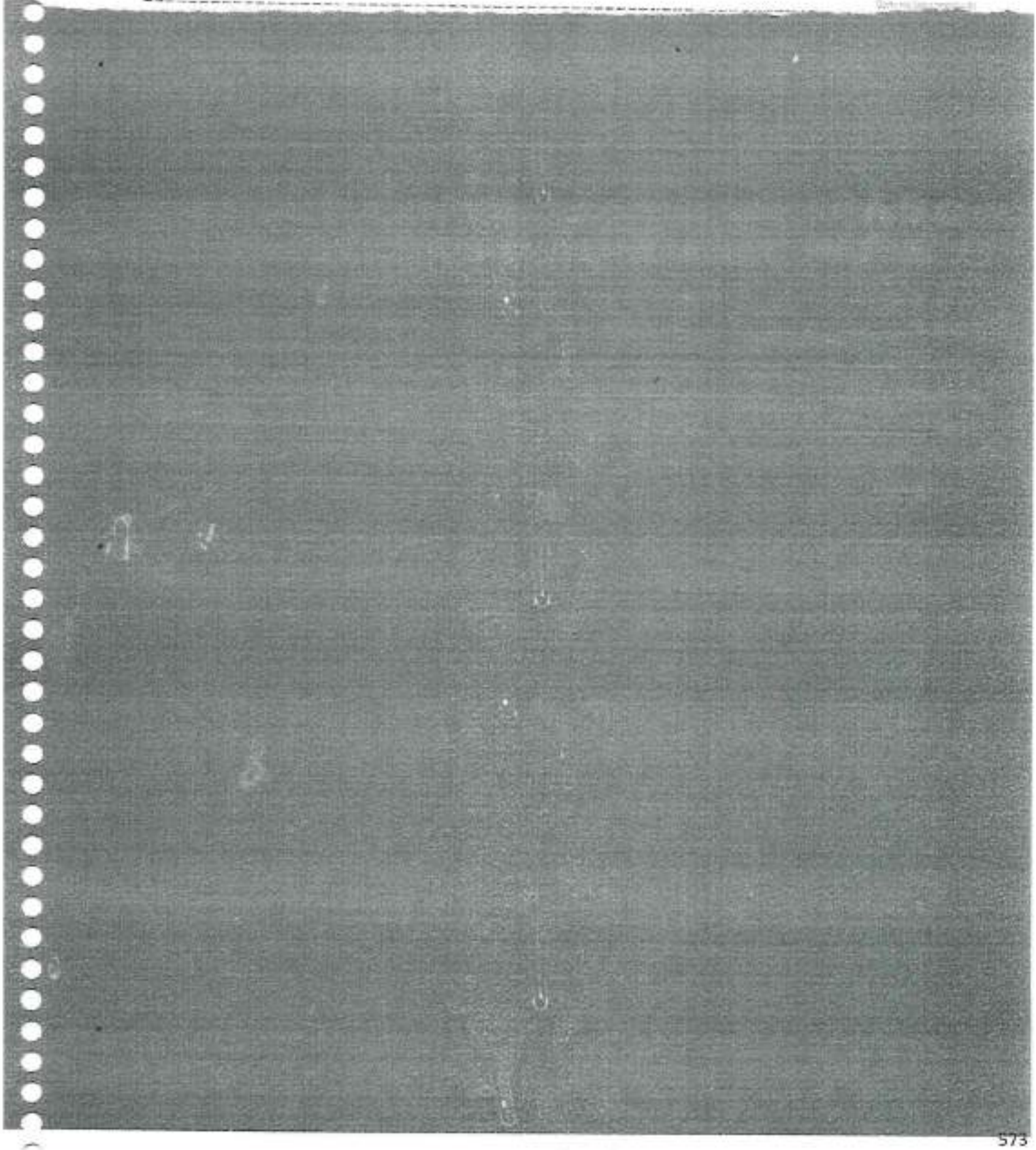
INDSH-HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116

ASS.: Recibo de Pagamento

PAGO

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 15/02/2017
Credor: SUPERMED COM IMP PROD MEDICOS E HOS					Agência/Código Credor: 0313/02209975
Data do documento: 17/04/2017	No documento: 9454617U	Espécie doc.: TER	Aceite: NAO	Data processamento: 08/05/2017	Nota Número: 00240107218
Ver Ordem: 9068706	Cartão: 112	Clássico: DM	Quantidade:	Valor:	Vr. Total documento: 504,00



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: 26.04.17

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Tiam

NF-e
Nº 454617
SÉRIE 1

Supermed

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

Av. Rhodes, 50, Cachoeirinho - CAMBUI, MG, CEP:37900000, Fone:35-3401-2512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 454617
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0411 2080 9900 0220 5500 1000 4546 1711 4006 9312

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: 131172621978440 17/04/2017 11:01:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.721.1400202

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.205.080/0002-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)

CNPJ/CPF: 23.453.800/0015-79

DATA DA EMISSÃO: 17/04/2017

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 349

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 17 ABR 2017

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: 3132303921

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

045/017U 10/05/2017 504,06

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
504,06	33,29	0,00	0,00	504,06

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	504,06

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				80604520000515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7000	POUSO ALEGRE	MG	1800441000049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			10,55	10,55

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	ALIQ. IPI
20330	PAPEL 2,75X0001 DVF C/18 ROL-MEDIDOR 69 11-27 (1181/13	48169000	000	6102	CX	1	58,1370	58,14	62,61	4,47		7,00	
20203	[illegible] - 999/8113 AT 01/2016 (2115/13	39269090	000	6102	CX	2	141,9410	283,89	283,89	19,92		7,00	
8543	[illegible] 3-[illegible] AT 31/12 (1501/99	00183001	000	0102	FCX	30	5,4600	163,84	163,84	11,48		7,00	

Telma Conceição
Matrícula 01

26.04.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

e ñ13 P12...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF do Destino: R$ 29,29
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 20,15
Pedido: 448659
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 268 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4063-2289 / 4063-2290 / 4063-2249
SOMENTE ACEITAREMOS TROCA/DEVOLUÇÃO ATÉ 72 HORAS DA DATA DA ENTREGA, COM PRÉVIA CONSULTA AO NOSSO DEPARTAMENTO DE VENDAS.
Rota...: 9 Cobrança: 0,03

RESERVADO AO FISCO

Recebido - 26.04.17

Mercadorias avariadas ou faltas só serão aceitas se forem relacionadas ao conhecimento do transportes

INDSH-HJB

PAGO

Recibo de Pagamento

CONTRATO DE GESTÃO Nº 2016 [illegible] 1/05/12

Local de Pagamento: ASS [illegible]					Vencimento: 15/05/2017
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					
Cedente: SUPERMED COM IMP PROD MEDICOS E HCS					Agência/Código cedente: 0019/02200676
Data do documento: 17/04/2017	No documento: 9454776A	Espécie doc: TER	Aceite: NAO	Data processamento: 08/05/2017	Nosso Número: 00246107363
Vivo ou Banco: 2005703	Cartão: 112	Parcela: DM	Quantidade:	Valor:	(-) Valor documento: 656,72

[illegible]

[illegible]

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
20/04/17	Flávia

NF-e
Nº 454776
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 454776
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0411 2099 0900 0280 5500 1000 4547 7611 4007 6462

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

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

Av. Rhodes, 95, Castelo Vinta - CAMPUL
INS. CEP:27000000, Fone:35-3401-2963

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131177022200471 17/04/2017 14:30:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.774.1400032

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.093/0002-80

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17797)

CNPJ/CPF
23.458.830/0018-75

DATA DA EMISSÃO
17/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 548

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66039-000

DATA DA SAÍDA/ENTREGA
17 ABR 2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
01132393331

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

045472BA	15/05/2017	656,79	045477BD	22/05/2017	656,79	045477BC	20/05/2017	656,79

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
1.470,12	337,63	0,00	0,00	1.970,12

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	1.970,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				00000102000315

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7005	POUSO ALEGRE	MG	1000443080583

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			46,75	46,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VUNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6809	[illegible]	30049061	000	6106	CX	2	88,9410	178,00	178,00	12,81		7,00	
12178	TRAMADOL 100MG 60MG INJ GEN-TEUTO AD LT 3003032 (1310/18 1003650 10/18 /18 PDE-0001 (1130/18	30049039	000	6106	CX	2	91,7940	175,97	173,97	12,18		7,00	
10873	KETOTODIN 150MG 100CP GEN-TEUTO BL LT 185-01021 (1101/18	30049099	000	6106	CX	1	23,4500	23,45	23,45	1,64		7,00	
20971	MEROPENAM 500MG EMB INJ GEN-TEUTO BI LV 7021011 (1010/18	30049099	000	6106	CX	20	4,8300	96,72	96,72	6,87		7,00	
13054	MEROPENAM 500MG 250MG 10ML GEN-EUROGAMA BI LT AP15418 (1)17/18	30049069	000	6106	CX	3	207,5000	622,50	622,50	43,60		7,00	
22003	SOL. OSMO DE MANIT 240MG 20% DEPH-FARMACE LT CN170004 11102/18 CN170007 (1) 10/19	30049099	000	6106	CX	2	107,4000	214,80	214,80	15,04		7,00	
25134	DEXMED. ACE 100MG C/24-HYPAMED LT 1705025 (1)03/19	30049099	000	6106	UN	5	35,7888	178,97	178,97	12,53		7,00	
22041	CARVED 25MG 3,125MG 10CP GEN-EMS LT 301862 (7)09/18	30049019	000	6106	CX	7	3,0700	21,50	21,50	1,50		7,00	
12712	DIPIRONA/METOC 500MG 100CP GEN-PRATI DONA-DUZZI LT 190113 (2)01/19	30049099	000	6106	CX	1	10,7100	69,71	10,71	4,93		7,00	
16884	OCTAGENAB 1000/60ML MOUSS 180-ABBOTT LT 101-1321 (5)104/19	30049019	000	6106	TU	50	8,3484	417,42	417,42	29,19		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A R14 Pd...
Emenda Constitucional 87 de 2015
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 116,20
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 78,81
Pedido: 448661
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 200 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4063-2029 / 4063-2225 / 4063-2215
SOMENTE ACEITAREMOS TROCA/DEVOLUÇÃO ATE 72 HORAS DA DATA DA ENTREGA, COM PREVIA CONSULTA AO NOSSO DEPARTAMENTO DE VENDAS.
Rota.....: 9 Cubagem: 0,11

RESERVADO AO FISCO

20/04/17

Mercadorias avariadas ou fora de uso serão repostas se vierem relacionadas no conhecimento de transportes

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
26.04.17	Brian

NF-e
Nº 455222
SÉRIE 1

Supermed

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

Av. Rhodes, 10, Cachoeirinha - CAMBUI, MG, CEP:37660000, Fone:(35)3431-3962

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 455222
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0411 2069 9800 0280 5500 1000 4552 2211 4010 7952

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
131172522277220 17/04/2017 23:12:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480003

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.200.655/0008-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)

CNPJ/CPF
05.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
17/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 640

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA
18 ABR 2017

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE/FAX
(91)32019031

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

34952290 15/05/2017	444,34	

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
744,34	52,20	0,00	0,00	744,34

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	744,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	2 - 3RO EMITENTE				60604023000515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7020, 7030	POUSO ALEGRE	MG	186544000000695

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			36,75	36,75

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
20001	AGUA S/ GELATINA 10ML ESPE-EMBOLIM LO: LT80941 13/05/19	30049099	060	6108	CX	9	37,0599	333,53	333,53	36,06		7,00	
37422	DERMABOND C/APLICADOR 2G P/CIRUR-ETICON APR.0065 LO: 5614 Y25/17/19	34070100	060	6102	UNID	25	14,0521	372,04	372,04	25,54		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
e R 12 P 7 Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da parcela para UF de Destino: R$ 44,67 Valor da parcela para UF do Remetente: R$ 29,77 Pedido: 443083 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 202 do RICMS/MG Setor de Cobrança: (11)4063-2229 / 4063-2236 / 4063-2245 SOMENTE ACEITAREMOS TROCA/DEVOLUÇÃO ATÉ 72 HORAS DA DATA DA ENTREGA, COM PRÉVIA CONSULTA AO NOSSO DEPARTAMENTO DE VENDAS. Rota.../ 0 Cubagem: 0,09	

Mercadorias viajam por conta e risco do destinatário. As seguradoras só darão baixa nos sinistros de acordo com os conhecimentos de transportes.

RECEBIDO - 26.04.17

INDSH-HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº 32116

PAGO

11/05/12

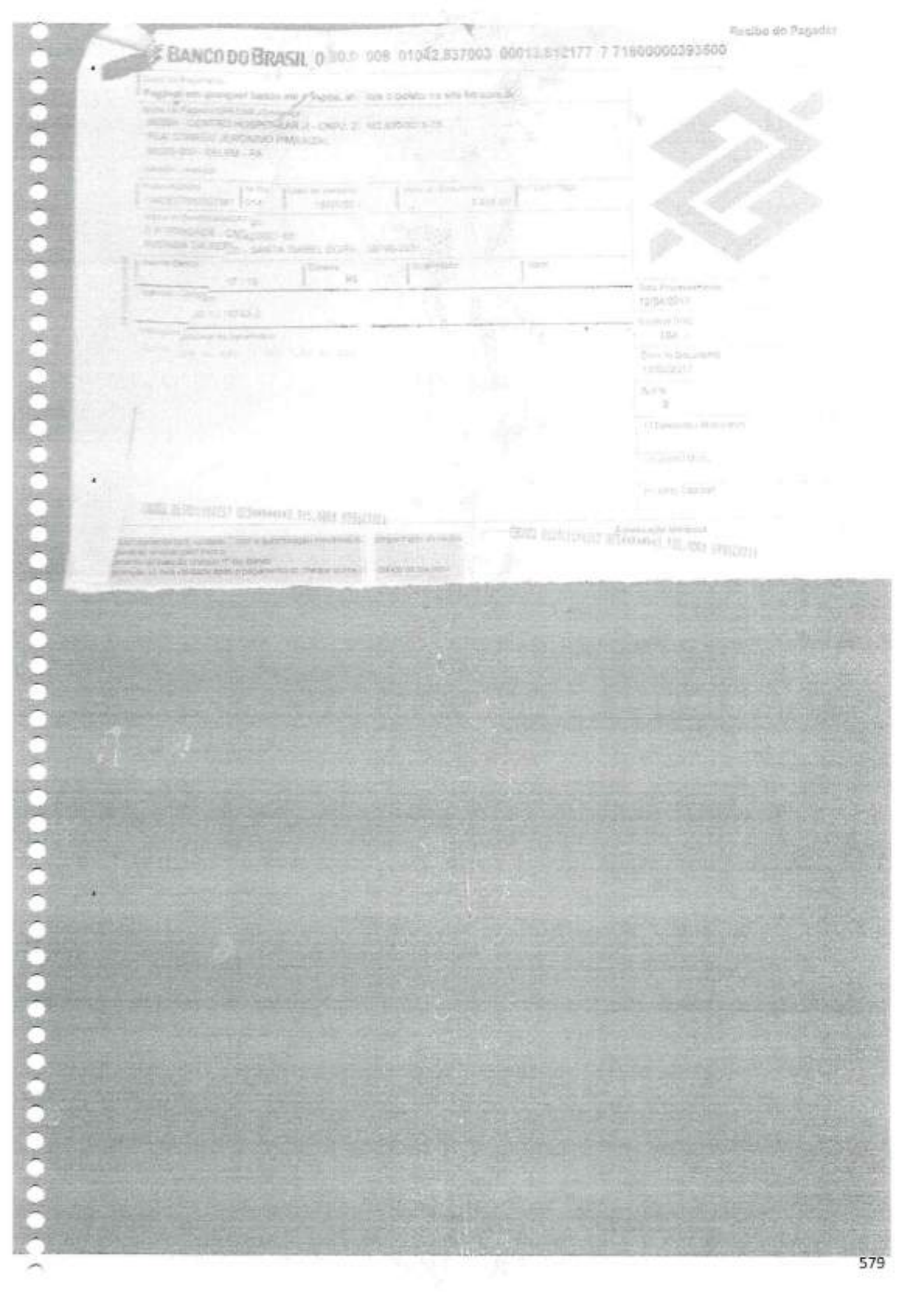
Recibo de Pagamento Fabrica Roggia

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					15/05/2017
SUPERMED COM IMP PROD MEDICOS E HGS					0010/97200070
11/04/2017	8455222U	TER	NAO	08/05/2017	00240107052
	113	DM			744,04

[redacted]

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 0 [illegible]



Bradesco | 237-2 | 23790.02609 97109.000014 01039.379100 1 71580000173137

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL

12/05/2017

WHITE MARTINS GASES INDS.NORTE LTDA. - CNPJ: 34.097.905/0001-00

0936-4/033791-7

19/04/2017	637002-001		DM	SEM	05/05/2017	71580000101[illegible]
00002	000	009	R$			1.731,37

JUROS/MORA AO DIA: 0,58

NOTA NUMERO: 003039
DIA DE COBRANCA: 02236
MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO
APOS VENCIMENTO

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116
ISS [illegible] 11/05/17

PAGO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMEN, 543
66055-000 BELEM - PA

CNPJ/CPF 23.453.930/0015-75
UMARIZAL

Ficha de Compensação

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 0000014252
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República - 1525 - Centro
[illegible] - Santa Isabel do Pará - PA
Fone/Fax: 91 [illegible]

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N. 0000014252
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1917 0404 2527 4200 0168 5500 1000 0142 5215 0571 5649

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

Protocolo de Autorização
415170000301530 - 13/04/2017 - 08:25:40

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
152185988

Inscrição Estadual Sub Tributária

CNPJ
04.252.742/0001-05

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR		CNPJ/CPF: 23.483.830/0015-75	Data de Emissão: 13/04/2017
Endereço: Rua Conego Jerunimo Pimentel, 543 -	Bairro/Distrito: Umarizal	CEP: 66055-000	Data Saída/Entrada: 13/04/2017
Município: Belem	Fone: 91 3239 3831	UF: PA	Inscrição Estadual:
			Hora Saída/Entrada: 08:22:00

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
0014252-01	15/05/2017	3.935,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Sub.	Valor do ICMS Sub.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	834,22	3.935,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessórias	Valor do IPI	Valor Global	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.935,00

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

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	Alíq. % ICMS	Alíq. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
3270	Equipo Mudável 2 vias c/clamp Adulto + Vitalgold LT:139904 VL:09/20	90185010	000	5102	Um	100,0000	0,0500	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00		18,22
3000	Equipo Macro Flex c/ Injetor Lateral Latex LT:34052010 VL:08/19	35219030	000	5102	Um	3.500,0000	1,1000	3.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00		810,00

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 PEDIDO BIONEXO.44808143 Trib Aprox R$ 185,27 Fed - R$ 668,99 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1	

IJB - LANÇADO
13.04.17

Telma Conceição
18/04/17

NOTA FISCAL N.º 3025 SÉRIE 50

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 3025
SÉRIE 50 FL 1/1

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — PA
CEP: 66820-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15145070-86

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5979 5500 1323 5505 0000 0030 2516 5920 5231

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
415170009444003 15/04/2017 09:54:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
151450706 | | 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: 15/04/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 - ,		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA(S) SAÍDA(S)/ENTRADA(S): 15/04/2017
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX: (59) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA(S) SAÍDA(S)/ENTRADA(S): 09:52:13

Dependente: 3025-1 Versão: 1.00.2017 Autorização: 1.70.32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.731,37	VALOR DO ICMS: 294,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.090,89
VALOR DO FRETE: 640,48	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.731,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: NEJ4829	UF: GO	CNPJ/CPF: 03.299.955/0001-80	
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MAUA, 111	MUNICÍPIO: GOIANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102553432	
QUANTIDADE: 735	ESPÉCIE: GRANEL	MARCA: WM	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 970,200	PESO LÍQUIDO:	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000024	Oxigenio Liquido Gasoso	28044000	0040	5102	735,0000	1,4840	1.090,89	0,00	1.731,37	294,33	0,00	17,00	0,00

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS DO PRODUTO / NOTA FISCAL REFERENCIADA

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
[illegible]

582

Bradesco | 237-2 | 23790.02609 97107.000032 14039.379103 5 71560000053942

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL	11/05/2017
WHITE MARTINS GASES INDS.NORTE LTDA. - CNPJ: 34.597.355/0001-90	0026-4/303791-7
16/04/2017 · 626905-001 · DM · SEM · 05/05/2017	710700003140
00002 · 300 · 000 · R$	539,42

JUROS/MORA AO DIA: 0,10

NOTA NUMERO: 043751
CIA DE COBRANCA: 02236
MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO
APOS VENCIMENTO

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTAO Nº 02/16
ASS [illegible]

PAGO
11/05/17

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMEN, 542
66053-000 BELEM - PA

CNPJ/CPF: 33.455.530/0015-75
UMARIZAL

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL N.º 43751 SÉRIE 16

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS — ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF: PA
66810-000 — CEP: 66810-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 43751
SÉRIE 16 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5979 5500 1323 5501 6000 0437 5116 5921 2396

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
415170009462408 15/04/2017 11:57:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75	13/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ,	UMARIZAL	66055-000	13/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	(59) 3239-3800	PA	18:58:20

DADOS
Duplicata: Nº 43751-1 Venc.: 11/05/2017 Valor: 05 539,42

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
539,42	91,70	0,00	0,00	437,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
101,84	0,00	0,00	0,00	0,00	539,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP	0 - Emitente		QDQ5815	PA	00.860.691/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA MARIA, 421	ANANINDEUA			PA	151864179
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
8	CILINDROS	WM		1.868,840	1.813,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40117260	Gs Medicinal OE K 6,6M3 NC	28043000	000	5102	M3	46,2000	8,9950	415,58	415,58	0,00	0,00	17,00	0,00
40154380	Dsligo ele Med Carga Vigente	28043000	000	5102	UN	1,0000	21,9950	21,99	21,99	0,00	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND PAGTO: 200 1 R 56 DDF NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL FABRICA RIB1000 COD DOC SOVT VFICH CURIOTA-VIAGEM M 512 512 0203Mercadorias remetido de estabelecimento A.-G. CRUZ - ME , situado a Av. Contorno, 2649 W - São Braz - Belem - Para, Inscrição Estadual n 15 253701 LCSFI e 05504493/0001-76, Regime Especial n 152 de 03/01/2006. Item: 40117260 Lote: 20236170010403 Cilindro: 010714670, 014568534, 014591227, 015502230, 015558615, 015566272, 029134395 Item: 40154381 Lote: 10236171000002 Cilindro: 017987221

RESERVADO AO FISCO

21 04 17 ✓

Selma Conceição
Visto Autorizado
Selma Conceição
15/04/17

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 12/05/2017

Banpará
Banco do Estado do Pará

CAPD

Autenticação de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	13.455.830/0015-73
Agência	0015
Conta	[illegible]

Comprovante de Pagamento estimulo de Cobranza

Agência	0015
Conta	0004186583
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[illegible]
Data da Operação	12/5/2017 14:40
Código de Barras	23796.64903 97110.000003 22600.159404 7 71640000259000
Valor do pagamento	R$ 2.590,00 (Dois Mil Quinhentos e Noventa Reais)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	ADDARIO COMERCIO NF.3467
Autenticação	[illegible]

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS Fabrícia Braga

PAGO
12/05/17
Fabrícia

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	IB30000009412992793636301957159856250
Data da Operação	12/05/2017 15:04
Código de Barras	00191.57205 42321.215578 00106.434178 2 71640000039450
Valor do pagamento	R$ 394,50 (Trezentos e Noventa e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	12/05/2017
Descrição	ALPHARAD NF.40897
Autenticação	636301982817981250

Addario

DANFE

0,00 0,00 0,00 0,00 2.590,00

0,00 0,00 0,00 0,00 2.590,00

20 04 17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Sitar
20/04/17

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN SITAR
20/04/17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão do Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.501.092-68
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJU0000094129927936303019571508562S0
Data da Operação	12/5/2017 16:48
Código de Barras	03399.81330 38800.000002 00022.201016 9 71620000001600
Valor do pagamento	Rs 516,00 (Quinhentos e Dezesseis Reais)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	ARMAZEM NF 388
Autenticação	6363019719576687S0

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 0216
ASS. Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARMAZEM DO EPI EQUIP PROT LTDA ME

RUA ALFAZEMA, 221 - SANTA INES
13422-782 Piracicaba - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.000.288
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

3517 0425 3180 5700 0164 5500 1000 0002 8810 0776 8743

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 ST FORA DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135170239993599 18/04/2017 11:15:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 535.617.329.119	CNPJ: 25.318.057/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 18/04/2017
ENDEREÇO: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	BAIRRO/DISTRITO: Umarizal	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA: 18/04/2017
MUNICÍPIO: Belem	UF: PA	FONE/FAX:	HORA DA SAÍDA: 11:15:19

FATURA / INDUSTRIA

000288/1 18/05/2017 516,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR AGUDA FRETE	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	206,40	516,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-EMITENTE				48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Coronel Marques Ribeiro,225	Sao Paulo	SP	116.945.108.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME	MARCA		20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI
131	CONE PVC 75 CM LARANJA E BRANCO	90030000	0500	6404	PC	10	17,00	170,00	0,00	0,00	0	68,00
46	LUVA VAQUETA MIK CA 19618	42032900	0500	6404	PB	15	12,80	192,00	0,00	0,00	0	76,80
580	LUVA LATEX AMARELA CONFORTEX DANNY TAM G CA 15552	40151900	0500	6404	PB	70	2,20	154,00	0,00	0,00	0	61,60

HJB - LANÇADO
27.04.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ID 44897316- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE APROVEITAMENTE DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ XX,XX CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE X,XX% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123 – VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 206,4 - FONTE: IBPT

Telma Conceição

RECEBEMOS DE ARMAZEM DO EPI EQUIP PROT LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS DESTINADOS À CONSTRUÇÃO DO ESTADO DE ESPÍRITO SANTO, CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 18/04/2017 VALOR TOTAL: 516,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, Umarizal, 66055-000 Belem-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.288 SÉRIE 1

A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO

ROD BR 316, 6630 EDIF JK APT 30 CASTANHEIRA, Belem, PA - CEP: 66645000 - Fone/Fax: 91989010057

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.452
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 2[illegible] - 24/04/2017 10:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152954481

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ: 23.453.870/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 24/04/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 25/04/2017

MUNICÍPIO: Belem

FONE/FAX: 32393800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 11:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

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	1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000017	PELE DE PEIXE COURO CAMURÇO CROCADO	42050000	040	5101	KG	4,0000	380,0000	1.520,00					

Recebi em 25.04.17
Alan

PG

25 04 17 Telma Comercio

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR DEVIDO DA CONTA DA ENERGIA DE PEÇÃO SOCIAL. A T F R IBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO , CNPJ 11.515.229/ 0001-85 , BANCO DO BRASIL AGENCIA 2984-1 CONTA C/C 46114-4 , VENCIMENTO 25/04/2017 . NOTA FINAL A EMISSÃO REALIZADA NO DE	

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	23.453.030/0015-75
Agência	0015
Conta	000416658-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004166385
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1000000009412992793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:27

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Agência	0015
Conta	000416658-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2940
Conta	397126
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.520,00 (Um Mil Quinhentos e Vinte Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	A.T.F RIBEIRO NF 452
Autenticação	636301960715481250

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTAO Nº 22/16
ASS: Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

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.[illegible]
Agência	0015
Conta	C00416553-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	C00416553
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB[illegible]
Data da Operação	12/5/2017 14:38
Código de Barras	23791.39009 91371.070011 39005.920507 1 71620000033980
Valor do pagamento	R$ 339,60 (Trezentos e Trinta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data de pagamento	11/05/2017
Descrição	BIOMARKET NF. 5038
Autenticação	636201966952700000

Emissão - [illegible]

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116
ASS. Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

[illegible]	NF-e Nº: 5038 Série: 1
DATA DA [illegible]	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BIOMARKET COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES
RUA SANTA MARIA, 10
GUANABARA
ANANINDEUA
PA 9132051700
67.[illegible]

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 5038
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0403 3296 9800 0181 5500 1000 0050 3817 8190 8350

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 dentro do estado	415170009529563 17/04/2017 11:07:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152279[illegible]		03.329.698/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	23.453.830/0015-75	17-04-2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	17-04-2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Belem	(123) 93800-3938	PA	2-Isento		11:05:27

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
339,60	57,72	0,00	0,00	339,60

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	339,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BIOMARKET COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	0 - Emitente				03.329.698/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA Rua Santa Maria, 10B	Ananindeua	PA	152279393

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vo				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUAD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C.ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ADIÇÕES ICMS	ADIÇÕES IPI
[illegible]	[illegible] MONOF. PRETO C/24 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	96,48	96,48	16,48	0,00	17,00	0,00
[illegible]	[illegible] MONOF. PRETO C/24 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	64,32	64,32	10,93	0,00	17,00	0,00
[illegible]	[illegible] 75CM C/A0225MM C/24 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	45,60	45,60	7,75	0,00	17,00	0,00
[illegible]	[illegible] 3CM C/24 TECHMAHO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	133,20	133,20	22,64	0,00	17,00	0,00

HJB - LANÇADO
17.04.17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
10/04/17

Telma Conceição
Entrada Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
24/04/17

DADOS ADICIONAIS

Desenvolvido pela Mercado Software - www.altmdes.com.br

INFORMAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

- Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	874.354.062-48
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.455.630/0015-79
Agência	0015
Conta	000416558-5

Comprovante de Pagamento de Débito de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168595
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB100000009412992793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:38
Código de Barras	23791.39609 91371.080010 41005.920503 7 71630000126000
Valor do pagamento	R$ 1.280,00 (Um Mil Duzentos e Oitenta Reais)
Data de pagamento	11/05/2017
Descrição	BIOMARKET NF.5038
Autenticação	6300019874397000000

Estado - Universidade Federal do Estado do Pará - Pará

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
Fabiola Roaga

PAGO
12/05/17
Fabiola

NF-e

N°: 5039

Série: 1

BIOMARKET COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES

RUA SANTA MARIA, 30

ICOARACI

ANANINDEUA

FA 9132051700

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

FL 1 / 1

N°: 5039

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1517 0403 3296 9800 0181 5500 1000 0050 3915 6590 4085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda dentro do estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

415170009636824 18/04/2017 09:20:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152279303

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.329.698/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTI NAC DE ENFERMAGEM SOC E HUMAN -INDSH (HEAN BITAR)

CNPJ

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

18-04-2017

ENDEREÇO

RUA Coronel Jo[illegible] Pimentel, 543

BAIRRO/DISTRITO

Umarizal

CEP

66.055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18-04-2017

MUNICÍPIO

Belem

FONE/FAX

(55) 93800-3618

UF

PA

PAÍS

Brasil

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:20:43

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
000000	00/00/00	0,00	---	---	- -	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00

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	1.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
BIOMARKET COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	0 - Emitente		03.329.698/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA Rua Santa Maria, 1018	Ananindeua	PA	152279303

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
49824	CAPA GENERAL ECTSO	90189099	060	5.405	UNIDADE	1,0000	1.280,0000	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
18 05 17

Luiz Amaral
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	074.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Rotina de Concurso

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279365301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 15:00
Código de Barras	23793.05507 90000.822123 04002.100206 5 71620000189010
Valor do pagamento	R$ 1.280,10 (Um Mil Oitocentos e Oitenta Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA (CDM) NF.3778
Autenticação	636301900298137500

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Fabéla Braga

PAGO
12/05/12
Fabéla

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
CONJUNTO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8132020400

Ch:8221183

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.778
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0421 8950 2000 0148 5500 1000 0037 7810 6793 4138

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
V ADQ TERC P CONSUMO ST

DADOS DA NFE
Prot.: 415170009509298 Data/Hora: 17/04/2017 08:54:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154771422		21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	17/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - SEM COMPLEMENTO	UMARIZAL	66055-000	17/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	91329103800	PA	08:54:06

FATURA
000003778-01 - 17/05/2017 - 1.880,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.880,10

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	1.880,10

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
25				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
30049099 PROD	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 500ML - B OLSA PLAS. CX C/30 UN (BAXTER) (NZ012) / Lote: PR2 - Validade: 31/07/2018	30049099	060	5403	UN	450,0000	3,2000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0	
SOLUCAO GLICOSADA 50ML	SOL. GLICOSE C/ LACTATO 500ML U - (BAXTER) - CX/30 UN (NZ012) X / Lote: PR23654 - Validade: 28/12/2018	30049099	060	5403	UN	80,0000	2,4600	147,60	0,00	0,00	0,00	0	
SOLUCAO GLICOSADA 5%	SOL. DE GLICOSE SOLUCAO INJETAV EL BOLSA 500ML (BAXTER) (NZ012) 12) / Lote: PR23745 - Validade: 05/08/2018	30049099	060	5403	UN	240,0000	3,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0	

LIB-LANÇAR
17 04 17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONV. 118/11, 162/94 E 140/01. ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME, ESPECIAL N. 105 DE 03 DE JUNHO DE 2015 BIONEXO 44810048	

Telma Conceição
SETOR TARIFADO
HOSPITAL JEAN SITAH
24/04/17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

I Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	23.452.830/0015-73
Agência	0015
Conta	000416895-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166885
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636301957159056250
Data da Operação	12/5/2017 14:56
Código de Barras	23793.39407 97005.000089 30000.002003 1 71640000419218
Valor do pagamento	R$ 4.192,16 (Quatro Mil Cento e Noventa e Dois Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF.806136 PARC.2/2
Autenticação	6383019779436606250

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
RES. Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

CIRURGICA FERNANDES
CMAT CIRURGICA LTDA

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000041136
SÉRIE 4

3517 0461 4180 4200 0131 5500 4000 8061 3614 6648 0721

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
135170211229571 04/04/2017 19:17:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
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
04/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA/HORA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Nº DA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
000041136001	09/05/2017	4.192,18	000041136002	10/05/2017	4.192,18						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8.384,36	354,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,96	8.371,40	8.384,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
EMP. TRANSPORTES ATLAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
60.661.828/0001-76

ENDEREÇO
RUA: SOLDADO HAMILTON COSTA 58

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
110708615117

QUANTIDADE
29,00

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
140,278

PESO LÍQUIDO
132,275

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.884	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rep: 226 - RD VBIA RONCE INTERNATIONAL - SL | Cod Cliente: 172106 Ped: 122491 EXP - Item: 05 - ATLAS 10cc Qdade de compra: 4056/8926 e 4456/6670 - Cod Cliente: 19441 [illegible] Valor: R$ 8,85 Pacotes: 09 Medidas: 642.45 Valor R$ MS Pacotes UE Remessa: 428,30]

RESERVADO AO FISCO

12 04 17

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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	23.453.930/0015-73
Agência	0015
Conta	000416858 9

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412999793630301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 13:01
Código de Barras	00190.60086 74675.651151 00002.014314 3 71640000150900
Valor do pagamento	R$ 1.509,00 (Um Mil Quinhentos e Nove Reais)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	CRISTALIA NF. 1608324
Autenticação	636301901264231250

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Fabiola Braga

PAGO
12/05/12
Fabiola

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD [illegible] KM [illegible] - PARQUE CRISTÁLIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1655324 FL 1/1
SÉRIE 19

CHAVE DE ACESSO
3517 0344 7346 7100 0151 5501 0001 6553 2415 4985 7572

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.107 - VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170474426910 - 29/03/2017 - 14:54:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCR. SUBST. TRIB. / ICMS
[illegible]

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (MOVIM. - [illegible])	29.433.870/0015-73	30/03/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
R CONDE TEODORO FONTENELLE 345	LIMARIZAL	60545-006	30/03/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	[illegible]	PA	ISENTO	15:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	CÓDIGO	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
[illegible]	[illegible]	[illegible]						

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
1.806,00	105,63	0,00	0,00	1.806,00

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	1.806,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCISCA A TRANSP. AEREO LTDA	1 - Emitente				46.376.467/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CAIXA(S)			24,192	22,92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	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

[illegible]

Reikuan Cardoso
Beneficiado
CPF: [illegible] BAN BITAR

04.03.17

HJB - LANÇADO
27 03 17

Telma Conceição
SETOR [illegible]
HOSPITAL [illegible]
4/4/17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.082-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Saída de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 15:01
Código de Barras	00190.60094 27000.851157 00002.014214 7 71640000245000
Valor do pagamento	R$ 2.450,00 (Dois Mil Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	CRRISTALIA NF.16883/7
Autenticação	636301981909343750

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - PAU E CRISTALIA
Itapira - SP CEP: 13.974-000
(19)3543 [illegible] - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1088377
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 0344 7346 7100 0151 5501 0001 6883 7716 0034 9692

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
135170175240747 21/03/2017 07:27:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.734.671/[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO [illegible]		25.455.830/0016-75	20/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONSOLO TURRISMO PIMENTEL 542	UMARIZAL	66055-000	21/03/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	[illegible]	PA ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
[illegible]	[illegible]	2.450,00						

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
2.450,00	[illegible]	0,00	0,00	2.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO & A TRANS AEREO LTDA	9 - Sem Frete				86.076.487/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 85*	CAMPINAS			SP	244960701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXAS			16,940	16,800

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
[illegible]	ONDANSETRONA 8MG/4ML Fa Ctx/ Inj 2 Fa. + 2 amp de X/Inj - Lic NEG - Trib spr (+ ICMS 12% Federal Forte (IBPT 9,7%)(E) Lote 1710302 - Qtd 50,0000	3004.90.69	000	6.107	[illegible]	50,0000 Val: [illegible]	[illegible]	2.450,00	2.450,00	[illegible]	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: 34619487-50 - Reg: 17108 -Prod: Lista Negativa 2.450,00 - NF: 271889 - P. ID 44170446 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI CNR 10117/00" - Trib apres RS 329,53 Federal Forte (IBPT 9,7%)(E) - INSTIL DESON Banco Itau S.A (341) Ag: 0000 Cc: 00020180-0 COD.IDENT. NR CNPJ (SEM PONTUACAO) DO DESTA DEPOS Banco do Brasil S.A (001) Ag: 0420-2 Cc: 000002194-1 COD.IDENT. 864510-4 OC Valor ICMS Partilha UF Destino 147,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente 98,00

Liuthiery Cardoso
Setor de Faturamento
HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS 24.03.17

Telma Cam
SETOR DE FATURAMENTO
HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS
24/03/17

SUB-LANÇ
20 03 17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	LAÍNA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	77.452.330/0015-74
Agência	0015
Conta	000411658-5

Comprovante de Pagamento de Outros Contratos

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000000412997793636301057159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:48
Código de Barras	00197.93801 00815.907654 00004.345179 2 71640000195215
Valor do pagamento	R$ 1.952,15 (Um Mil Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Quinze Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	F CARDOSO NF.73609 PARC. 3/3
Autenticação	636301973490012500

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
Fabiola Araujo

PAGO
12/05/17
Fabiola

RECEBEMOS(EMOS) DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.074.484
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 798
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.074.484
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1417 0404 9490 5000 0163 5500 1000 0740 7410 4464 0920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida de terceir	141700065810[illegible] - 2017-04-18T16:47:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		33.437.830/0015-75	18/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTREGA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 345	UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	32959800	PA	

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor	Número	Data Venc.	Valor	Número	Data Venc.	Valor
3081								

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
30.816,93	5.236,80	0,00	0,00	30.816,93

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		30.816,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALMIRANTE BARROSO, 798	BELEM	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	vol			0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1000147	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJETAVEL AMPOLA SMART SAUDE LOTE FULLFARMA FAB. 01/02/2017 VAL. 01/02/2019	30049099	060	5102	UN	500	0,3000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
1001139	PREDNISONA 20MG/ML SF FRASCO INJETAVEL LOTE DELAMANID FAB. 04/01/2017 VAL. 31/01/2019	30049099	060	5102	FA	600	0,5000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
1001139	PREDNISONA 20MG/ML SF FRASCO INJETAVEL LOTE DELAMANID FAB. 04/01/2017 VAL. 31/01/2019	30049099	060	5102	FA	600	0,5000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
1001139	PREDNISONA 20MG/ML SF FRASCO INJETAVEL LOTE DELAMANID FAB. 04/01/2017 VAL. 31/01/2019	30049099	060	5102	FA	600	0,5000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
1001139	PREDNISONA 20MG/ML SF FRASCO INJETAVEL LOTE DELAMANID FAB. 04/01/2017 VAL. 31/01/2019	30049099	060	5102	FA	600	0,5000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
1001139	PREDNISONA 20MG/ML SF FRASCO INJETAVEL LOTE DELAMANID FAB. 04/01/2017 VAL. 31/01/2019	30049099	060	5102	FA	600	0,5000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	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
[illegible]	NOB - LANÇADO 19/04/17

Telma Conceição
SETOR FATURAMENTO
HOSPITAL JEAN BITAR
24/04/17

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.074.435 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 4132021344
CEP: 66095029

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.074.435
SÉRIE : 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1217 0404 5405 0500 0163 5500 3000 0740 3510 0064 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 adquirida de terceiros	151700019868271 - 2017-04-17T08:47:05-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
150315782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	21.452.810/0015-75	17/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	S.MARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.471,30	590,12	0,00	0,00	3.688,30

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		3.688,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALMIRANTE BARROSO 750	BELEM	PA	150315782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03	vol			0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
00010041	EQUIPO P BOMBA VOLUMET AGULHA 25 G1 38X0,44MM(0 LOTE:170417ATIVADO EAB: 01-01-2019 VAL: 01-03-2019	90183121	060	5102	UN	210	0,3500	3.471,30		3.471,30	590,12		17,00		
00020040	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO 6,0 LOTE:170310029 EAB: 23-03-2019 VAL: 23-05-2021	90184920	060	5102	UN	21	0,8000	16,80							
00020077	TORNEIRA 3 VIAS ELITE LUER LOCK LOTE: 170317 EAB: 01-03-2019 VAL: 01-05-2021	90189099	060	5102	UN	210	0,7500	157,50							

Linduer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANATORIO
12.04.17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Substituto Tributário: Venda a Contribuinte Substituído Pedido: 17 03 23 Pedido Referente a: Sonda de Traqui nº 7 (7,0) C/ 1 Balão Este Item Referente Ao Pedido Nº 1703 23 Emitido Em 23/03/2017

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	0013
Conta	00241685-5

Comprovante de Pagamento de Sinais de Operação

Agência	0013
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB00000004179927936363019571596 56250
Data da Operação	12/5/2017 14:48
Código de Barras	00197.93801 00654.337859 00004.345179 3 71620000368930
Valor do pagamento	R$ 3.668,30 (Três Mil Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Trinta Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	F CARDOSO NF.74435
Autenticação	8363019729886 06250

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Fabiéla Braga

PAGO
12/05/17
Fabiéla

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	23.453.630/0015-75
Agência	0015
Conta	000416658-5

Comprovante de Pagamento de Valores de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J00000009112992793636301967159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:49
Código de Barras	00197.93801 00557.107638 00004.345179 6 71630001027231
Valor do pagamento	R$ 10.272,31 (Dez Mil Duzentos e Setenta e Dois Reais e Trinta e Um Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	F CARDOSO NF. 74484 PARC. 1/3
Autenticação	636301973920950000

Impresso em segunda-feira, 15 de maio de 2017 [illegible]

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
-39 Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

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	23.483.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636301957159656250
Data da Operação	12/5/2017 14:53
Código de Barras	00190.00009 02209.677000 00215.307174 4 71610000063113
Valor do pagamento	R$ 631,13 (Seiscentos e Trinta e Um Reais e Treze Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	F & F DISTRIBUIDORA NF.5021 PARC. 2/3
Autenticação	636301976267512500

Sendo [illegible]

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
Fabrela Braga

PAGO
12/05/17
Fabrela

F&F Distr de Produtos Farmaceuticos Ltda

Rodovia BR 316, KM 0, 7
Centro - 67030000
Ananindeua/PA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 5021
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0310 8541 6500 0508 5520 1000 0050 2210 9

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
415170087037026 95/03/2017 12:35:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd mer.sdo.pos.ter.ep.exc.fj.rg.sub.tab.ind.sub.1

INSCRIÇÃO ESTADUAL
159177267

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.854.169/0050-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE SEGURO SOC E REH I

CNPJ/CPF
33.659.850/0015-75

DATA DA EMISSÃO
21/03/2017

ENDEREÇO
R CORREIO JERONIMO PIMENTEL 593

BAIRRO / DISTRITO
CENTRAL

CEP
68906-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
21/03/2017

MUNICÍPIO
MACAPA

FONE/FAX
(096)3672-5136

UF
AP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:30:20

LOCAL DE ENTREGA

ENDEREÇO

BAIRRO

MUNICÍPIO

FONE

UF

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
000000	22/05/2017	931,33	000000000	19/04/2017	931,33	1000000000	05/05/2017	980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.082,50	177,13	0,00	0,00	177,53	1.802,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.912,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE

NOME/RAZÃO SOCIAL
J A DE SOUSA BARROS - ME

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
QSR-6313

UF
PA

CNPJ / CPF
26.891.340/0001-09

ENDEREÇO
Q NOVENTA E NOVE 15

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESC	V.ICMS	V.ICMS ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000100094	RIT. ESTERILIZADOR 554 182 LOMBO NO 170000 L 1137581 V 20/08/18 D 30.000, VL. APROX. TRIBS R.58	40069000	060	5117	UN	1,000	931,33	931,33					
2000000000100111	RODAGEM S.SELOR 147 A TOMO L 1404788 V 28/08/18 D 30.000, VL. APROX. TRIBS 153.55	40069000	060	5117	UN	1,000	931,33	931,33	100,00			17,00	
2000000000100127	MANTEL CIRC 1000 PA L 1400987 V 30/11/18 D 30.000, VL. APROX. TRIBS 60.75	40069000	060	5117	UN	1,000	931,33	931,33	80,00			17,00	

HJB - LANÇADO
22/03/17 Fabiola

OBSERVAÇÕES DA NOTA

DISCRIMINAÇÃO PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA 0000005 4510544[illegible] Não sujeito a Substituição Tributária CFOP DE VENDA 6000100468 MEMORIAL: 0000048417.

RESERVADO AO FISCO

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
21/03/17

Telma Cruz
Assistente
Hospital Jean Bitar
21/03/17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	624.594.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416658-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1820000009412902793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:50
Código de Barras	00190.00009.02904.563000.00000.394171.1.71630000093240
Valor do pagamento	R$ 932,40 (Novecentos e Trinta e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	FARMACEUTICA NF.3544
Autenticação	636301974410a13600

Bradesco [illegible]

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ass. Fabiola Braga

PAGO
12/05/12
Fabiola

RECEBEMOS DE	DE PRODUTOS CONFORME DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME		Nº 000.003.544
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Travessa Nove de Janeiro, 42
Umarizal
CEP 66060-370
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.544
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1517 0410 4681 6200 0102 5500 1000 0035 4410 0008 5268

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
415170009557726 17/04/2017 15:00:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	17/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000	17/04/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		15:59

FATURA

1 18/05/17 932,40

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
302,40	51,41	0,00	0,00	932,40

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	932,40

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
9	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
242	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00		[illegible]	
Lote: 00037 - Val.: 28/02/2019														
1127	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4,20	302,40	0,00	302,40	51,41	0,00	[illegible]	[illegible]
Lote: 000-31 - Val.: 31/05/2021														

HJB - LANÇADO
TIMBRE 18/04/17
CONFERENCIA ___/___/___

Luiz Amorim
Assist. Administrativo
Hospital Jean Bitar
18/04/17

Telma Conceição
ESTOQUE ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
24/04/17

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› 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	000416585-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	10J0000009412992793936301957159556250
Data da Operação	12/5/2017 14:51
Código de Barras	00190.00009 02904.363000 00000.398172 1 71630000070000
Valor do pagamento	R$ 700,00 (Setecentos Reais)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	FARMACEUTICA NF.3550
Autenticação	63630197487720000

Emitido em [illegible]

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

RECEBEMOS DE		NF-e
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME		Nº 000.003.550
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Travessa Nove de Janeiro, 42
Umarizal
CEP 66060-370
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

FARMA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.003.550
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1517 0410 4681 6200 0102 5500 1000 0035 5010 0008 5327

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
415170009643197 18/04/2017 10:01:16

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	18/04/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 18/04/2017
MUNICÍPIO: BELEM	FONE / FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 10:01

FATURA

1 18/05/17 700,00 | 2 02/06/17 700,00 | 3 17/06/17 700,00 |

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
2.100,00	357,00	0,00	0,00	2.100,00

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	2.100,00

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
1	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.100,00	0,00	2.100,00	357,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Lote: 395829 - Val: 26/07/2018

HUB - LANÇADO
18 04 17

Telma Conceição
Setor de Contratos
Hospital Jean Citar
24/04/17

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.551.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3C0000064129937036363019571598 55250
Data da Operação	12/5/2017 14:02
Código de Barras	00190.00009 02449.120233 12464.272173 1 71640000066354
Valor do pagamento	R$ 663,54 (Seiscentos e Sessenta e Três Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	FARMATER NF 53563
Autenticação	63630197534907 5000

Emitido em pagamento-Lima, 15 de maio de 2017 às 08:07

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

Recebemos de Farmater Medicamentos Ltda os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.053.563 SÉRIE: 1
24.04.17	Alan Andrade RG. 5531813	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda
Rua Domingos Vieira 481
Santa Efigenia - 30150-240
Belo Horizonte - MG
FONE: (31)3224-2465 / FAX: (31)3224-2465
www.farmater.com.br
faturamento@farmater.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — 1

Nº 000.053.563
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0404 3425 9300 0114 5500 1000 0535 6310 0053 5658

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 DO ESTADO ISENTA	131172525115678 19/04/2017 15:28:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
062/220800006		04.342.595/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5		23.453.830/0015-75	19/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA	

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
53563	19/05/2017	663,54						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	663,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX-CORREIOS E TELEGRAFOS	0-EMITENTE				34.028.316/0015-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CARANDAI 727	BELO HORIZONTE			MG	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70241	CEFEPIME CLORIDRATO 2Gmg Pó p/ Sol [illegible]	29419020	060	6108	FA	12,00	55,29	663,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108837	FIBRA MAIS FLORA pct c/ 30 [illegible]	21069090	060	6108	PAC	4,00	44,42	177,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.

Telma Conceição
SETOR FARMÁCIA
HOSPITAL JOÃO DE BARROS BARRETO
Visto

BOLETO ANEXO

24.04.17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCTO 19/05/17 4402270[illegible] Itau Bco(341) Ag. 4884-0 c/c 13013-8 *PARA O CONSUMIDOR NÃO HÁ DIFERENÇA DE ALÍQUOTA DO ICMS ENTRE AS OPERAÇÕES INTERNAS E INTERESTADUAIS. ART. 2º INCISO III DA PARTE 1 E ITEM XV DA PARTE 2 ANEXO XV DO RICMS Pedido 497258 Tributos aproximados para NF-e (12,00%) 80,73 (0,00%) 0,00	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/04/2017 15:28:32

Documento gerado por [illegible]

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:25

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	399
Conta	505924
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 800,00 (Oitocentos Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	FEDERACAO BRASILEIRA DE AD. HOSPITALARES
Autenticação	636301959454700000

Emitido em segunda-feira, 15 de maio de 2017 14:58:17

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

Assunto **DADOS DEPÓSITO FBAH**

De FBAH - Eliete | Superintendência <superintendenciaexecutiva@fbah.org.br>

Para <giovani.hjb@indsh.org.br>

Data 11.05.2017 17:19

Prioridade Mais alta

Prezada Dr. Giovani, boa tarde!

Conforme conversamos, os dados para depósito bancário: Banco Itaú S/A, Agência 0399, Conta 50.592-4.

Por gentileza, encaminhar o comprovante do depósito.

Grata

Eliete Di Spirito

Superintendente Executiva

11 5539-0048 11 99410-4059

Rua Vergueiro, 2087 – Conjunto 1208 - CEP: 04101-000 – Vila Mariana – São Paulo/SP - Brasil

FBAH.Eliete



REALIZAR DOC. R$ 30.000 12/05/17

11/05/17

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IB30000009412992793636301957159856250
Data da Operação	12/05/2017 15:03
Código de Barras	23792.36405 90090.015257 49002.320007 1 71570000174600
Valor do pagamento	R$ 1.746,00 (Um Mil Setecentos e Quarenta e Seis Reais)
Data do pagamento	12/05/2017
Descrição	FREBEL NF.2219791
Autenticação	636301982483137500

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. HOSP. JEAN RIT

NF-e
Nº: 3286 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

GO MED HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA S/N, S/N
Q 129 LT. 10 CASA 2 Bairro: SETOR DOS AFONSOS
72620-260 Aparecida de Goiania - GO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.286
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5217 0417 2346 2100 0187 5500 1000 0032 8611 0203 1073

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152170070696016 - 17/04/2017 16:10:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERCADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CNPJ
105521639		17.114.621/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. HOSP. JEAN RIT			23.453.830/0015-75	17/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(091)3239-3809	PA		

FATURA/DUPLICATA
17/05/2017 - 2036,50 | 03/06/2017 - 2036,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR TOT. DOS PRODUTOS
3.384,03	406,09	0,00	0,00	4.061,00

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	4061,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMEND	0				92.591.723/0135-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FELIPE CAMARAO S/N	GOIANIA			GO	10431078 9

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				15,0000	15,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2081	CETOPROFENO 100 MG/2 ML SOL INJ CX 50 AMP VD	3004	0	6108	4,0000	77,1000	308,40	308,40	55,51	0,00	18,00	0,00
3447	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD (GENER	3004	0	6108	4,0000	50,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
2086	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOL INJ CX 10 CX	3004	0	6108	10,0000	115,0000	1.150,00	1.150,00	207,00	0,00	18,00	0,00
3419	FENITOINA SODICA 100 MG/2ML SOL INJ CX 5 AMP VD	3004	0	6108	1,0000	220,0000	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06 / 04 HORA 09:00

Alon Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN RITAR
INDSH

Telma Cunha
06/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO ID: 4481048/ /REDUCAD BC DO ICMS CONFORME (INC. VIII, ART. 6 ANEXO IX ARTIGO 85A DO RCTE)/ / Base de Calculo ICMS destino: R$ 406,09/ ICMS Destino: R$ 121,82 (60% em 2017) / ICMS Origem: R$ 67,69 (40% em 2017) /	CÓPIA

DANFE - WWW.CUSTOMSOFT.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	IB10000094129927936360195715985625O
Data da Operação	12/05/2017 15:04
Código de Barras	00191.57205 42321.215578 00106.434178 2 71640000039450
Valor do pagamento	R$ 394,50 (Trezentos e Noventa e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	12/05/2017
Descrição	ALPHARAD NF.40897
Autenticação	636301982817981250

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

I Reemissão do Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.838/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Valores do Ordenação

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18000000094129927936363019571598856250
Data da Operação	12/5/2017 14:55
Código de Barras	23793.10903 90000.000689 97011.554801 1 71630000087750
Valor do pagamento	R$ 877,50 (Oitocentos e Setenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	GUILDER FARMACEUTICA NF.6717
Autenticação	636201977400451250

Emissão e Reemissão: 15 de maio de 2017 às 10:00

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS: Fabíola Braga

PAGO
12/05/17
Fabíola

UILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9122383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.717
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 2912 4600 0140 5500 1000 0067 1719 0006 7170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	415170009668187 - 2017-04-18T11:23:15-0

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)			22.453.830/0015-75	18/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 545		UMARIZAL	66.055-000	18/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9122383800	PA		10:46:04

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Ven.	Valor
000340-01	18/05/2017	877,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
202,50		34,42		0,00	0,00	877,50
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	877,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L'		0-Emitente				01.399.246/0001-40
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20		BELEM		PA		151895309
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	CATETER AURICULAR BILATERAL 2,0 X 20,0 M COM ACESSORIOS UN LT 20150 VAL 03/20	90183929	500	5102	UN	2,0000	67,5000	472,50			0,00		0,00
[illegible]	CATETER AURICULAR BILATERAL 7FR X 2,0 M COM ACESSORIOS UN LT 20430 VAL 03/20	90183929	500	5102	UN	3,0000	67,5000	202,50			0,00		0,00
[illegible]	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML UN LT 1143 VAL 10/21	39239090	500	5102	UN	270,0000	0,7944	201,90	202,50	34,42	0,00	17,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

HUB - LANÇADO
18 05 17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Ivan Sitar

Cristina Conceição
[illegible]
24/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão do Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.630/0015-75
Agência	0015
Conta	000416656-5

Comprovante de Pagamento de Conta de Operação

Agência	0015
Conta	0004168565
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000009412992793636201957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:47
Codigo de Barras	00190.00009 01041.768001 00500.703176 1 71620000116000
Valor do pagamento	R$ 1.160,00 (Um Mil Cento e Oitenta Reais)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	HOSPPAR NF 193398
Autenticação	636301972428702500

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
Fabrício Braga

PAGO
12/05/17
Fabrício

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363019571598562S0
Data da Operação	12/5/2017 14:24

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	3960
Conta	1190164
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.334,20 (Um Mil Trezentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	MECATROM NF.54775
Autenticação	6363019585965750O0

Emitido em segunda-feira, 15 de maio de 2017 às 08:18

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Identificação do emitente

HOSPFAR INDL. COM DE PROD HOSP SA

DANFE

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

11 04 17 ✓

ron Eletrica e Automacao Industrial Ltda

AV Senador Lemos, 120
UMARIZAL
BELEM
PA (91) 3366-5213
66.050-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 54775
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1516 0710 1416 2800 0111 5500 1000 0547 7514 4341 8277

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 MERCADORIAS	415160018309071 14/07/2016 10:36:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152791965		10.441.638/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. S.E .HUMANO -INDSH		23.453.830/0015-75		14-07-2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	UMARIZAL		66.055-000	14-07-2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	2-Isento		10:35:00

FATURAS/DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
54775-1	13-08-2016	1.065,27	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.065,27	181,10	0,00	0,00	1.065,27

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	1.065,27

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
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.UN.UNIT	V.UN.TOTAL	BC ICMS	V.UN.ICMS	V.UN.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0142/0072	QUADRO BRCM COMANDO 380/220/208 TR CV	85381000	000	5102	PC	1	190,150000	190,15	190,15	32,33	0,00	17,00	0,00
10049437	CONTATOR WEG CWM25 11 220V	85364900	000	5102	UN	1	479,660604	479,66	479,66	81,54	0,00	17,00	0,00
10044552	BOTAO DUPLO WEG CSW LIG/DESL SOLUM INSAVINI	85365090	000	5102	UN	1	47,603670	47,60	47,60	8,09	0,00	17,00	0,00
10186564	BOTAO EMERGENCIA WEG CSW GER/SOLT VM UNT	85365090	000	5102	UN	1	61,493791	61,49	61,49	10,45	0,00	17,00	0,00
TED1360581	DISJUNTOR GE 3P 80A 25KA 240VCA	85362900	000	5102	PC	1	286,923880	286,94	286,94	48,78	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Documento gerado pelo Aplicativo Emissor de NF-e - www.mecatron.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aprox. dos tributos R$ 67,12 Federal, R$ 181,10 Estadual. Fonte IBPT 15/07/16.	HJB - LANÇADO CAIXA: 19/07/16 IT-Adrilla CONTABILIDADE: 19/07/16 14

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	LARA ARAUJO (Operador)
CPF	674.334.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Patrimônio Financeiro

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	ID10000009412992793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:41
Código de Barras	23792.36405 90000.001397 83015.500000 6 71610000427144
Valor do pagamento	Rs 4.271,44 (Quatro Mil Duzentos e Setenta e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	MERCURIO NF 54207
Autenticação	636301968978606750

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116
ASS: Fabrícia Braga

PAGO
12/05/17
Fabrícia

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

I 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	000416856-5

Comprovante de Pagamento do Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168555
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB00000004120927930630195713985 6250
Data da Operação	12/5/2017 15:02
Código de Barras	23792.70000 97116.000155 41000.110209 1 71610000167785
Valor do pagamento	R$ 1.677,85 (Um Mil Seiscentos e Setenta e Sete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	NEO STOCK (CAPITAL RS FIDC) NF. 26654 PARC. 1/2
Autenticação	6363019517167312 50

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ 11.831.785/0001-60 Insc.Estadual: 15.300.736-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Aldo Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3282-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.054.207
SÉRIE 10
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0411 7817 8500 0160 5501 0000 0542 0710 0155 3840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170010355554 26/04/2017 03:26:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.630/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 26/04/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	66055-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 26/04/2017
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91)3239-3800	UF: PA		HORA DA SAÍDA: 03:30:30

FATURA DUPLICATA
54207-1 16/05/17 R$ 4.271,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
436,50		74,20	0,00	0,00	4.271,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.271,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S A	FRETE POR CONTA: 0-Emitente	CÓDIGO ANTT: NST6350	PLACA DO VEÍCULO: PA 11.831.785/0001-60
ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	MUNICÍPIO: ANANINDEUA	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982
QUANTIDADE: 20 VER. INF. COMP	ESPÉCIE: VER. INF. COMP	MARCA: VER. INF. COMP	PESO BRUTO: 405,730 PESO LÍQUIDO: 391,080

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11	COXAO DURO RESF 4 CX	02013000	040	5101	KG	72,00	14,00	1.008,64	0,00	0,00	0,00	0	0	
1283	FILET DE PEITO IND M FRANGO 18,0 5 CX	02071400	060	5405	KG	90,00	8,54	768,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
1432	PATINHO RESF 6 CX	02013000	040	5101	KG	139,02	14,80	2.057,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
11270	COXA S/ COXA IND AVE NOVA 18,0 5 CX	02071400	000	5101	KG	90,00	4,85	436,50	436,50	74,20	0,00	17	0	

26 04 17 ✓

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 46558 SIF 4554 26/04/2017 03:24
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 172315 CARRO 2 Pedido: 1732144 Cliente: 9744 Motorista: ERONILDO DE ARAUJO GOMES Usuario: Andson Lopes

Transportes do MERCURIO ALIMENTOS S.A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 26/04/2017 Valor Total: R$4.271,44. Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA RECEBIMENTO: 26-04-17

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Alan Andrade RG. 5531818.

Canhoto gerado com IPEE.

NF-e
Nº 000.054.207
SÉRIE: 10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

I Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000004129927936363019571558656250
Data da Operação	12/5/2017 14:31

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	NEW MEDICA COMERCIO DE PROD
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000308387-1

Valor	R$ 1.651,76 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta e Um Reais e Setenta e Seis Centavos)
Descrição	NEW MÉDICA (NOVA MEDICA) NF.2269
Autenticação	636301963161262900

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

NF-e
Nº 000.002.269
SÉRIE : 1

NEW MEDICA COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPÃO

Nova Médica

CIDADE/BAIRRO: BELEM PA
TEL/FAX: (91)3247-8405
CEP: 66075-260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.269
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 7695 7800 0100 5500 1000 0022 6911 1002 2699

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170092077185 - 2017-04-12 11:54:43-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154403385

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
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	12/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	12/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		PA	HORA DA SAÍDA
			11:50:15

FATURA/DUPLICATA

Número | Data Vcto | Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.651,76	280,79	0,00	0,00	1.651,76

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		1.651,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NEW MEDICA LTDA - ME	0-Emitente				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
29	VOL	FARMACE			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC. (VALOR)	VALOR LÍQUIDO	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR DO IPI
[illegible]	AGUA PARA INJECAO 500ML - 40 UN	30049099	060	5102	FR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 30 UN	30049099	060	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 30 UN	30049099	060	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 100ML - 30 UN	30049099	060	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - 30 UN	30049099	060	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

3-LAN
13/04/17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Telma Cor
SETOR DE
HOSPITAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Bandeira: 0015
3083071

bionexo

PEDIDO 448099010 - Cotação Emergencial (Cotacao 270308)
MEDICAMENTOS_359_0_274 URGÊNCIA

COMPRADOR
25163563000178 - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar

Endereço de Faturamento:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - - 66055-000 - BELEM - Para - PA

Contato:
Helen 91 3259 2500 - -

Data de Confirmação:
12/04/2017 - 09:12

Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - - 66055-000 - BELEM - Para - PA

Resposta: Andre Luiz De Almeida Santos
vendas2@novamedicalbsb.com

Resgate: Andre Luiz De Almeida Santos
vendas2@novamedicalbsb.c

Observações da Cotação:
URGÊNCIA SLA MAX. ATÉ 7 DIAS

Observações da Ordem de Compra:

Termos e Condições:
--URGÊNCIA SLA MAX. ATÉ 7 DIAS

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
14/04/2017	1 dia após a confirmação	30 dd	CIF	R$ 700,0000	R$ 1.719,8000

ITENS DO PEDIDO:

Data de Entrega: 13/04/2017 - 3 itens — Faturamento total para esta data: **R$ 1.719,8000**

Cód. Item Fornecedor: 07010005	Fabricante	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
AGUA PARA INJECAO	FARMACE	80.0	R$ 2,7100	R$ 216,8000

Cod. Comprador: 823 - AGUA DESTILADA 500ML - FRASCO 1.0
Comentário: EMBALAGEM DE 24 FRASCO

Cód. Item Fornecedor: 824	Fabricante	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML	FARMACE	2600.0	R$ 0,1600	R$ 416,0000

Cod. Comprador: 1235 - CLORETO DE SODIO 0,9% (10ML) NACL - AMPOLA FRASCO 1.0
Comentário:

Cód. Item Fornecedor: 000478	Fabricante	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF UN	FARMACE	400.0	R$ 2,7100	R$ 1.084,0000

Cod. Comprador: 177 - CLORETO DE SODIO A 0,9% C/ 500ML - FRASCO FRASCO 1.0
Comentário:

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 12/04/2017 17:06

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relação de Itens (Confirmação)
Pedido de Cotação : 44809030
MEDICAMENTOS (S_359_C_274) URGÊNCIA

Observações: URGÊNCIA SLA MAX. ATÉ 7 DIAS

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial
ID Fornecedor: 199858
Fornecedor : New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda
Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
*	New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda. BELÉM - PA André Luiz De Almeida Souza - (11) 96213-0949 vendas1.newmedica@hotmail.com Mais informações	R$ 100,00	1 (Um) dias após confirmação	12/04/2017	70 DDL	CIF	null

Observações

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário do Fornecedor	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
*	AGUA DESTILADA 500ML - FRASCO	372	-	AGUA PARA INJETAVEL FARMACE	SC. PLAST. C/ 01 UN. FLIP TOP C/ 500 ML + 20 ML	New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda	EMBALAGEM CX C/ 24 FRASCO	Preferencia Comercial Sla max. até 7 dias	R$ 2,7100	40 Frasco	R$ 108,4000	Pedro Pereira 12/04/2017 09:12
*	CLORETO DE SODIO 0,9% 1 ITEM - 100ML - ANGELI	1230	-	INJ CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML (ANGELI)	FRASCO	New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda	null	Preferencia Comercial Sla max. até 7 dias	R$ 2,5000	1000 Frasco	R$ 2.500,0000	Rodrigo Pereira 12/04/2017 10:10
*	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - FRASCO	372	-	INJ CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - EF LTA FARMACE	FRASCO	New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda	null	Preferencia Comercial Sla max. até 7 dias	R$ 2,7100	400 Frasco	R$ 1.084,0000	Rodrigo Pereira 12/04/2017 09:12

Total de Itens da Cotação: 3 Total de Itens Impressos: 3

Total Geral:	3	R$ 3.692,4000	

Clique aqui para geração de relatório completo com quebra de página

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 668 / 2017 - 0

HOSPITAL	FORNECEDOR
Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR	Razão Social: 192 - NEW MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT
Telefone: (091) 32393800	Telefone: (091) 33478469 Contato: MARCOS BELEZA
Fax:	Fax: Celular:
CNPJ: 23.453.830/0015-75	CNPJ: 19.769.575/0001-00
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL	Endereço: TV WE-12 CJ SATELITE 1000 GALPAO A ,0 COQUEIRO
Cidade: BELEM	Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000	CEP: UF: PA
UF: PA	E-mail: marcos.beleza@newmedicaltda.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**

CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL

Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARA

Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 13/04/2017 Prazo de Entrega: 0 dias 13/04/2017 Quinta-feira

Data Pedido: 13/04/2017 Pagamento:

Frete Tipo: CIF Transportadora:

Valor Acréscimo: 0.00 Valor Desconto: 0.00 Valor IPI: 0.00 Valor Frete: 0.00 **Valor Total:** 1.651,76

OBSERVAÇÕES

BIONEXO 44809000

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	13/05/2017	Sabado	100.00	1.651,76

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	276	AGUA DESTILADA 50ML	FR 1,0000	72,0000	2,710000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,12
2	* 1235	CLORETO DE SODIO 0,9% (10ML) NACL	AMP 1,0000	2.000,0000	0,190000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	416,00
3	277	CLORETO DE SODIO A 0,9% C/ 500ML	FR 1,0000	384,0000	2,710000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.040,64
					Total:	0,00	0,00	0,00	1.651,76

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.

b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.

c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.

d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.

O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.

e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que esta situado o domicílio do Contratante.

f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.

g) Seu desempenho esta sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.

h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES

Fone: (091) 32393800 Ramal: 3813

E-mail: compras.hjb@indsh.org.br

Fornecedor

Fornecedor: 152 NOVA MEDICA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
2269 / 1	Normal	13/04/2017 17:35	12/04/2017 00:00	13/04/2017 18:01	0,00	1.651,76

Cód.	Produto	U. A.	Estoq.	Est.	Sim	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Pr. Item	Vl. Total
273	AGUA DESTILADA 500ML	FR	Sim	3		1 - 2017 [illegible] - 0	72	2,71	0,00	195,12
1235	CLORETO DE SODIO 0,9% (10ML) NACL	AMP	Sim	3		1 - 2017 [illegible] - 0	2000	0,26	0,00	416,00
277	CLORETO DE SODIO A 0,9% C/ 500ML	FR	Sim	3		1 - 2017 [illegible] - 0	384	2,71	0,00	1.040,64

Total de Produtos
3

Valor Grupo de Estocagem: 3: 1.651,76

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	1.651,76	12/04/2017

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Recebedor do Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.052-46
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.870.0010-14
Agência	0015
Conta	000416555-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166555
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	T80000009412982793536301957139856250
Data da Operação	12/5/2017 14:39
Código de Barras	23791.39509 91371.070011 39005.920507 1 71620000033960
Valor do pagamento	R$ 339,60 (Trezentos e Trinta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	BIOMARKET NF: 0036
Autenticação	A36301960552700000

Estrutura de Comprovante de Pagamento [illegible]

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116
ASS. Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

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	33.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416058-5

Agência	0015
Conta	0004169585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:54
Código de Barras	23791.39609 97108.000007 06000.050606 4 71630000047100
Valor do pagamento	R$ 475,00 (Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	NEW MEDICA NF.2299
Autenticação	636301976850381250

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
-SS Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

HOSPITAL JEAN BITAR

SUMV002_TB1 Boleto da Nota Fiscal

19/04/2017 07:36

Fornecedor: 152 NOVA MEDICA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nº Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
2298 / 1	Normal	18/04/2017 17:00	18/04/2017 00:00	19/04/2017 07:36	0,00	475,00

Cód. Produto	U.A.	Cód.	Dir.	Bm	Ordem Compra	Qtde	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1036 AGULHA PARA MEDIDA DE MEDULA [illegible] 80X100PES	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	5	[illegible]	[illegible]	475,00

Total de Produtos:

1

Valor Grupo de Estocagem: 5 — 475,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	475,00	19/05/2017



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MAIO PARTE 5 / 8

2017

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



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 11/05/2017

2017

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 de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168565
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	JB30000000412992793636301957159856290
Data da Operação	11/5/2017 14:57
Código de Barras	34191.57007 00753.090463 77149.780007 6 71620000044800
Valor do pagamento	R$ 440,00 (Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	OLIVERTEC EQUIPAMENTOS NF 9833
Autenticação	636201975823606250

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

[illegible]	NF-e Nº 000.009.833 SÉRIE: 1

Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda
Rua João Marchiori, 104
Vila Guilhermina
Sao Paulo
SP
TEL/FAX: 55(12)3587222
CEP: 03547-020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.009.833
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

[illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		[illegible]
INSCRIÇÃO ESTADUAL 117023384114	[illegible]	CNPJ 07.295.277/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 17/04/2017
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/04/2017
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:06:58

FATURA

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	448,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0	0,00		448,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMITENTE	1-Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSTA	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	CONTEÚDO IMPOSTO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						

27 04 17 ✓

Telma Conceição
[illegible]
[illegible]

Bruno Antes Ferreira
TECSAUDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro
27/04/2017
09:30h

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
33900779			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Comprovante de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.455.830/0015-73
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Conta de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168505
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412993793630301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 15:00
Código de Barras	23792.36413 66000.108906 97000.091906 3 71650000138040
Valor do pagamento	R$ 1.380,40 (Um Mil Trezentos e Oitenta Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	11/08/2017
Descrição	ORM CABO FAT. 1011691
Autenticação	0363019800525325000

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Isabela Braga

PAGO
12/05/17
Isabela

02.857.897/0001-08
ORM CABO ANANINDEUA LTDA
Av. Braz de Aguiar nº 333 Entre Benjamin Contant e Dr.Moraes
66.035-395 Nazare - Belém - PA

Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,
543 UMARIZAL
BELEM PA CEP 66055000

FATURA	1011001
VENCIMENTO	20/05/2017
VALOR	1.300,40

Assinatura: Nº 29778

REF A ASSINATURA ORMCABO NO. 029778 REC_FATDIGITAL

VALOR LIQUIDO 1.300,40

Bradesco 237-2 23792.36413 60000.108906 97000.091906 3 71650000138040

Sacado
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh 23.483.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL BELEM PA CEP 66055000

Banpará

Sistema

- Resumição do Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	[illegible]
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	[illegible]
Agência	[illegible]
Conta	[illegible]

- Comprovante de Pagamento de Tributo de Convênio

Agência	[illegible]
Conta	[illegible]
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[illegible]
Data da Operação	12/5/2017 14:39
Código de Barras	00190.00009 01011.425005 00012.014171 9 71640000352230
Valor do pagamento	R$ 2.822,30 (Dois Mil Oitocentos e Vinte e Dois Reais e Trinta Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	PAPELARIA DE ESTUDANTE NF.89178
Autenticação	636301967955481250

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
AFS Fabio Braga

PAGO
12/05/17
Pedrella

Passe Fácil

Recibo do Sacado

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04750000000137			2997/00003068-5	15/05/2017
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			2916600	25/00000000023-P
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-)Desconto
R$			471,20	
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 desta Boleta.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco 237-2

23792.99726 60000.209937 23000.636607 1 71600000047120

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento: 15/05/2017
Cedente: SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04750000000137					Agência Código Cedente: 2997/0003068-5
Data Documento: 15/05/2017	Número do Documento: 2916600	Espécie Doc.: RC	Aceite: N	Data Processamento: 15/05/2017	Nosso Número: 25/00000000023-P
Uso do Banco	Carteira: 25	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 471,20

Instruções (texto de responsabilidade do cedente)

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 desta Boleta.

Nosso boleto pertence ao Banco 237-Bradesco, em caso de dúvidas acesse o site www.passefacilbrasil.com para maiores informações de segurança.

Autenticação Mecânica 1/05/2017 15:47:44 AUTENTICAÇÃO 0

(-) Desconto / Abatimento

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 243 UMARIZAL BELEM PA 66055-000

CNPJ: 25/00000000023-P

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Página 1 de 1

Nº 000.089.178
SÉRIE 001

DANFE

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI-ME

TRV PADRE EUTIQUIO, 858
CAMPINA - Belém PA
CEP 66015000
FONE (91)32710561

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.089.178
SÉRIE 001

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

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

20/04/2017 16:17:23

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

23.453.820/0015-75

20/04/2017

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 547

UMARIZAL

66065-900

20/04/2017

Belém

PA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1109	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL	96081000	060	5405	UN	1.000	0,90	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	CANETA ESFERA	96081000	060	5405	UN	2.000	0,90	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1107	CANETA EM GATILHO BIC	96081000	060	5405	UN	1.000	0,90	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	CANETA ESFEROGRAFICA	96081000	060	5405	UN	1.000	0,90	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1104	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	96081000	060	5405	UN	1.000	0,90	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1105	CANETA ESFEROGRAFICA	96081000	060	5405	UN	1.000	0,90	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FATURA DE PEDIDO

VALOR DO PEDIDO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.822,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.822,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,000

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	HORA DA SAÍDA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:4500368411 Val Aprox Tributos R$ 979,88 (36,02%) Fonte: IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

I Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.584.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	23.453.030/0015-75
Agência	0015
Conta	000416058-5

Comprovante de Pagamento de Conta de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636301957159656250
Data da Operação	12/5/2017 14:54
Código de Barras	23792.99726 50000.209937 23000.636607 1 71600000047120
Valor do pagamento	R$ 471,20 (Quatrocentos e Setenta e Um Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	PASSE FACIL (VALE DIGITAL)
Autenticação	636301977032512500

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Rebeca Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	624.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-73
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166555
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636301957159656230
Data da Operação	12/5/2017 14:43
Código de Barras	00190.00009.02734.744002.00004.058171.7.21040000077936
Valor do pagamento	R$ 779,36 (Setecentos e Setenta e Nove Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	PRO SAUDE NF.8261
Autenticação	636301599578608250

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
Ass. Tabela Braga

PAGO
12/05/17
Tabela

HOSPITAL JEAN BITAR

SUMV002_TB1 Boleto da Nota Fiscal

20/04/2017 10.16

Fornecedor: 220 PRO-SAUDÉ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
8281 / 1	Normal	19/04/2017 17:00	19/04/2017 00:00	20/04/2017 10.16	0,00	779,36

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
67	CIPROFLOXACINO 200MG COMP	CP	Sim	3		1 - 2017 [illegible]	219	0,18	0,00	37,42
104	DIPIRONA SODICA 500MG ML COML	AMP	Sim	3		1 - 2017 [illegible]	600	0,38	0,00	228,00
1070	DRENO DE PENROSE N 03	UN	Sim	8		1 - 2017 [illegible]	6	1,44	0,00	8,64
493	ESPARADRAPO DE 10CM X 4,5M	RL	Sim	3		1 - 2017 [illegible]	17	5,55	0,00	53,50
1917	FRASCO N. LAMINA COM 3 DIVISORIAS INTERNAS	UN	Sim	18		1 - 2017 [illegible]	100	0,27	0,00	27,00
170	LIDOCAINA GELEIA 2% 30G	TB	Sim	3		1 - 2017 [illegible]	40	1,62	0,00	[illegible]
295	LUVA DESCARTAVEL ESTERILIZADA N 7 [illegible]	UN	Sim	18		1 - 2017 [illegible]	305	1,15	0,00	[illegible]

Total de Produtos

Valor Grupo de Estocagem 3:	[illegible]
Valor Grupo de Estocagem 8:	[illegible]
Valor Grupo de Estocagem 19:	[illegible]

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	779,36	19/05/2017

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Remissão do Comprovante

Nome	LANA ARAUJO [illegible]
CPF	674.554.[illegible]
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	[illegible]
Agência	0015
Conta	[illegible]

Comprovante de Pagamento de Aviso de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168555
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[illegible]
Data da Operação	12/5/2017 14:[illegible]
Código de Barras	73791.39009 41371.070011 39005.920507 1 71620000033960
Valor do pagamento	R$ 339,60 (Trezentos e Trinta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	BIOMARKET UF: [illegible]
Autenticação	[illegible]

[illegible]

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116
[illegible] Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Recomissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0013-75
Agência	0015
Conta	000416859-5

Comprovante de Pagamento de Tributos e Cobrança

Agência	0015
Conta	0004160585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:43
Código de Barras	00190.00009 02734.744002 00004.958171 7 71640000077936
Valor do pagamento	R$ 779,36 (Setecentos e Setenta e Nove Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	PRO SAUDE NF.6281
Autenticação	636301969976606250

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

Fornecedor: 220 PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
6281 / 1	Normal	19/04/2017 17:00	19/04/2017 00:00	20/04/2017 10:16	0,00	779,36

Cod. Produto	U. A	Bonif.	Qtd.	Sol.	Qtde/ Conteúdo	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Dist.	Vl. Total
63 CIPROFLOXACINO 200MG COMP.	CP	Sim	1		1 - 2017.729 - 1	510	0,18	0,00	91,47
104 DIPIRONA SODICA 500MG/ML (2ML)	AMP	Sim	1		1 - 2017.729 - 1	600	0,34	0,00	202,01
1090 DRENO DE PENROSE N 02	UN	Sim	1		1 - 2017.729 - 1	6	1,84	0,00	9,64
493 BRAQUIMAR DE 100H A 4,5H	AL	Sim	1		1 - 2017.729 - 1	10	5,35	0,00	53,50
1917 FRASCO P/ LAVONA COM 2 DIVISORIAS INTERNAS	UN	Sim	1		1 - 2017.729 - 1	100	0,37	0,00	37,00
170 LIDOCAINA GELEIA 2% 30G	TB	Sim	1		1 - 2017.729 - 1	40	1,97	0,00	78,80
209 LAMA DESCARTAVEL ESTERILIZADA N 21	UN	Sim	1		1 - 2017.729 - 1	300	0,19	0,00	56,97

Total de Produtos: 7

Valor Grupo de Estocagem: 3	741,92
Valor Grupo de Estocagem: 6	82,56
Valor Grupo de Estocagem: 19	175,60

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	779,36	19/05/2017

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:29

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	81
Conta	713039
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.352,95 (Dois Mil Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	RAEL C RODRIGUES - EPP NF.226
Autenticação	636301962084075000

Emitido em segunda-feira, 15 de maio de 2017 às 08:16

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Fabíola Braga

PAGO
12/05/17
Fabíola

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.226
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.226
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Irituia, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9199442099

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 4992 5706 8168 5500 3100 0012 2641 0357 0160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415170004035099 - 19/04/2017 16:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-73	19/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE PROTOCOLO/HORA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	19/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Belem		PA	15:38

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.352,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.352,95

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	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0006	TOMATE	07020000	0060	5102	KG	15,0000	5,5700	83,55					
0007	ABACATE	08044000	0060	5102	KG	8,0000	5,8400	46,72					
0008	BATATA INGLESA ESPECIAL	07019000	0060	5102	KG	40,0000	2,9800	119,20					
0009	BANANA PRATA	08039010	0060	5102	KG	20,0000	5,0000	100,00					
0010	CEBOLA	07031010	0060	5102	KG	30,0000	2,5000	75,00					
0011	CEBOLA SEMENTE NACIONAL	07031010	0060	5102	KG	25,0000	2,9800	74,50					
0012	CEBOLINHA	07041000	0060	5102	MC	8,0000	2,5000	20,00					
0013	COUVE MANTEIGA MACO 0,700	07051000	0060	5102	MC	12,0000	12,0000	144,00					
0014	CARRO	07019000	0060	5102	UN	12,0000	2,5000	30,00					
0015	CHICORIA	07051000	0060	5102	MC	6,0000	2,5000	15,00					
0016	FEIJÃO VERDE	07081000	0060	5102	KG	8,0000	3,0000	24,00					
0017	MACÃ NACIONAL	08081000	0060	5102	KG	15,0000	9,0000	135,00					
0018	MELANCIA	07070000	0060	5102	UN	10,0000	5,0000	50,00					
0019	MANGA ROSA	07070000	0060	5102	KG	6,0000	5,0000	30,00					
0020	PIMENTÃO VERDE	07096000	0060	5102	MC	10,0000	2,5000	25,00					
0021	MAMÃO	07070000	0060	5102	KG	2,0000	15,0000	30,00					
0022	MACAXEIRA	07141000	0060	5102	KG	10,0000	3,0000	30,00					
0023	TANGERINA PONKA	08054000	0060	5102	KG	15,0000	5,0000	75,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
Secretária
Matrícula 2641
04/05/17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Emissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	974.354.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	23.453.630/0015-75
Agência	0015
Conta	000416658-5

Comprovante de Pagamento de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1820000009412992793636301957159856290
Data da Operação	12/5/2017 14:45
Código de Barras	24191.09006 15763.094309 62145.940001 8 71610000226534
Valor do pagamento	Rs 3.265,34 (Três Mil Duzentos e Sessenta e Cinco Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	RECEMED NF.202.039 PARC. 1/3
Autenticação	63630197129751950

Data de Impressão: 12/05/2017 - 08:12

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
-SS Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME
Rua Galileu No. 220
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-060
Fone/Fax: (062)3088-7600 (062)3088-7631

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada
No. 000.000.033 RT 01
SERIE 001

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
[illegible]

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

Nat. da Operação: VENDA DE MERCADORIA

Insc. Estadual: 10291145-6 | Insc. Est. do Subst. Tributário: | Cnpj: 00.696.359/0001-21

RESERVADO PARA USO DO FISCO

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC E HUM INDSH
HOSPITAL JAN [illegible] | Cpf/Cnpj: 23.453.830/0015-75 | Data da Emissão: 10/04/2017

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 541 | Cepo/Bairro: UMARIZAL | Cep: [illegible] | Data de Saída:

Município: BELEM | Fone/Fax: (0691)3229-3835 | Bf: PA | Inscrição Estadual: ISENTO | Data de Saída:

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
R$ 2.163,01	R$ 320,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.796,00

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$ 9.796,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: ATUAL TRANSPORTO TRA | Frete por Conta: 0 | Código ANTT | Placa do Veículo | Bf | Cnpj/Cpf: 00.712.549/0001-20

Endereço: AV. PIRINEUS N 000 | Município: GOIANIA | Bf | Inscrição Estadual:

Quantidade: 1 | Espécie: CAIXA | Marca: | Número/Ca: 289505 1 | Peso Bruto: 30.750 | Peso Líquido: 30.750

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
202039A	16/05/2017	3.265,33 / 0,00	202039B	26/05/2017	3.265,33 / 0,00	202039C	13/09/2017	3.265,33 / 0,00			0,00 / 0,00

Cód. Produto	Descrição	Ncm/Sh	Cst	Cfo	Cod	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Valor Bc	Valor Ipi	Alq. Ipi	Alq. Ipi
E10135	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	R$ 9.796,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DADOS ADICIONAIS
ID: [illegible]
COTACAO ATUAL TRANSPORTO N [illegible] PARA ENTREGA

Representante: [illegible]
Cliente: [illegible]
Desconto: 0 R$ 0,00

Trib aprox R$: 1.789,73 Federal e 1.317,56 Estadual Fonte: IBPT [illegible]
Fundo de Cobertura Pobreza 0,00

ZMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO [illegible]
DEVOLUÇÃO DE DESACORDO COM PROCEDIMENTO PARA ABERTURA OCORRENCIA [illegible]
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
Acesse www.recmed.com.br, baixe nosso aplicativo de vendas eletrônicas. Solicite agora sua senha pelo 0800-663 1337

25 04 17

Recebo em 25 04 17

Telma Conceição

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicado ao lado

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.007.736
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Antônio Chaves, 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 000.007.736
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0422 9761 3500 01n5 5500 1000 0077 3610 0061 4553
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 MERC. ADQUIR.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
351700009851848 19/04/2017 17:54:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL
151423938
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO
19/04/2017
ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BAIRRO
UMARIZAL
CEP
66055-000
DATA DE SAÍDA
19/04/2017
MUNICÍPIO
BELEM
FONE / FAX
(11)3672-5136
UF
PA
ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA DE PRODUTOS
NÚMERO DA FATURA | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO
007736 | 148,50 | 0,00 | 148,50

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007736A	19/04/2017	148,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DOS PRODUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 46,70(31,45%) | 148,50
VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
000.000.000-00
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000	DISCO RIGIDO SSD 128 SAMSUNG PRETO	84717000	0102	5102	UN	1,000	148,50	148,50	0,00					

Talma Conceição
SERVIDOR TEMPORÁRIO
PORTARIA 1.036/2017

21 04 17

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val. Aprox Tributos R$46,7 (31,44%) Fonte: IBPT

PEDIDO DE COMPRA 4401/5241

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/07/2009 LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS
BANCO DO BRASIL - AG. 0830-1 - C/C 11.969-1

RESERVADO AO FISCO

Linkyê Cardoso
Servidor(a) Cedido(a)
HOSPITAL JEAN BITAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/04/2017 17:54:29

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

I Acomissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.551.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	23.453.630/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Débito de Contrato

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1810009005412902793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:57
Código de Barras	24690.00117 12500.570507 02461.050397 8 71610000106667
Valor do pagamento	R$ 1.066,87 (Um Mil Sessenta e Seis Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	SUPERMEC NF 455327
Autenticação	639301978459856250

Estado do Pará, Belém, 15 de maio de 2017 (a PRIS)

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS: Fabíola Braga

PAGO
12/05/17
Fabíola

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	23.452.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000000412992793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:30

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	130
Conta	125091
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 148,50 (Cento e Quarenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	BANCO IMP. COM. REP. LTDA NF. 7736
Autenticação	636301562699700000

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116
ASS. Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS DISCRIMINADOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 455327
SÉRIE 1

Supermed

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

Av. Rhodes, 80, Cachoeirinha - CAMPO MG, CEP 31160005, Fone 31 3461-3952

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 455327
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3317 0411 2000 9000 0200 5500 1000 4553 2711 4011 7100

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
135170003181002 18/04/2017 09:09:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.149/0002

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.200.009/0002-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INS.NAC DESEN SOCIAL E HUMANO-INDSH (ITTSF)

CNPJ/CPF
11.460.837/0015-75

DATA DA EMISSÃO
18/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 340

BAIRRO/DISTRITO
LAGOINHA

CEP
66035-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91 32260827

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

455327/U	18/05/2017	1.066,87

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
1.066,87	72,23	0,00	0,00	1.066,87

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	1.066,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATLAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				00001205000515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	1005410005686

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			27,22	27,22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	% ICMS	% IPI
12405	AD BRAS/20 X 50 C/25-												
	D-BASCHIRON GT 0404201260 (30)12/21	90183719	200	6108	CX	20	6,0250	120,50	120,50	7,22		6,00	
19803	DUCHA 3000 7080 (0070)80 C/200 PCT-ARANDO-												
	NT 20037 (8)03/23 46317 (3)03/23	34071000	200	6108	PCT	10	3,9400	111,36	111,36	7,80		7,00	
21380	ESPARADRAPO 2CM,5 C/DAPA C/12 960CI-												
	TEX-CREMER REF.237189 92 989890 (11)11/24	30051000	200	6108	PCT	12	54,8250	625,11	802,11	53,45		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

R$ PS....
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federa
Emenda Constitucional 87 de 2015
Valor da partilha para UF do Destino: R$ 05,18
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 44,12
Pedido: 443869
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 237 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4063-2228 / 4063-2230 / 4063-2245
SOMENTE ACEITAREMOS TROCA/DEVOLUCAO ATE 72 HORAS DA DATA DA ENTREGA, COM PREVIA CONSULTA AO NOSSO DEPARTAMENTO DE VENDAS.
Rota.... 3 Cubagem: 0,15

Recebido.
26.04.17
Alcm

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.584.093-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	22.423.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000410685-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004188585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[illegible]
Data da Operação	12/5/2017 14:44
Código de Barras	00190.00009 01042.837083 00013.937174 7 71640000049240
Valor do pagamento	R$ 452,40 (Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	E R TRINDADE (TRIMED) NF.14298
Autenticação	63620197052141[illegible]

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
- EF: Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

NFe Nº 000014209
Série 001

DANFE

TRIMED

Venda a prazo

4151700908778776 - 10/04/2017 - 10:07:55

1521860906

04.282.742/0001-55

Destinatário / Remetente

INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

23.483.820/0015-75

Rua Coronel Jerônimo Pinheiro, 540

Umarizal

66055-000

Belem

91 3235 3631

PA

19/04/2017

19/04/2017

09:56:00

Fatura

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. da S.T.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Tributos (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	41,36	462,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Outros	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	462,40

Transportador / Volumes Transportados

Nome do Transportador

Frete por Conta: 0 - Emitente

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Total	Vl. Desc.	Vl. Frete	Vl. Seg.	Vl. B.C. ICMS	Vl. ICMS	Vl. Aprox. dos Trib.
2424	Cobertura p/ Colo C/SG,25/50 H cpg Adapt.	39232190	060	5102	UN	10,0000	12,5000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,37
102	HPC Polipropileno Cx.pg 4,0cm HR p/36 Bolsa	39061000	000	5102	pc	1,0000	330,4000	330,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,63
1865	[17.03.00.0013.10.1221] Clips Cabeça Perf. Curvado 00, S/Aletas [17.03.00.0016.VL.0121]	39061000	060	5102	pct	20,0000	6,5000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,37

Dados Adicionais

Informações Complementares

DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE PSIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO BIONEXO:44828595 / 44806220
Trib Aprox: R$ 24,00 Fed - R$ 17,34 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT W7ef3E1

Informações Adicionais de Interesse do Fisco

Conferido Conceição
HOSPITAL JEAN BITTAR
19/04/17

Reclamações
Até 48 horas
após a entrega.

HJB-LANÇADO
19 04 17

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	16300000008412992793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 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	4148
Conta	422576
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.950,00 (Um Mil Novecentos e Cinquenta Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	VILLIFARM MERCANTIL LTDA NF.19143
Autenticação	636301961431575000

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116
ASS. Fabiana Braga

PAGO
12/05/17
Fabiana

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Recebedor de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
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 de Código de Operação

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBX00000941299270363630195[illegible]159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:59
Código de Barras	23790.02609 97114.000017 39039.379100 6 71610000156096
Valor do pagamento	R$ 1.560,96 (Um Mil Quinhentos e Sessenta Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF 2034
Autenticação	6303019759031[illegible]

Estrutura de Contratos Mês: [illegible]

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

Villiform

RUA 1 COM 3 KM PRIMÁRIO, QD 22, LT 26 - S/N - POLO EMPRESARIAL SO - APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - 74550148
Telefone: [illegible] E-mail: [illegible]

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 19142
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1

5217 0406 7128 2250 0155 5500 1000 0151 4311 1101 7049

Consulta de autenticidade no portal [illegible]

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS: DEST

[illegible]		08713022000168	[illegible]	17/04/2017 [illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	1036	20.493.830/0013-78	17/04/2017
R. GONÇALO JERÔNIMO PIMENTEL 540 SIO	UMARIZAL		17/04/2017
[illegible]	BELÉM	[illegible] PA	ISENTO 01:30

FAJUDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

1.[illegible]	1[illegible]	0,00	0,00		[illegible]
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

KARPA LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA	2		GO	13.925.[illegible]
AV. BRASIL QD 46 LT 13 6815 - SAO JOAO	ANAPOLIS		GO	108013011
2		12,00	0,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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

Linikuer Cardoso
Setor Administrado
HOSPITAL SEAN SITAR
20.04.17

Telma Conceição
SETOR ADMINISTRADO
HOSPITAL SEAN SITAR
20/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

20.04.17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Recebimento de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	074.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416958-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004169585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000004129927930353019171593580
Data da Operação	12/5/2017 14:55
Código de Barras	23790.02609 97110.000003 90030.379103 9 71610000112852
Valor do pagamento	R$ 1.129,52 (Um Mil Cento e Vinte e Oito Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	11/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.43773
Autenticação	636301979367625000

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

NOTA FISCAL
N.º 3034 SÉRIE 50

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem
Rse9000
PA
66820-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 3034
SÉRIE 50 FL 1/1

1517 0434 5929 5500 1323 5505 0000 0030 3411 5957 8358

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
135170009725794 18/04/2017 18:46:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15145070

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
18/04/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ,

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
18/04/2017

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX
(59) 32.39-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
18:44:12

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	1.560,96	VALOR DO ICMS	265,36	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	983,42
VALOR DO FRETE	576,94	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.560,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA	0 - Emitente			NF 44829	4,00	03.299.955/0004-80
ENDEREÇO	RUA BARAO DE MAUA, 111	MUNICÍPIO	GOIANIA				GO	102551432
QUANTIDADE	663	ESPÉCIE	GRANEL	MARCA	WM	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	875,160	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1036202													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Assinatura do Recebedor

Nome

RG

Data de Recebimento

10/04/17

DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE White Martins Gases Inds.Norte Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

670

NOTA FISCAL
Nº 43773 SÉRIE 16

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 8 - KM 12 PARTE - COL. PINHEIRO
Belem — PA
CEP 66828-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 43773
SÉRIE 16 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5979 5500 1323 5501 6000 0437 7316 5961 0569

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170009759278 19/04/2017 08:20:53

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
18/04/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
18/04/2017

MUNICÍPIO
Belem

FONE / FAX
(59) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
18:25:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.128,52

VALOR DO ICMS
191,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
912,76

VALOR DO FRETE
215,76

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.128,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
QDO5815

UF
PA

CNPJ / CPF
00.560.691/0001-01

ENDEREÇO
RUA SANTA MARIA, 421

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15185417?

QUANTIDADE
16

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2.461,300

PESO LÍQUIDO
2.343,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOA	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001304	OXIGENIO MEDICINAL	2804.40.00	060	5102	16,000	70,5350	1.128,56	1.128,56	191,85	0,00	17,00	0,00
001304	Oxigênio Medicinal Cilindro	2804.40.00	060	5102	16,000	70,5350	1.128,56	1.128,56	191,85	0,00	17,00	0,00

21 03 17 ✓

Celina Conceição

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO
1036202

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONDIÇÕES: [illegible] A AGRADECIDO [illegible] Sendo [illegible] Base [illegible] Valor [illegible] Nº [illegible]

RESERVADO AO CONTRIBUINTE

671

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Permissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.334.692-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	33.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Saída de Conta

Agência	0015
Conta	0004168505
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636301957159856250
Data da Operação	12/5/2017 14:58
Código de Barras	23700.02009.97118.000015.44039.379100.1.71640000002376
Valor do pagamento	R$ 23,96 (Vinte e Três Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data de pagamento	11/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.43791
Autenticação	836361978960012500

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
Fabiola Braga

PAGO
12/05/17
Fabiola

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem UF: PA
8009900 CEP: 66820-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 43791
SÉRIE 16 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5979 5500 1323 5501 6000 0437 9116 5997 2094

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170010014089 21/04/2017 09:59:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75	21/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL	66055-000	21/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Belem	(59) 3239-3800	PA		10:03:31

FATURA
Duplicata: N.º 43791-1 Venc.: 19/05/2017 Valor: R$ 23,96

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
23,96	4,07	0,00	0,00	21,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,16	0,00	0,00	0,00	0,00	23,96

TRANSPORTADOR/TRANSPORTADORA

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP	0 - Emitente		QDQ5815	PA	00.860.691/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA MARIA, 421	ANANINDEUA	PA	151864179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		1.350,000	1.350,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR ICMS SUBST. TRIB	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Oxigenio Med Carga Viprasy	28044000	000	5103	UN	1,0000	21,7990	21,80	23,96	0,00	0,00	4,07	0,00	17,00	0,00

CÁLC. DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 280 CR 28 DOLNUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00FILIAL FABRICA:RBU010 COD DOC:SO/VT VEICULO:ROTA:VIAGEM:5 12/512/029081Mercadorias retiradas do estabelecimento A. G. CRUZ - ME, situado a Av. Gentil Bittencourt, 2699 W - Sao Brae - Belem - Para, Inscrição Estadual n. 15.233791 CNPJ n. 05504492/0001-76, Regime Especial n. 152 de 03/01/2008, Item: 40154301 Lote: 1023617107001 Cilindro: 014844855

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL
N.º 43791 SÉRIE 16

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

673

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 15/05/2017

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 SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636304547868606250
Data da Operação	15/5/2017 14:24
Código de Barras	34191.09008 15302.572001 05280.550004 2 71600000289714
Valor do pagamento	R$ 2.897,14 (Dois Mil Oitocentos e Noventa e Sete Reais e Quatorze Centavos)
Data do pagamento	15/05/2017
Descrição	BIONEXO NF.108422
Autenticação	636304551046731250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636304705086106250 | Data: segunda-feira, 15 de maio de 2017 | Hora: 18:44

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5.828
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko

TV Humaitá, 2019
MARCO
BELEM PA
66060-047
(91) 3267-1647 091 3247-1647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.828
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 0852 0700 0250 5500 1000 0058 2810 0823 9764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170008451715 04/04/17 15:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1547100124

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
04/04/2017

ENDEREÇO
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543

BAIRRO/DISTRITO
Umarizal

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:44

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5828/1	04/05/17	1.541,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	DATA DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.541,00
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	1.541,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	BRASILIA / DF			DF	073596500122
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**VOLUME**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3,00				0,45	0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1964	GAS ARGAMASSA GRANDE 50KG	27111910	060	500	5405	UN	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 0400843 ref Val:27/10/21 NSC:8601280022												
1968	C. ARGA P/GRAUTE GRANDE 50KG	25199990	060	500	5405	UN	54,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 1905190 ref Val:20/11/21, Lote: 0400843 ref Val:27/10/21 NSC:8601280022												

8 - LANÇADO
11 05 17 ✓

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN
11/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Tipo de Cobrança: BOLETO (PA) ; - Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT ; - Local: HOSPITAL JEAN MAR - 2/2001 ; - Data Coleta: 04/04/17 ; - Médico: CARLOS ARMANDO RIVERO DOS SANTOS ; - Paciente: [illegible]	

D. Entrega 05/05 Sexta feira

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transeções.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936360454786860625O
Data da Operação	15/5/2017 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	326968
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.899,00 (Sete Mil Oitocentos e Noventa e Nove Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	BRAKKO NF.4730/5839/5832/5828/5835
Autenticação	03630455343141875O

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4.730
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko

TV Barão, 3610
MARCO
BELEM-PA
66093-037
091 33477647 091 33477647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 4.730
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0201 0852 0700 0250 5500 1000 0047 3010 0021 6676

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170004034365 15/02/17 13:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.297/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC		**23.453.830/0015-75**		15/02/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		**Umarizal**	**66055000**	15/02/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	**9132393800**	**PA**		14:56

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
47307	17/03/17	3.082,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR SUBSTITUIÇÃO TRIBUT.	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.082,00
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	3.082,00

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
6,00				0,89	0,88

DADOS DO PRODUTO(S)

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1063	CANULA P/ALVEOLO AMP GIA DIST 90/35L	90189099	041	5.102	UNIDADE	4,00	2.145,00	1.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: G160021 Val: 01/02/21; Lote: G160027 Val: 01/02/21; MA 80019010424												
1064	GRAMPEADOR GIA DIST 90/35S	90189099	041	5.102	UNIDADE	2,00	1.021,00	2.042,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: G160021 Val: 01/02/21; MA 80019010424												

Nome do paciente: JOSE AUGUSTO DA SILVA VITORIO
Data da cirurgia: 09/02/2017
Médico: Dr PEDRO BISI FILHO
Material:
1 Grampeador GIA 60SS + LOT G160021
1 Carga GIA 80/3SL + LOT G160027

Nome do paciente: MANOEL JOAO DO NASCIMENTO SONATO
Data da cirurgia: 09/02/2017
Médico: Dr ALLAN HERBERT FONSECA
Material:
1 Grampeador Linear GIA60SS LOT G160021
2 cargas GIA60SL LOT G160021
1 carga GIA80SL LOT G160027

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 9:00

JOB - LANÇADO
11 05 17 ✓

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe

Número da Nota
00108422

Data e Hora Emissão
2/5/2017

Código de Verificação
BQB5-NTFR

RPS Nº 115171 Série B, Emitido em 2/5/2017

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL S. A.**

Endereço: **AV.ENG. LUIZ CARLOS BERRINE 00936, CJ 71 - 7 AND - BROOKLIN NOVO - CEP 04571-000**

Município: **SÃO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

02 05 17 ✓

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

CPF/CNPJ: **234538300015-75** Inscrição Municipal:

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

IR - 46,31 ✓
PCC - 143,55 ✓

CPF/CNPJ: -- Nome/Razão Social: --

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

liq. 2.897,15

Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal.....3.087,00
COFINS REC //CSLLRECUP //IR 1,5 REC //PIS RECUP // (6,15 %)..... 189,86
Total a pagar.....2.897,14
Vencimento desta.....15/05/2017
Contrato: CV00011910

c.c 01033160

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).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

Valor aproximado de Tributos Federais 13,46% e Tributos Municipais 3,90%. Total de tributos incidentes sobre essa nota fiscal 17,35%. Fonte IBPT - Dados meramente informativos, não devem ser considerados para retenções.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.087,00

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

Código do Serviço
09682 - Processamento de dados e congêneres

Valor Total das Deduções(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
-	**3.087,00**	5,00	154,35	-

Município de 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 nota substitui o RPS Nº 115171 Série B, emitido em 2/05/2017; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/6/2017]

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5.835
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko

TV Barão, 2019
MARCO
BELEM PA
66095-087
091 33477047 091 33477047

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 5.835
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 0852 0700 0250 5500 1000 0058 3510 0023 9831

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170008456964 04/04/17 16:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154710024

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
04/04/2017

ENDEREÇO
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543

BAIRRO/DISTRITO
Umarizal

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:17

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5835/1	04/05/17	1.033,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.033,00

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	1.033,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.207/0001-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	BRASILIA / DF	DF	0735965000127

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,45	0,14

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1961	GRANULADO GASTROSOL	90183190	060	5102	Unidade	1,00	1.033,00	1.033,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lote 516042 Val 10/2021

B-LA...DO
11 05 17

Telma Conceição
RECEPCIONISTA
HOSPITAL JEAN MABP
11/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Tipo de Cobrança:BOLETO BB PA ( ) Vide [illegible] ( ) Fonte: BBPT ( ) Tesouraria:HOSPITAL JEAN MABP - 5(3665) - Data Emissão:04/04/17 ( ) Mod.ao:LAR DE NAZARE INSTITUIÇÃO DE MOLDA CEM - 6124 ( ) Parceiro:FRANCISCO DE ASSIS SIQUEIRA DE SOUSA	

Transferência [illegible] Portal [illegible]

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5.832
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko

TV Rio Solimões, 2618
MARCO
BELEM PA
66093-047
081 33477647 081 33477647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.832
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 0852 0700 0250 5500 1000 0058 3210 0823 9805

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008454736 04/04/17 16:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC	23.453.830/0015-75	04/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	04/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		16:02

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5832/1	04/05/17	1.287,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,00

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	1.287,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	BRASILIA / DF			DF	0735965000122

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,45	0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1001	GRAMPEADOR GIA DE 80/06	84729040	041	6.102	UNIDADE	3,00	429,00	1.287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	GUILHOTINA PARA GRAMPEADOR 30 FOLHAS	82089000	041	6.102	UNIDADE	3,00	71,00	213,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - LANÇ
CONTEÚDO 11 05 17 ✓
CONFERÊNCIA

Telma Conceição
SETOR FATURAMENTO
HOSPITAL JEAN LAVAL
11/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] OLIVEIRA DA SILVA.	

681

RAZÃO SOCIAL: BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA | NF-e Nº 5.839 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko

TV Hercules, 2019

MARCO

0823/M PA

(91) 33477647 (91) 33477647

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.839
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 0852 0700 0250 5500 1000 0058 3910 0823 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 DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415170008466367 04/04/17 17:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.267/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA DO EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC		23.453.830/0015-75		04/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66055000	04/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		12:15

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5839/1	04/05/17	956,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	956,00
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	956,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.267/0001-79
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	BRASILIA / DF			DF	0735965600122

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1965	GRATIFICACAO NATALINA 1a PARCELA	84818041	400	6.102	UNIDADE	1,00	956,0	956,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - LANCADO
11 05 17

Telma Conceição
DIRETORIA ADMINISTRATIVA
HOSPITAL SEAN

11/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

682

Banpará

CARD

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

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Título de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	(B)00000094129927936363045478686606250
Data da Operação	15/5/2017 14:25
Código de Barras	10496.36119 70000.100019 08963.044659 5 71600000083422
Valor do pagamento	R$ 834,22 (Oitocentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data do pagamento	15/05/2017
Descrição	STEMAC NF.6233
Autenticação	636304551360481250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636304705086106250 | Data: segunda-feira, 15 de maio de 2017 | Hora: 18:43

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

Número da NFS-e 6233

Data e Hora da Emissão	04/04/2017 09:36:31	Competência	4/4/2017	Código de Verificação	513535310
Número do RPS	6295	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	STEMAC SA GRUPOS GERADORES				
Nome Fantasia	STEMAC GERADORES				
CNPJ/CPF	92.753.266/0020-65	Inscrição Municipal	18057	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RODOVIA BR-316 ,SN - COQUEIRO CEP: 67015-220				
Complemento	KM 05 AL BR 06 BL 01 GALPAO	Telefone	(51)2131-3800	e-mail	fiscal@stemac.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				
CNPJ/CPF	23.453.839/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	R CON JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(11)3672-5138	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico: Belem - Vencto: 15/05/2017 - Ref. 04/2017 - Pedido de compra: - Doc. 0040016977 | Trib aprox R$: 91,48 Federal e 49,45 Municipal

INSS - 108,79

PIS - 45,99

Liq 83/add

CO 0102810

20.04.17

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	6,43	COFINS (R$)	29,67	IR (R$)		INSS (R$)	108,79	CSLL (R$)	9,69

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	999,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	999,00
(-) 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	164,78	0-Nenhum	Base de Cálculo	999,00
(-) 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$	834,22	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	49,45
		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.

25 04 17 ✓

25 04 17 ✓

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927935363045478686062S0
Data da Operação	15/5/2017 14:27
Código de Barras	24690.00117 12500.570507 02458.815475 8 71600000096828
Valor do pagamento	R$ 968,26 (Novecentos e Sessenta e Oito Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data do pagamento	15/05/2017
Descrição	SUPERMED NF.445795 PARC. 3/3
Autenticação	636304552552200000

Emitido em segunda-feira, 15 de maio de 2017 às 18:43

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 445795
SÉRIE 1

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

Av. Rhodes, 50, Cachoeirinha - CAMBUI, MG, CEP:37500000, Fone:35-3431-3952

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 445795
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0311 2060 9900 0280 5500 1000 4457 9511 4010 6649

Consulta 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	131172501075214 29/03/2017 08:43:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480032		11.306.099/0002-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	29/03/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	68055-000	29 MAR 2017

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

FATURA / DUPLICATA

9445795A	28/04/2017	960,30	9445795B	03/05/2017	960,28	9445795C	10/05/2017	960,28

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
2.880,86	160,95	0,00	0,00	2.880,86

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	2.880,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60664928003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	186544866O688

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			22,09	22,09

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
22407	CITERNOS SO 40ML/G,40G CX C/10 BERCO BIDO LT 0W5T6X (13)09/17	30049099	200	6108	CX	13	104,3893	1.357,06	1.357,06	64,39		4,00	
23758	DIMETICONA GTS 10MG C/30X-GEN-PRATI DOS LT LTA753 (1)01/19	30049099	000	6108	CX	1	190,8000	190,80	190,80	13,36		7,00	
12772	PENTAMIDA 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-EUROLA-NOR AL LT AS17416 (5)09/18	30049099	000	6108	CX	6	67,7950	438,98	438,98	30,73		7,00	
13753	CLORAZEPAM 2,5MG ORAL 20MG GEN-HIPOLABOR BL LT 32316 (6)08/18	30049041	000	6108	FR	6	1,4454	8,67	8,67	0,61		7,00	
15421	CETOCONAZOL 20MG 60G GEN-GOBBAL LT G16528 (13)11/18	30049099	000	6108	TS	13	1,6916	21,99	21,99	1,54		7,00	
11514	CLOR.LIDOCAINA 20MG/ML S/V 12PAM 20ML GEN-BLAUSIBOBL LT 16010547 (5)01/18	30049042	000	6108	CX	9	23,4480	211,03	211,03	14,77		7,00	
5468	CLOR.AMITRIPTILINA 25MG 30CP GEN-MSD QUI-MICA CI LT 81603620 (3)07/18	30049099	000	6108	CX	3	0,8140	2,44	2,44	0,17		7,00	
11457	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-EUROFAR LT DE162077 (1)09/18	30039099	000	6108	CX	1	54,6000	54,60	54,60	3,82		7,00	
17422	ETOSUXIMIDA C/ALCOOL TB C/60UN-CAIXA REF.0093 LT 3015 (36)12/19 2016 (4)12/19	30051090	000	6108	UND	40	14,8822	595,29	595,29	41,67		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

...
ITEM 1 Alíquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 197,28
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 131,52
Pedido: 434260
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4053-2228 / 4053-2236 / 4053-2245
SOMENTE ACEITAREMOS TROCA/DEVOLUCAO ATE 72 HORAS DA DATA DA ENTREGA, COM PREVIA CONSULTA AO NOSSO DEPARTAMENTO DE VENDAS.
Rota....: 9 Cubagem: 0,07

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANCADO
EM 20/04/17

Mercadorias avariadas ou faltas só serão aceitas se forem averbadas em documentos de transportes

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 16/05/2017

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	IBI00000094129927936363054491040750O0
Data da Operação	16/05/2017 15:24

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6571
Conta	92847
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 88,40 (Oitenta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	RODRIGO FROHLICH - REEMBOLSO
Autenticação	636305451029856250

Aprovado pela IN/RFB nº 735/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
IRRF FERIAS **DARF válido para pagamento até 19/05/2017** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.206,27
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.206,27

85640000022-5 06270064713-4 91234538300-0 00105617120-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Aprovado pela IN/RFB nº 735/2007 — 2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
IRRF FERIAS **DARF válido para pagamento até 19/05/2017** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.206,27
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.206,27

85640000022-5 06270064713-4 91234538300-0 00105617120-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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

Aline Cardeiro
ANALISTA PESSOAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 04/05/2017 HORA: 11:54:37

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	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	57.348,99
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	57.348,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100005732	489902702308	523453830006	157520170490

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 04/05/2017 HORA: 11:54:37

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	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	57.348,99
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	57.348,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100005732	489902702308	523453830006	157520170490

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPTº. PESSOAL
INDSH-CHJB

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936360544910407500O
Data da Operação	16/5/2017 15:24

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$ 160,00 (Cento e Sessenta Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	G&A COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA NF. 4919
Autenticação	636305450597356250

Emitido em segunda-feira, 10 de julho de 2017 às 15:48

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02116
ASS.

PAGO
16/05/17

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
IRRF RESCISÃO	
07 VALOR DO PRINCIPAL	856,35
DARF válido para pagamento até 19/05/2017 Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM**	
08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	856,35

85610000008-7 56350064713-3 91234538300-0 00105617120-8

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
IRRF RESCISÃO	
07 VALOR DO PRINCIPAL	856,35
DARF válido para pagamento até 19/05/2017 Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM**	
08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	856,35

85610000008-7 56350064713-3 91234538300-0 00105617120-8

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.

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDSH - CHJB

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
IRRF FOPAG **DARF válido para pagamento até 19/05/2017** Domicílio tributário do contribuinte: BELEM **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	17.086,03
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	17.086,03

85650000170-1 86030064713-5 91234538300-0 00105617120-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 — 2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
IRRF FOPAG **DARF válido para pagamento até 19/05/2017** Domicílio tributário do contribuinte: BELEM **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	17.086,03
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	17.086,03

85650000170-1 86030064713-5 91234538300-0 00105617120-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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

RODRIGO FERREIRA
DIRETOR ADM. FINANCEIRO

Aprovado pela IN/SRF nº 738/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.953,73
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	6.953,73

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800

PIS

DARF válido para pagamento até 25/05/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.16.08.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85680000069-2 53730064714-7 51234538300-8 00183017120-1

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

Aprovado pela IN/SRF nº 738/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.953,73
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	6.953,73

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800

PIS

DARF válido para pagamento até 25/05/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.16.08.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85680000069-2 53730064714-7 51234538300-8 00183017120-1

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

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

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDSH-CHJB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Neo Stock Brasil Prod para Saude Ltda
Rua Biguacu, 603 - Municipios -
CEP:88337-450 - Balneario Camboriu - SC
TEL: (47)3050-4050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001327 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4217 0402 1465 0500 0691 5500 1000 0013 2710 0001 3276

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 DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342170046679893 18/04/2017 16:22:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255133715

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 02.146.505/0006-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 18/04/2017

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66053-000

DATA SAÍDA / ENTRADA: 18/04/2017

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
NS61727/A	16/05/2017	6.934,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.934,00	368,79	0,00	0,00	6.934,00

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	6.934,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF: 10.970.887/0052-44

ENDEREÇO: DR. PEDRO ZIMMERMANN, 4.755 / 4.599

MUNICÍPIO: BLUMENAU

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255185715

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43				290,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105	LUVA PROCEDIMENTO M C/100 - LEMGNUSER - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: PR10M - FAB: 01/03/2017 - VAL: 31/03/2020 -	40151900	000	6108	CART	200	13,300000	0,00	2.660,00	2.660,00	186,20	0,00	7,00	0,00
169	FITA MICROPORE 25 X 10 CX/CAPA - CIEX - LOTE: FP26017 - FAB: 01/03/2017 - VAL: 31/03/2019 -	30051090	000	6102	ROLO	144	1,560000	0,00	224,64	224,64	15,72	0,00	7,00	0,00
18	SERINGA DESC 10ML S/AG L SLIP - DESCARPACK - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: SSSLL0099 - FAB: 01/12/2016 - VAL: 30/11/2021 -	90183119	200	6108	UNID	3.500	0,196000	0,00	686,00	686,00	27,44	0,00	4,00	0,00
20	SERINGA DESC 20ML S/AG L SLIP - DESCARPACK - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: SSSLL1002 - FAB: 01/12/2016 - VAL: 30/11/2021 -	90183119	200	6108	UNID	2.500	0,268000	0,00	634,40	634,40	35,20	0,00	4,00	0,00
21	AVENTAL DESC M LONGA TNT C/10 - TALGE - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: TAEW020 - FAB: 01/10/2016 - VAL: 31/10/2021 -	62101000	200	6108	PCTE	200	8,650000	0,00	1.730,00	1.730,00	69,20	0,00	4,00	0,00
28	TOUCA DESC ELAST BRANCA C/100 - TALGE - LOTE: TTEW140 - FAB: 01/12/2016 - VAL: 31/12/2021 -	65059000	200	6108	PCTE	60	4,600000	0,00	276,00	276,00	11,04	0,00	4,00	0,00
484	ALCOOL 70% 100 ML ALMOT. - CICLO FARMA - LOTE: 17035418 - FAB: 30/03/2017 - VAL: 31/03/2019 -	22121200	000	6108	UNID	168	0,970000	0,00	162,96	162,96	11,41	0,00	7,00	0,00
91	MASCARA TRIPLA TNT C/ ELAST PCTE C/ 50 - TALGE - LOTE: TMTW021 - FAB: 01/10/2016 - VAL: 31/10/2021 -	63079019	200	6108	PCTE	90	4,000000	0,00	360,00	360,00	14,40	0,00	4,00	0,00

OBS: O ITEM 28 TOUCA VEIO FALTANDO 10 PCTS. (Regularizado ok)

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25/17 HORA 19:00 HRS.

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
12/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS da UF de Destino: R$ 456,00
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
ID Nº 44809328

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
16/05/17 Fabiola

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número de Nota	00004919
Data e Hora de Emissão	12/05/2017 14:07:11
Código de Verificação	991a971e

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: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
GARANTIA: 90 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: DEP. EM CONTA
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG:1451-2, C/C:8493-6
VENCIMENTO: 26.05.2017

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MANUTENÇÃO EM IMPRESSORA HP LASERJET P1102W N/S: VND3330692 DE OS: 914/17	1	160,00	160,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 15/05/17.

HJB - LANÇADO
12 05 17

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$ 160,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 160,00	3,84%	R$ 6,14

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,84%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 951180000 - 5 E DE EQUIPAREPARACAO 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).

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 do GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363054491040750000
Data da Operação	16/05/2017 15:26
Código do Pagamento	2305
Competência	04/2017
Identificador	234538300-0157-5
Valor do INSS	R$ 57.348,99 (Cinquenta e Sete Mil Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Nove Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 57.348,99 (Cinquenta e Sete Mil Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição	INSS FOPAG COMP. 04/2017
Autenticação	636305451822668750

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBI000000941299279363630544910407500O
Data da Operação	16/05/2017 15:27
Período de Apuração	30/04/2017
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	19/05/2017
Valor principal	R$ 2.206,27 (Dois Mil Duzentos e Seis Reais e Vinte e Sete Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 2.206,27 (Dois Mil Duzentos e Seis Reais e Vinte e Sete Centavos)
Descrição	IRRF FÉRIAS COMP. 04/2017
Autenticação	636305452731106250

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IB30000009412992793636305449104075000
Data da Operação	16/05/2017 15:27
Período de Apuração	30/04/2017
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	0561 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	19/05/2017
Valor principal	R$ 856,35 (Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 856,35 (Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição	IRRF RESCISÃO COMP. 04/2017
Autenticação	636305452441575000

Banco do Estado do Pará S/A

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636305449104075000
Data da Operação	16/5/2017 15:22
Código de Barras	23793.70808 97116.000148 97000.110201 3 71610000693400
Valor do pagamento	R$ 6.934,00 (Seis Mil Novecentos e Trinta e Quatro Reais)
Data do pagamento	16/05/2017
Descrição	NEO STOCK NF.1327
Autenticação	636305449862043750

Emitido em segunda-feira, 10 de julho de 2017 às 15:47

PAGO
16/05/17

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
FLS.

Reemissão de Comprovante

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

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363054491040750000
Data da Operação	16/05/2017 15:28
Período de Apuração	30/04/2017
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	19/05/2017
Valor principal	R$ 17.086,03 (Dezessete Mil Oitenta e Seis Reais e Três Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 17.086,03 (Dezessete Mil Oitenta e Seis Reais e Três Centavos)
Descrição	IRRF FOPAG COMP. 04/2017
Autenticação	636305453399231250

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ00000094129927936363054491040750000
Data da Operação	16/05/2017 15:28
Período de Apuração	30/04/2017
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	830-1 - PIS - FOLHA DE PAGAMENTO
Referência	
Data do vencimento	25/05/2017
Valor principal	R$ 6.953,73 (Seis Mil Novecentos e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Três Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 6.953,73 (Seis Mil Novecentos e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Três Centavos)
Descrição	PIS FOPAG COMP. 04/2017
Autenticação	636305453010637500

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/05/2017

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

RECEBEMOS DE [illegible] LTDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.000.081 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

I B ARTES GRAFICAS LTDA Av. Gentil Bettencourt, 442 (Entre Benjamim e Dr. Moraes) - Batista Campos CEP: 66.035-340 - Fone: (91) 3224-0075 / 981201298 - Belém - Pará	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.081 SÉRIE: 1 Página 1de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 1510 0924 9413 3800 0150 5500 1010 0000 2110 7211 6012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415160025392323 - 23/09/2016 14:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
155127721		24.041.338/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	23/09/2016
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.186,00

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	1.186,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	BOBINAS ADESIVAS 33X22 3 COLUNAS	48211000	0102	5102	50	50,0000	19,8000	990,00					
001	RIBBON CERA 110X74 M	48211000	0102	5102	20	20,0000	9,8000	196,00					

LANC
04.10.16 Fabiola

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
255516			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Luciano Ventura Setor Almoxarifado Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0006166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	38000000941299279363630600576575000
Data da Operação	17/5/2017 09:11
Código de Barras	00190.00009 02896.467004 00001.209170 1 71620000413200
Valor do pagamento	R$ 4.132,00 (Quatro Mil Cento e Trinta e Dois Reais)
Data do pagamento	17/05/2017
Descrição	BRAKKO NF.6865
Autenticação	638306090963137500

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6005

Sessão: 638306075871782500 | Data: quarta-feira, 17 de maio de 2017 | Hora: 09:13

PAGO 17/05/17

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 6.865 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Fernando, 2619
MARCO
BELEM PA
66093-047
091 33473647 091 33473647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 6.865
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0068 6510 0025 8698

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415170012422720 17/05/17 08:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC		23.453.830/0015-75		17/05/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66055000	17/05/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:15

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6865/1	17/05/17	4.132,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.132,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.132,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				1,78	1,76

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VALOR [illegible]	VALOR [illegible]	[illegible]	VALOR [illegible]	VALOR [illegible]	ALÍQUOTAS [illegible]	ALÍQUOTAS [illegible]
3742	GRAMPEADOR GRA [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4.132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
	[illegible]												

Conceição
17/05/17

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.05 HORA 10:28

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Cobrança BOLETO BB PA [illegible] Valor aproximado dos tributos 258,80 (0,00%) Fonte: IBPT	



COMP 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | C1 7 | CONTA 0004168585 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000175 | C3 9

R$ 496,00

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E CENTAVOS ACIMA

OU À SUA ORDEM

A CARLOS DO COUTO MORAES

BELÉM, 16 DE MAIO DE 2017

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S.A.

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N O SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700155⑈ 0030001755⑆ 0000416858504

Eu, José Euclides da Costa Abreu Junior
recebi o cheque no valor de
R$ 496,00 no dia 17/05/17

PAGO
17/05/17

COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SERIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000174	0	1.166,00
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000174	0	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE HUM MIL CENTO E SESSENTA E SEIS REAIS E CENTAVOS ACIMA.

A J B ARTES GRAFICAS LTDA OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S.A.

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 4ET
Belém - PA
CONFECÇÃO 10/2016

BELÉM, 16 DE MAIO DE 20 17

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCARIO DESDE: 04 / 2016

003700156 003000174 5 0000416858 50

Eu, José Euclides da Costa Abreu Junior
recebi o cheque no valor de R$ 1.166,00
no dia 17/05/17

PAGO
17/05/17

NFA

NOTA FISCAL AVULSA Nº 99756 SÉRIE 4

Governo do Estado do Pará
Secretaria de Estado da Fazenda

Natureza da Operação	Insc. Est. Subst.Tributária	Saída	Entrada
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	00.000.00-00	X	

REMETENTE

Nome/ Razão Social	CNPJ/ CPF	Data da Emissão
CARLOS DO COUTO MORAES 01995480215	27.496.144/0001-37	25/04/2017

Endereço	Bairro/ Distrito	CEP
AVE, GENTIL BITTENCOURT No. 442	BATISTA CAMPOS	66035340

Data de Saída	Município	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
	BELEM	PA	15.559.40-44	

DESTINATÁRIO

Nome/ Razão Social	Bairro/ Distrito	Cód.Município	UF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	UMARIZAL	4278	PA

Endereço	CEP	Município	Fone/ Fax
RUA, CONEGO JERONIMO PIMENTEL No. 543	66055000	BELEM	32393800

Inscrição Estadual	CNPJ/ CPF
	23.453.830/0015-75

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	C.S.T	UNID	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	VALOR IPI
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - BOBINAS ADESIVAS 33X22 COM 3 CARREIRAS SEPARADAS	48211000	030	UN	20.000	24,80	496,00	0	0	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Desp. Acessórias
496,00	0	0	0

Valor Total do IPI	Valor Total da Nota
0,00	496,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco	Código de Segurança
LEI COMPLEMENTAR Nº 128/2008		8V0BANT4QEB9RJJT372SM4KN65F8

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
26.04.17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 30/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
05/05/17

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/05/2017

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			04 Bairro
23453830001575	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano			Umarizal
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	-			
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Belem	PA	66055000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12751422073	Geodelson Rodrigo Farias Cardoso			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R. Trinta Equatro ,21 Qd 83				Val de Cans
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Belem	PA	66110062	65516 - 00026/PA	60432098291
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/09/1978	Ana Maria Farias Cardoso			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

27 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.313,90	01/04/2016	10/05/2017	10/05/2017	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
0000520206473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10dias Salário (liquido de 00faltas e DSR)	375,50	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	62,47	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 11,96 horas a 100,00%	174,60	56.2 Horas Extras 2,00 horas a 50,00%	28,47	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre o Salario Variável	39,05	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	488,22	64.1 13º Salário-Exerc. _/12 avos	0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	137,26	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2016 a 31/03/2017	1.101,69	66 Terço Constituc. de Férias	412,98
69 Aviso Prévio Indenizado 33/dias	1.521,64	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	122,05	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.463,93

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	188,49	112.2 Prev Social - 13º Salário	39,05
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Atrasos	2,77
115.2 Faltas	43,80	115.3 Desconto Dsr	43,80	115.4 Saída Antecipada	17,01
				TOTAL DEDUÇÕES	334,92
				VALOR LÍQUIDO	4.129,01

Alma Cordeiro
ANALISTA DEPT. PESSOAL
UNOSH - CHJB

IMDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local BELEM Emissão : 18/05/2017

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

[X] Outros [ ] Tovts

Código :

Favorecido : GEODELSON RODRIGO FARIAS CARDOSO

Descrição do Evento : Pagamento de Rescisão

Dados Bancários: CEF- CONTA POUPANÇA 4110 013 00014846-7

Vencimentos	: 1) Data : 19/05/2017	R$:	4.129,01
e	: 2) Data :	R$:	
Valores	: 3) Data :	R$:	
	: 4) Data :	R$:	

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Suelen Vellez	Alina Cordeiro ANALISTA DEPTº. PESSOAL IMDSH-CHJB		

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Banco	037 - Banpará
Titular	WANDERLEY NUNES CRISTO
Agência	0019 - BREVES
Conta	000060839-4

Conta de origem		**Conta de destino**	
Titular:	WANDERLEY NUNES CRISTO	**Titular:**	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência:	0019 - BREVES	**Agência:**	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta:	000060839-4	**Conta:**	000416858-5

Valor: R$ 12,50 (Doze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição: Prestação de Contas HJB
Autenticação 040400000000000009850680697.19 00910000402716992058093896805.44

Emitido em quinta-feira, 18 de maio de 2017 às 21:42

PAGO
18/05/17

INDSH - HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
OS: Fabiola Braga

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Concessa

Agência	0015
Conta	00041685B5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	SBJ00000094129927936363071443429B1250
Data da Operação	18/5/2017 14:32
Código de Barras	85880000032-6 24630239201-9 70519136753-8 72234538302-3
Valor do pagamento	R$ 3.224,03 (Três Mil Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	17/05/2017
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	FGTS RESCISÓRIO LUANA DO SOCORRO SOUZA DE OLIVEIRA
Autenticação	63630714753141B750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 63630718543579375O | Data: quinta-feira, 18 de maio de 2017 | Hora: 15:36

PAGO
18/05/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636-545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	18000000941299279363630714434298125O
Data da Operação	18/5/2017 14:33
Código de Barras	85820000009-0 59150239201-6 70519136757-0 32634538302-0
Valor do pagamento	R$ 959,15 (Novecentos e Cinquenta e Nove Reais e Quinze Centavos)
Data do pagamento	17/05/2017
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	FGTS RESCISÓRIO_ GEODELSON RODRIGO FARIAS CARDOSO
Autenticação	63630714836626250O

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636307185435793750 | Data: quinta-feira, 18 de maio de 2017 | Hora: 15:36

PAGO
18/05/17

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Local BELEM Emissão : 16/05/2017

De : DEPARTAMENTO PESSOAL

Recebido :

Para : FINANCEIRO

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

[X] Outros [ ] Tovis

Código : GEODELSON RODRIGO FARIAS CARDOSO

Favorecido :

Descrição do Evento : GRRF

Dados Bancários:

Vencimentos e Valores

: 1) Data : 19/05/2017 R$: 959,15

: 2) Data : R$:

: 3) Data : R$:

: 4) Data : R$:

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Suelen Keller	Aline Cordeiro ANALISTA DEPT°. PESSOAL INDSH-CRJB		

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/05/2017 16:13:56

Versão do Aplicativo: 3.3.5 - 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

13675732634538302

12- Total a Recolher

959,15

13- Data de Validade = 19/05/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000090	591502392016	705191367570	326345383020

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/05/2017 16:13:56

Versão do Aplicativo: 3.3.5 - 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

13675732634538302

12- Total a Recolher

959,15

13- Data de Validade = 19/05/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000090	591502392016	705191367570	326345383020

Autenticação mecânica

Alina Cordeiro
ANALISTA DEPTº. PESSOAL
INDSH-CHJB

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 13675732634538302

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: GEOCELSON RODRIGO FARIAS CARDOSO

PIS/PASEP: 12751422073 — Admissão: 01/04/2016 — Categoria: 01

Data Nascimento: 08/09/1978 — Data Opção: 01/04/2016 — CTPS: 0065516/00026

Movimentação: 10/05/2017 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.060,93	1.643,69	1.486,56
Depósito	0,00	84,87	131,49	594,23
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	148,56

Valor Trabalhador: 810,59 — Valor Devido pela Empresa: 959,15

Cabe ao trabalhador os valores do Depósito e JAM

Alin Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDSM-CNJB

COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SERIE	CHEQUE Nº	C3
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000173	2
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000173	2

R$ 400,00

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE QUATROCENTOS REAIS E CENTAVOS ACIMA

A THIAGO DE MORAES SOUZA OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 16 DE MAIO DE 20 17

Banpará

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV. WENCESLAU LEMOS, 323
BELÉM - PA
CONTEÚDO: 16/2016

INSTITUTO N O SOCIAL HUMANO -
CNPJ 21.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 04 / 2016

203700157⑈ 0030001735⑆ 0000416858 50⑈

Recebi 400,00 reais
em 17/05/17

Walquiria Melo

PAGO
17/05/17

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local BELEM Emissão : 18/05/2017
Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :
Favorecido : LUANA DO SOCORRO SOUZA DE OLIVEIRA
Descrição do Evento : GRRF

Dados Bancários:

Vencimentos	: 1) Data : 19/05/2017	R$:	3.224,03
e	: 2) Data :	R$:	
Valores	: 3) Data :	R$:	
	: 4) Data :	R$:	

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Gaulon Heller	Aline Cordeiro ANALISTA DEPTº. PESSOAL INDSH - CHJB		[illegible]

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/05/2017 15:52:15

Versão do Aplicativo: 3.3.6 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.630/0015-75

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

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

11- Identificador	12- Total a Recolher
13675372234538302	3.224,03

13- Data de Validade = 19/05/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000326 240302392019 705191367538 722345383023

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/05/2017 15:52:15

Versão do Aplicativo: 3.3.6 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.630/0015-75

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

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

11- Identificador	12- Total a Recolher
13675372234538302	3.224,03

13- Data de Validade = 19/05/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000326 240302392019 705191367538 722345383023

Autenticação mecânica

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT. PESSOAL
INDSH-CHJB

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 13675372234538302

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 Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUANA DO SOCORRO SOUZA DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 13785879422 — Admissão: 31/03/2016 — Categoria: 01

Data Nascimento: 19/04/1988 — Data Opção: 31/03/2016 — CTPS: 0016705/00063

Movimentação: 10/05/2017 - 11 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.866,72	4.972,65	5.190,59
Depósito	0,00	230,93	397,81	2.076,23
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	519,00

Valor Trabalhador: 2.704,97 — Valor Devido pela Empresa: 3.224,03

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDSH - CHJB

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000003**

Data e Hora de Emissão: **11/05/2017 21:51:46**

Código de Verificação: **64957a80**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **THIAGO DE MORAES SOUZA**

CPF/CNPJ: **19.702.909/0001-10** Inscrição Municipal: **237381-5**

Endereço: **RUA 27 DE ABRIL, VILA REGINA, Nº09 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-670** Telefone: **91 88336182**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **contato3dluz@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: **selma@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE FILMAGEM AÉREA COM DRONE NO HOSPITAL JEAN BITAR NO DIA 10/05/2017

C.C - 01022150

Tributável	Discriminação	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FILMAGEM AÉREA COM DRONE	1	400,00	400,00

00 2758

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 15/05/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 11/05/17
CONTABILIDADE ___/___/___( )

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$ 400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 400,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Tributação: TRIBUTÁVEL MEI
Incidência: BELÉM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 591209900 - atica, de vidAtividades de pos-producao cinematografica, de videos e de programas de televisao nao especificadas anteriormente
Serviço: 1302 - Fonografia ou gravação de sons, inclusive trucagem, dublagem, mixagem e congêneres.

Mensagem enviada com sucesso.

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DOC - JEAN BITAR/PA

EMISSÃO: 15/05/2017

Tipo de Despesa: **FILMAGEM EM HD**

Favorecido : THIAGO DE MORAES SOUZA

Histórico : FILMAGEM EM FULL HD COM DRONE NA AREA EXTERNA DO HOSPITAL JEAN BITAR

Documento: Nº Emissão:

(●) DINHEIRO ( ) CHEQUE	VL. AUTORIZADO	1) Data: 12/05/17	R$ 400,00

( ) DINHEIRO ( ) CHEQUE	VL PARATICADO	1) Fornecedor: 2) Fornecedor:	R$: R$:

Felipe Monteiro Centro Hospitalar Jean Bitar	Coordenador Rosinete L. Pinheiro Coord. Logística Centro Hospitalar JEAN BITAR INDSH 15/05/17.	Dpto. Financeiro	Diretoria

I

Felipe Montello

De: 3D Lux Filmes <contato3dlux@gmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 15 de maio de 2017 11:04
Para: Felipe Montello
Assunto: Re: Nota fiscal Hospital Jean Bitar - filmagem aérea com drone.
Anexos: image001.jpg; image003.jpg; image002.jpg

Ag. 21
CC. 289396-7 Banpará
Thiago de Moraes Souza
Cpf: 715.713.532-91

Em 15 de maio de 2017 11:01, Felipe Montello <compras1.hjb@indsh.org.br> escreveu:

Dados Bancários por favor.

Att,

JEAN BITAR SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

FELIPE RAFAEL MONTELLO
Auxiliar de Compras
compras.hjb@indsh.org.br

Centro Hospitalar Jean Bitar
Belém - PA
(91) 3239-3800

Ramal: 3934

Skype: felipe.montello1

Fone: (91) 98704-3227 (oi)

(91) 98473-0266 (claro)

CNPJ: 23.453.830/0015-75

Este e-mail contém informações confidenciais, se você não é o destinatário desta mensagem, favor excluir, e não divulgar o conteúdo da referido mensagem. A violação das informações, sem autorização do proprietário podem acarretar medidas judiciais previstas em Lei.

"Antes de imprimir pense, antes de qualquer decisão reflita!"

Portal do Empreendedor

REDESIM

Você está aqui: Página Inicial ▸ MEI - Microempreendedor Individual ▸ Formalização

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Identificação

Nome Empresarial
THIAGO DE MORAES SOUZA 71571353291
Nome do Empresário
THIAGO DE MORAES SOUZA
Capital Social
3.000,00

Nº da Identidade	Órgão Emissor	UF Emissor	CPF
3010917	SEGUP	PA	715.713.532-91

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Vigente	Data de Início da Situação
ATIVO	12/02/2014

Números de Registro

CNPJ	NIRE
19.702.909/0001-10	15-8-0113265-0

Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
66093-670	PASSAGEM VINTE E SETE DE ABRIL	69

Bairro
MARCO

Município	UF
BELEM	PA

Ponto de Referência
Av. João Paulo II

Atividades

Data de Início de Atividades
12/02/2014

Código da Atividade Principal	Descrição da Atividade Principal
59.12-0/99	Atividades de pós-produção cinematográfica, de vídeos e de programas de televisão não especificadas anteriormente

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão de Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento de empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: http://www.portaldoempreendedor.gov.br
Certificado emitido com base na Resolução nº 76, de 17 de dezembro de 2009, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios - REDESIM
ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Para descobrir a inscrição estadual e/ou municipal, usando conveniente do sistema empresarial nacional, informe os elementos abaixo no endereço eletrônico http://www.redesim.fazenda.gov.br/Pessoa_Juridica/CNPJ/Inscrição.exe

Número do Recibo	[illegible]
Número de Identificador	[illegible]

Data de Emissão:
12/02/2014

CNPJ: 23.402.931/0015-70
FANTASIA: HOSPITAL JEAN RITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONDE JERONIMO FRIENTEL, 643
CONTATO: ROSINETE
TELEFONE: 91 3239-3801

CEP: 66053-000 CIDADE: BELÉM UF: PA

E-MAIL: RP.#

610 2017 DATA: 11/05/2017

CATEGORIA: COMUNICAÇÃO VISUAL

DADOS DOS FORNECEDORES			
NOME	001 3D LUX FILME	002	003
TELEFONE	91 98833-0182 / THIAGO		
E-MAIL	contato3dlux@gmail.com		

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	001 UNIDADE	001 VALOR UNT	001 TOTAL	002 UNIDADE	002 VALOR UNT	002 TOTAL	003 UNIDADE	003 VALOR UNT	003 TOTAL
1						R$ -			R$ -			R$ -
2	Serviço de filmagem full HD em drone	UNIDADE	1	UNIDADE	R$ 400,00	R$ 400,00			R$ -			R$ -
3						R$ -			R$ -			R$ -
4						R$ -			R$ -			R$ -
5						R$ -			R$ -			R$ -
6						R$ -			R$ -			R$ -
7						R$ -			R$ -			R$ -
8						R$ -			R$ -			R$ -
9						R$ -			R$ -			R$ -
10						R$ -			R$ -			R$ -
11						R$ -			R$ -			R$ -
12						R$ -			R$ -			R$ -
VALOR TOTAL (MENSAL)				R$ 400,00			R$ 0,00			R$ 0,00		
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				a vista								
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				5 dias								
FRETE				CIF								
VALIDADE DA PROPOSTA				30 dias								
FATURAMENTO MÍNIMO												
OBSERVAÇÃO:				Serviço emergencial para o video institucional do Hospital Jean Ritar								

DADOS DO COMPRADOR	
NOME	FELIPE MONTELLO
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3934
E-MAIL	compras1.hjr@indsh.org.br
CARIMBO / ASSINATURA	Felipe Montello Aux. Compras Centro Hospitalar Jean Ritar INDSH

Rosinete L. Pinheiro
Coord. Logística
Centro Hospitalar JEAN RITAR
INDSH
Coordenador

Aprovador

727

Pedido de Compra

NUMERO DO PEDIDO:	610-05/17	DATA EMISSÃO	11/05/2017

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: Felipe Montalto

EMAIL: compra1.hjb@indsh.org.br

MAPA DE COTAÇÃO: 610-05/17

CLIENTE

CNPJ: 23.453.830/0015-75

FANTASIA: CENTRO HOSPITAL JEAN BITAR

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)

ENDEREÇO: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL Nº 543 CEP: 66055-000 CIDADE/UF: BELEM - PA

CONTATO: LANA

TELEFONE: 91 3238-3838 E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL: THIAGO DE MORAES SOUZA 71571363291

CNPJ: 19.702.909/0001-10

CONTATO: THIAGO

TELEFONE/ E-MAIL: 91 98833-6162 - contato3dlux@gmail.com

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Serviço de filmagem full HD em drone	S/PREFERENCIA	1	UNIDADE	R$ 400,00	R$ 400,00
2		S/PREFERENCIA				R$ -
3		S/PREFERENCIA				R$ -
4		S/PREFERENCIA				R$ -
5		S/PREFERENCIA				R$ -

SUBTOTAL	R$ 400,00
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 400,00
FORMA PAGTO	A VISTA
PRAZO ENT.	5 dias
FRETE	CIF

NOTA:

APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL É OBRIGATORIO O ENVIO DE UMA CÓPIA PARA A UNIDADE SOLICITANTE POR EMAIL NO PRAZO DE 48 HORAS ÚTEIS

O NÃO ENVIO DE TAL DOCUMENTO PODERÁ ACARRETAR NA DEVOLUÇÃO DO PEDIDO NO ATO DO RECEBIMENTO

Felipe Montello

De: 3D Lux Filmes <contato3dlux@gmail.com>
Enviado em: quinta-feira, 11 de maio de 2017 12:03
Para: compras1.hjb@indsh.org.br
Assunto: Orçamento Hospital Jean Bitar - Filmagem com drone
Anexos: ORÇAMENTO HOSPITAL JEAN BITAR.pdf

Anexo.

Atenciosamente,
Thiago de Moraes

3D Lux Filmes

Telefone: +55 91 98833-6182 | 98930-4013.

E-mail: contato3dlux@gmail.com

Cipriano Santos, 577 - Belém/PA
https://www.facebook.com/3dluxfilmes/

@3dluxfilmes



Belém, 05 de maio de 2017

Para
Hospital Jean Bitar

Conforme solicitado, apresento proposta para o fornecimento dos serviços abaixo especificados:

Item	Descrição
01	Imagens aéreas com drone. - Phantom 3 Adv **VALOR: 400,00**

VALOR TOTAL: R$ 400,00

Forma de pagamento:

- A combinar.

Thiago de Moraes Souza
Diretor/Editor

3D Lux Filmes - Produções em audiovisual
Av. Cipriano Santos, 577 - Canudos
Fone: (91) 98833-6182 / 98930-4013
CNPJ: 19.702.909/0001-10

JEAN BITAR	Formulário – Compras		
	Solicitação de Compras		
	Código: FOR.HJB.COMP.001	Versão: 001	Página: 1 de 2

SETOR REQUISITANTE:

NÚCLEO DE COMUNICAÇÃO

QTD	UND	DESCRIÇÃO	QTD ADQUIRIDA	CIENC SOLIC
1	1	Uso de drone para gravação em Full HD de vídeo institucional INDSH.		

JUSTIFICATIVA:

Gravação de vídeo institucional de todas as unidades administradas pelo INDSH no Para. Uso de drone para imagens aéreas

NOME DO SOLICITANTE: Paulista Farias de Lima	COMPRADOR:	APROVAÇÃO:
DATA: 10/05/17	DATA: HORAS:	

PARA PREENCHIMENTO DO SETOR DE COMPRAS

DATA DE ENTREGA:	COMPRADOR (A):	AVISADO:
	DATA: HORAS:	

Banpará banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ00000041299279363630714434298125O
Data da Operação	18/5/2017 14:29

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	1135
Conta	321501
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 985,43 (Novecentos e Oitenta e Cinco Reais e Quarenta e Três Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	R.MONTEIRO SANTOS -ME NF.301 (30%)
Autenticação	6363071458647043750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363071858435793750 | Data: quinta-feira, 18 de maio de 2017 | Hora: 15:37

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000301
Data e Hora de Emissão	16/05/2017 13:49:45
Código de Verificação	60d54b1b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **R. MONTEIRO SANTOS - ME**
CPF/CNPJ: **10.329.822/0001-74** Inscrição Municipal: **176372-6**
Endereço: **ESTRADA DO TAPANA, Nº000101 - KM-3 CJ RIO VOLGA B-148 SL-2 - BAIRRO TAPANA (ICOARACI) - CEP:66825-010**
Telefone: **91 913248993**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **rdgsampaio@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:
REPARO E MANUTENÇÃO DE 30 CÂMERAS ANALÓGICAS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REPARO E MANUTENÇÃO DE 30 CÂMERAS ANALÓGICAS	30	70,00	2.100,00

18 05 17

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$ 2.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.100,00	2,00%	R$ 42,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
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: 9511800-00 - 5 E DE EQUIPAREPARACAO 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).

Kevin Maciel Freire
Kevin Maciel Freire

Banpará

CARD

› **Reemissão do Comprovante**

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.345-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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	IB000000094129927936363071443429812S0
Data da Operação	10/5/2017 14:30
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	1396
Conta	7815077
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 13.164,87 (Treze Mil Cento e Sessenta e Quatro Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	TERMO DE RESCISÃO_LUANA DO SOCORRO SOUZA DE OLIVEIRA
Autenticação	636307146335168750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6505

Sessão: 636307185435793750 | Data: quinta-feira, 18 de maio de 2017 | Hora: 15:37

PAGO
18/05/17

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local BELEM Emissão : 16/05/2017
Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :
Favorecido : LUANA DO SOCORRO SOUZA DE OLIVEIRA
Descrição do Evento : Pagamento de Rescisão

Dados Bancários: BRADESCO AG:1396-0 CONTA CORRENTE 0781507-7

Vencimentos : 1) Data : 19/05/2017 R$: 13.164,87
a : 2) Data : R$:
Valores : 3) Data : R$:
: 4) Data : R$:

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
	ANALISTA DEPT°. PESSOAL INDSH-GHJB		

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830001575	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543				Umarizal
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Belem	PA	66055000	8610101	

10 PIS/PASEP	11 Nome			
13785879422	Luana do Socorro Souza de Oliveira			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Tv. Vilela , 11				Sao Jose
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Belem	PA	66065560	16705 - 00063/PA	89603125253
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
19/04/1988	Raimunda Souza de Oliveira			

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
4.104,00	31/03/2016	10/05/2017	10/05/2017	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.368,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 3,05 horas a 50,00%	85,34	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	16,41	60 Multa Art. 477,§8ºCLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	1.416,97	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 1/12 avos	376,10
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2016 a 31/03/2017	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	1.554,38	69 Aviso Prévio Indenizado 33/dias	4.618,41
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	354,24	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Faltas Indenizadas	4.104,00
95.2 Med.ferr.venocdas	181,03				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	14.376,88

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
107 Aviso Prévio Indenizado 30/dias	0,00	112.1 Previdência Social	608,44	112.2 Prev Social - 13º Salário	113,35
113.1 IRRF	190,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	912,01
				VALOR LÍQUIDO	13.464,87

Alice Monteiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
IMDH-CHJS


Bradesco
5090 0000 51
08/21
VALIDO ATE
1396 0
AGÊNCIA
DIG
078
CONTA
LUANA DO SOCOR
elo

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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	IBJ0000009612902793636307144342981250
Data da Operação	18/5/2017 14:31
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência	4110
Conta	000148467
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.129,01 (Quatro Mil Cento e Vinte e Nove Reais e Um Centavo)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	TERMO DE RESCISÃO_GEODELSON RODRIGO F CARDOSO
Autenticação	6363071469334500OO

PAGO
18/05/17

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/05/2017

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

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
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): 19/05/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
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): 19/05/2017

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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/O
CONTADOR

NF. 9

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	04/2017
		5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 92.753.268/0020-85** STEMAC SA GRUPOS GERADORES ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01 COQUEIRO ANANINDEUA PA CEP 67015-220		6 - VALOR DO INSS	108,79
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/05/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	108,79
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	04/2017
		5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 92.753.268/0020-85** STEMAC SA GRUPOS GERADORES ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01 COQUEIRO ANANINDEUA PA CEP 67015-220		6 - VALOR DO INSS	108,79
		7 -	-
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/05/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	108,79
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

NF. 6141

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	329,37
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	329,37

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/05/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631
4 - COMPETÊNCIA 04/2017
5 - IDENTIFICADOR 09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS 329,37
7 - -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00
11 - TOTAL 329,37

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/05/2017

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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

NF. 1599

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-79
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004160585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000094129927936363079992353250000
Data da Operação	19/5/2017 14:14
Código do Pagamento	2631
Competência	04/2017
Identificador	093325020-0010-7
Valor do INSS	R$ 329,37 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Trinta e Sete Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 329,37 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Trinta e Sete Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NF.1599
Autenticação	6303080000801106250

PAGO
19/05/17

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	18.139,26
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	18.139,26

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

IRRF S/ NF 04/2017

DARF válido para pagamento até 19/05/2017

Domicílio tributário do contribuinte
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.17.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000181-4 39260064713-6 91234538300-0 00117087120-4

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	18.139,26
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	18.139,26

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

IRRF S/ NF 04/2017

DARF válido para pagamento até 19/05/2017

Domicílio tributário do contribuinte
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.17.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000181-4 39260064713-6 91234538300-0 00117087120-4

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



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

Manoel Wagner S. de Melo
CRC 018220/O-9
CONTADOR

› **Reemissão do Comprovante**

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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	IB3000000941299279363630799923S325000
Data da Operação	19/5/2017 14:12
Período de Apuração	30/04/2017
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	19/5/2017
Valor principal	R$ 18.139,26 (Dezoito Mil Cento e Trinta e Nove Reais e Vinte e Seis Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 18.139,26 (Dezoito Mil Cento e Trinta e Nove Reais e Vinte e Seis Centavos)
Descrição	IRRF SOBRE NOTA FISCAL COMP. 04-2017
Autenticação	636307999627512500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636308006270012500 | Data: sexta-feira, 19 de maio de 2017 | Hora: 14:24

PAGO
19/05/17

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
6 - VALOR DO INSS	108,79
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	108,79

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0020-85
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP 67015-220

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/05/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2631
4 - COMPETÊNCIA: 04/2017
5 - IDENTIFICADOR: 92.753.268/0020-85
6 - VALOR DO INSS: 108,79
7 -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS: 0,00
11 - TOTAL: 108,79

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0020-85
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP 67015-220

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/05/2017

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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

NF. 6233

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363079992351250CD
Data da Operação	19/5/2017 14:13
Codigo do Pagamento	2631
Competência	04/2017
Identificador	927532680-0208-5
Valor do INSS	R$ 108,79 (Cento e Oito Reais e Setenta e Nove Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 108,79 (Cento e Oito Reais e Setenta e Nove Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NF. 6233 COMP. 04/2017
Autenticação	636308000526575000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 380 6605

Sessão: 636308006290012500 | Data: sexta-feira, 19 de maio de 2017 | Hora: 14:25

PAGO 19/05/17

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	62.369,78
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	62.369,78

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

PCC S/ NF 04/2017

DARF válido para pagamento até 19/05/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.17.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000623-9 69780064713-6 91234538300-0 00159527120-4

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	62.369,78
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	62.369,78

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

PCC S/ NF 04/2017

DARF válido para pagamento até 19/05/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.17.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000623-9 69780064713-6 91234538300-0 00159527120-4

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

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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 01822010
CONTADOR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8000000094129927936363079992353250000
Data da Operação	19/5/2017 14:15
Período de Apuração	30/04/2017
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	19/5/2017
Valor principal	R$ 62.369,78 (Sessenta e Dois Mil Trezentos e Sessenta e Nove Reais e Setenta e Oito Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 62.369,78 (Sessenta e Dois Mil Trezentos e Sessenta e Nove Reais e Setenta e Oito Centavos)
Descrição	PCC SOBRE NOTA FISCAL COMP. 04-2017
Autenticação	636308001192981250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636308006270012500 | Data: sexta-feira, 19 de maio de 2017 | Hora: 14:24

PAGO
19/05/17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636307985565325000
Data da Operação	19/5/2017 13:49
Código de Barras	23793.35108 90100.003624 79000.847107 4 71640000054852
Valor do pagamento	Rs 548,52 (Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	META FARMA NF.1865
Autenticação	636307985989075000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636308006270012500 | Data: sexta-feira, 19 de maio de 2017 | Hora: 14:31

PAGO
19/05/17

NF-e
N°. 000.001.865
Série 001

META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA

SIA TR 4 LT 1180, 1190 - 1200 3 S/N
ZONA INDUSTRIAL (GUARA) - 71200-043
BRASILIA - DF Fone/Fax: 6139671331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.001.865
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5317 0315 7977 5900 0203 5500 1000 0018 6516 3185 0654
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353170009018542 - 14/03/2017 17:33:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0776043500212
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 15.797.759/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL D DES SOCIAL E HUMANO
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 14/03/2017

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

MUNICÍPIO: BELEM
UF: PA
FONE / FAX: 9132393800
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA

Num. 1865
Venc. 13/04/2017
Valor R$ 511,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
511,80	25,66	0,00	0,00	0,00	24,54	0,00	0,00	511,80
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	36,81	25,66	0,00	511,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: BSB - DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME
FRETE POR CONTA: (0) Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF: 08.944.556/0002-29

ENDEREÇO: AV SAO FRANCISCO QD 28 LT 193 N 1857
MUNICÍPIO: GOIANIA
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106120530

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11866	PULMICORT 0,5MG SUS NEB CX 30 FR X 2ML Lote: PBBV Quant: 3.000 Fab: 01/02/2016 Val: 01/02/2018 PMC: 172.86	30043999	200	6108	UN	3,0000	149,0000	447,00	447,00	17,88		4,00	
8102	INSUNORM N 100UI/ML INJ 1FAX10ML TM Lote: BF1600271 I Quant: 4.000 Fab: 01/05/2016 Val: 01/05/2018 PMC: 46.39	30043100	500	6108	UN	4,0000	16,2000	64,80	64,80	7,78		12,00	

Luiz Amorim
Farmacêutico
Hospital Jean Bitar
14/03/17

HUB - LAN

14/03/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: VALOR F.C.P : R$0,00 VALOR ICMS ORIGEM: R$24,54 VALOR ICMS DESTINO: R$36,81 OBS.: ID: 4001746 DEVOLUCAO TOTAL OU PARCIAL NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS DA EMISSAO DA NOTA FISCAL
Email do Destinatário: compras.hjb@ighdsh.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 25,66

RESERVADO AO FISCO

DATA ___/___/___

OK

382

RECEBEMOS DE META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/03/2017 VALOR TOTAL R$ 511,80 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL D DES SOCIAL E HUMANO - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 345 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Impresso em 13/03/2017 as 16:03:17

751

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 20/05/2017

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

ESTENGE MAT. DE CONSTRUCAO LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N°000.020.682 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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
N°000.020.682
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1519 0522 9235 1000 0173 5500 1000 0206 8210 0026 6243

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
415190013714527 17/05/2019 16:05:49

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	17/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R. JERONIMO PIMENTEL ENT. D.R.SEIXAS/ D. R. COELHO,	UMARIZAL	66055-000	17/05/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:06

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
[illegible]	CORAL S. BRILHO AREIA LT REF. 3202142	32091010	0102	5102	LT	2	340,00	680,00	0,00	0,00	0,00		0	

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE ALMOXARIFADO
DATA 20/05/19

Arista

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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

Documento por IDEALSOFT

Identificação do emitente
NORTE REFRIGERACAO LTDA
[illegible] PEDRO, 189
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible] GARANTIA [illegible]
[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
[illegible]
1-SAÍDA
N. 000141777
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0504 9206 5800 0172 5500 2000 1417 7710 0699 5631

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
[illegible] 16/05/2019 14:20:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO | CNPJ [illegible]

CNPJ/CPF [illegible] | DATA DE EMISSÃO 16/05/2019
BAIRRO/DISTRITO [illegible] | CEP [illegible] | DATA ENTRADA/SAÍDA 16/05/2019
[illegible] | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA 14:18:00

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
[illegible]	0,00	0,00	1.894,90

VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.894,90

[illegible]

FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉCULO	UF	CNPJ/CPF
9-SEM FRETE				

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

[illegible]

[illegible]	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
[illegible] 9.000 BTU 5 220V [illegible]	84142011	000	5102	UN	2,000	429,00	858,00	[illegible]	145,86	0,00	17,00%	0,00%
[illegible] C/ PELICULA 1/4 AT-06/1	28173290	000	5102	MT	20,000	1,00	20,00	20,00	3,40	0,00	17,00%	0,00%
[illegible] EXTENSIVA [illegible]	76081130	000	5102	UN	2,000	508,00	1.016,00	1.016,00	172,72	0,00	17,00%	0,00%

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 20/05/19
16:09 Hs

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

[illegible] | [illegible] | RESERVADO AO FISCO

[illegible] CONTA PARA DEPÓSITO E AUTO GRANE

[illegible]

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

[illegible] PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DA NORTE REFRIGERACAO LTDA INDICADA AO LADO

[illegible] | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (NOME LEGÍVEL COMPLETO, POR EXTENSO) | N. 000141777 SÉRIE 2

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
Nº 000050576
SERIE 01

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000050576
SERIE 01
FOLHAS 1/2

CHAVE DE ACESSO
1809 0361 7942 3800 2870 5501 1000 0505 7610 0021 0660

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

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV GENERAL MARCELINO, 232-088 277
BENGUI
BELEM-PA
(091) 2121
(091) 3255-7300

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Documento emitido a título de simples faturamento devoluc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
413190013723128 17/04/2019 16:48:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01750259000216-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CENTRO ESPECIAL DE SAUDE/DIVISMED SOCIAL E MENINO JESUS

CNPJ/CPF
23458830001S-75

DATA DE EMISSÃO
17/04/2019

ENDEREÇO
R PEREIRA Jaqueira NUMERO 949

BAIRRO/DISTRITO
CHAMBIAL

CEP
68055000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91-32393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.275,82

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	28,35	0,00	2.304,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES			74,26	70,19

FATURA

VENCIMENTO	VALOR

- A vista

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

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE ALINE ALVINO
DATA 20 / 05 / 19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2869862
Hospital Joan Bitar

20/05/19

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 22/05/2017

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

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.820/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleta de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166565
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1030000029263654549636310626005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:31
Código de Barras	23792.04601 97123.000008 00003.084206 9 71680000150000
Valor do pagamento	R$ 1.500,00 (Um Mil Quinhentos Reais)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	A DA COSTA VALADARES Nº 1112
Autenticação	636310638930160750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:31

PAGO
22/05/17

A DA COSTA VALADARES - BOA ESPERANCA GAS

TV 9 C 43 C J, CIDADE NOVA 8.821 - COQUEIRO
67133-260 ANANINDEUA - PA
FONE: 3287-4045

DANFE

000.001.112
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1517 0516 4224 0100 0101 5500 1000 0011 1210 5171 1127

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

VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

15.279.065-9 | 10.432.491 0001-01

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO | 23.453.830/0015-75 | 03/05/2017

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 | CENTRO | 66055-000 | 03/05/2017

BELEM | PA | 3239-3800 | 12:11:09

0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,75	1.500,00

A DA COSTA VALADARES | 9-SEM FRETE | JVI-1763 | PA | 10.432.491 0001-01

TV VIII WL 43 N.821 | ANANINDEUA | PA | 15.279.065-9

6	DIVERSOS	LIQUIGAS		499,200	270,000

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

03 05 17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA [illegible] HORA [illegible]

Você pagou aproximadamente 25,45% em impostos, sendo:
R$ 201,75 (13,48%) em tributos federais
R$ 100,00 (12,00%) em tributos estaduais
R$ 1.118,25 pelos produtos/serviços
Fonte: IBPT - v17.1.A (W7n/9F1) - Lei 12.741/2017
Vendedor: 1-FUNCIONARIO DE EXEMPLO

Telma Conc[illegible]
[illegible]
03/05/17

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAI
INDSH

03 05 17

NF-e
000.001.112
SÉRIE 1

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.463.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002926365454983831062600501250O
Data da Operação	22/5/2017 15:43
Código de Barras	00191.57205 42321.915573 00106.434178 4 71650000027594
Valor do pagamento	R$ 275,94 (Duzentos e Setenta e Cinco Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	ALPAHAD C. IMP. E EX. NF.40920
Autenticação	6363106464820437S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363106260050125O0 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:44

PAGO
22/05/17

NOTA FISCAL Nº 000.040.920 SÉRIE 1

HARAD COM IMP EXP PROD HOSP EIRE

AL DOS JACARANDAS, 192

ALPHARAD

CAMPESTRE
SANTO ANDRE
SP

FONE/FAX 1149929000
CEP 09090-030

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.040.920

SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO: 3517 0405 0624 5500 0155 5500 1000 0409 2010 0004 0930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
626663085116		05.062.455/0001-55	135170213098677 - 05/04/2017 13:46:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0015-75	05/04/2017

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393819	PA		

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO Num.: 40920 V.Orig.: 275,94 V.Liq.: 275,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,94

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	82,34	275,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA DE CORREIOS E TELEGRAFOS - SEDEX	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNIF	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						[illegible]	[illegible]		[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

12 04 17

Liniker Cardoso
Supervisor Autorizado
12-04-17

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

760

Banpará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363106260005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:35
Código de Barras	00190.00009 01544.880006 00118.169176 1 71660000564173
Valor do pagamento	R$ 5.641,73 (Cinco Mil Seiscentos e Quarenta e Um Reais e Setenta e Três Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	ATALAIA NF. 298401
Autenticação	635310644144075000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 635310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:40

PAGO

PAGO 22/05/17

ATALAIA DISTRIB DE GENEROS ALIMENT

Telefone/Fax: 91 32055050

VENDA DE MERC ADQUIRIDA

DANFE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Nº. 298401
SÉRIE 1
Fls. 3834021

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Page 1 of 1

1479779080		09.229.510/0001-47	415170070334054	26/04/2017 15:44:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.483.430/0019-79	26/04/2017
CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 PROXIMO A PRAÇA BRASIL			UMARIZAL	26/04/2017
66055000	BELEM	32055691	PA	ISENTO

FATURA

Nº	VENC	V.
298401 - 1	27/05/17	5.641,73

240

CÁLCULO DO IMPOSTO

127,73	21,72	0,00	0,00	5.641,73
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOR

ATALAIA DISTRIBUIDORA	0	0	OBY6918	PA
RUA SANTA MARIA - CONJ PRIMAVERA, 47 - ATALAIA		ANANINDEUA	PA	15207080
68	ITENS		905,43	905,43

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	V. DESC.	V. BC	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10	ARROZ FAZENDA PARB TP1 30X1KG	10063021	060	5102	FD	15,00	82,31	1.234,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5144	AVEIA EM FLOCOS FINO NATUQUALY 18X250G	11041000	000	5102	FD	2,00	37,72	75,44	0,00	75,44	12,82	0,00	17,00	0,00
5040	BISC HILEIA CRACKER 20X400GR	19053100	060	5102	CX	3,00	49,76	149,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5035	BISC HILEIA MARIA 20X400GR	19053100	060	5102	CX	1,00	60,62	60,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5027	CATCHUP PALMEIRON TRAD TP 24X300GR	21032010	060	5102	CX	2,00	37,48	74,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	CREME DE LEITE ITALAC LEVE TP 24X200G	04015100	060	5405	CX	5,00	49,70	248,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4004	FARINHA MAND G LOPES FINA 25X1K	11062000	060	5102	FD	4,00	111,43	445,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	GELATINA CAMP ABACAXI 36X30GR	21069020	060	5102	CX	1,00	32,67	32,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5067	GELATINA CAMP UVA 36X30GR	21069020	060	5102	CX	1,00	32,67	32,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4036	LEITE PO CCGL DESNAT SCH 50X200GR	04022120	060	5102	FD	3,00	187,79	563,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5409	LEITE PO ITALAC INTEGRAL 50X200	04022110	060	5102	FD	10,00	196,72	1.967,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1570	MARGARINA MARGARETH BD1SKG	15171000	060	5102	BA	4,00	72,34	289,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1438	MASSA HILEIA CONCHA 10X500	19021900	060	5102	FD	4,00	29,70	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	QUEIJO RALADO ITALAC 20X50GR	04061020	060	5102	CX	1,00	52,34	52,34	52,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3724	SAL MOIDO SUPERSAL 30X1	25010020	060	5102	FD	2,00	16,95	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
351	SALSICHA CARIOCA 24X180GR	16025000	060	5102	PA	2,00	42,75	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4042	VINAGRE DA MESA ALCOOL 12X750ML	22090090	060	5102	FD	2,00	15,46	30,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

26 04 17

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

ICMS PAGO ANTECIPADO CONF ART 114 ANEXO 1 DO RICMS/PA
CODIGO 8760 - FANTASIA HOSPITAL JEAN BITAR Nº PEDIDO 32055691
Nº CARGA 39226 COD 249 PRAZO 28 DIAS TAB 1 CRÉDITO
NOTORISTA 198 - RAIMUNDO NONATO FREITAS DOS SANTOS - CELULAR (91)9220-0700
VENDEDOR 2 - ROSA DE FATIMA FONSECA REIS TELEFONES 91/91091 (32)3455/0
OBS: #
OBS1: #
OBS2: #
ENTREGA1 : #
ENTREGA2 #
ENTREGA3 #
RESP_ENVIANDO PAULO RICARDO PEREIRA RIBEIRO RESP_PEDIDO PAULO RICARDO PEREIRA RIBEIRO
COD ROTA 26 - CIDADE FOODS
VEÍCULO COD-1 - ATALAIA MOD DAILY-OBY6918

NÃO É PERMITIDO PAGAR AO VENDEDOR - 91 - 32055050 / 32055069

CODIGO_CLIENTE	8760
DUPLICATA Nº	298401
BOLETO Nº 1	
VENCIMENTO Nº 1	
BOLETO Nº 2	
VENCIMENTO Nº 2	
BOLETO Nº 3	
VENCIMENTO Nº 3	
DANFE DEVOL Nº	
DATA ENTREGA	
ASSINATURA	

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000292636545496363106260050125OO
Data da Operação	22/5/2017 15:34
Código de Barras	00190.00009 01544.880006 00118.343177 2 71670000048400
Valor do pagamento	R$ 484,00 (Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	ATALAIA NF.296707
Autenticação	636310640705481250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310526005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:34

PAGO
22/05/17

ATALAIA DISTRIB DE GENEROS ALIMENT — IDENTIFICAÇÃO DESTINATARIO — COD 8780

484,00 — INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

ASSINATURA DO RECEBEDOR E CIENTE DA COMPRA DOS ITENS DESTA NOTA — Alan Andrade

DATA RECEBIMENTO 27.04.17 — HORA RECEBIMENTO 11:30

11

SERIE 1 — 1 of 1

ATALAIA DISTRIB DE GENEROS ALIMENT

Telefone/Fax: 91 32056050

VENDA DE MERC ADQUIRIDA

Nº. 298707

SERIE 1

Fl 38341229

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

DANFe - Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Page 1 of 1

1817 0409 2236 1000 0147 5500 1000 2987 0711 1103 2048

09.239.619/0001-47 — 415170010477943 — 20/04/2017 22:44:30

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH — 52.410.230/0015-75 — 20/04/2017

CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL — 545 — PRÓXIMO A PRAÇA BRASIL — UMARIZAL — 27/04/2017

66050000 — BELEM — 32303301 — PA — ISENTO — 27/04

FATURA

298707 - 1 — 20/04/17 — 484,00

240

CALCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	484,00
0,00	Rs 0,00	0,00	0,00	484,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ATALAIA DISTRIBUIDORA — (9) — 0 — OBYSR18 — PA — 09.239.619/0001-47

RUA SANTA MARIA - CONJ PRIMAVERA 47 - ATALAIA — ANANINDEUA — PA — 1629736081

4 — ITENS — 120,00 — 120,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTY	V. T. Unit	
4	FEIJAO G LOPES CARIOCA TP1 30X1KG	4,00	121,00	484,00

27 04 17

Telma Conceição
SETOR FARMACIA
HOSPITAL JEAN BITAR
25/04/17

CALCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

CODIGO 8780 - FANTASIA HOSPITAL JEAN BITAR Nº PEDIDO 2000028410
Nº CARGA 39294 COD 240 PRAZO 28 DIAS TAR 1 CREDITO
MOTORISTA 193 - RAIMUNDO NONATO FREITAS DOS SANTOS CELULAR 74000-0000
VENDEDOR 3 - ROSA DE FATIMA FONSECA REIS TELEFONES 84010201 / 32714472
OBS 1
OBS 2
OBS 3
ENTREGA1
ENTREGA2
ENTREGA3
RESP. EMBARQ ANTONIO DRAGASMARTINS NETO RESP. PEDIDO DANIEL DE MELO TEIXEIRA
COD ROTA 20 - CIDADE FOCOS
VEICULO COD 8 - ATOS / HYCO DAILY-GD1G21E

NÃO É PERMITIDO PAGAR AO VENDEDOR - 91 - 32056050 / 32056059

CODIGO CLIENTE 8780
DUPLICATA Nº 298707
BOLETO Nº 1
VENCIMENTO Nº 1
BOLETO Nº 2
VENCIMENTO Nº 2
BOLETO Nº 3
VENCIMENTO Nº 3
DANFE DEVOL Nº
DATA ENTREGA
ASSINATURA

[illegible] Bombons e Descartáveis Eireli DO PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL [illegible] EMISSÃO [illegible] VALOR TOTAL [illegible] DESTINATÁRIO [illegible] INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S... - SECO DA PIEDADE, [illegible] PRAÇA MAGALHÃES, Nº [illegible]

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.496
Série: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bombons e Descartáveis Eireli
SECO DA PIEDADE, 30
RÉDUTO - 66050220
Belém - PA Fone/Fax: (91)3213-1331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.014.496
Série: 001
Folha: 1/1

Chave de Acesso
15170401580769000199550010000144961000000853
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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415170009935796 - 20/04/2017 13:41:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
151908222		01.580.769/0001-99

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
102248 - INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	20/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CPF	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JERONIMO PIMENTEL 543, ..	UMARIZAL	66055-000	20/04/2017

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belém	PA	32393800	0	13:40:56

FATURA / DUPLICATA

Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
215,00	36,55	0,00	0,00	0,00	2,13	329,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	329,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	ARGAMASSA RESOKIT AC 1,25KG	[illegible]	000	5102	UNC	10	19,90	199,00	199,00	33,83	0,00	17	0
[illegible]	CIMENTO NASSAU 50KG	[illegible]	000	5102	SC	5	38,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	REJUNTE RESOKIT CINZA 1KG	[illegible]	000	5102	KG	5	3,30	16,00	16,00	2,72	0,00	17	0

Telma Conceição
SETOR [illegible]
HOSPITAL [illegible]
[illegible]

28 04 17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: Total ICMS: R$ 36,55 Total IPI: R$ 0,00 Total PIS: R$ 2,13 Total COFINS: R$ 9,87 FONTE: IBPT	

[illegible] ou Corrêa Mendes

28/04/17

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 724 / 2017 - 0

HOSPITAL	FORNECEDOR
Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR	Razão Social: 494 - BOM BONS E DESCARTAVEIS EIRELI
Telefone: (091) 32293800	Telefone: (091) 32121221 Contato: JUNIOR
Fax:	Fax: Celular: (091) 991143818
CNPJ: 23.453.830/0015-75	CNPJ: 01.580.769/0001-88
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL	Endereço: BECO DA PIEDADE, 32 PRAÇA MAGALHAES REDUTO
Cidade: BELEM	Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000	CEP: 66.053-220 UF: PA
UF: PA	E-mail: junior@combonsedescartaveis.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL

Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARA

Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 19/04/2017

Data Pedido: 19/04/2017

Frete Tipo: CIF

Prazo de Entrega: 0 dias 19/04/2017 Quarta-feira

Pagamento: Banco

Transportadora:

Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 329,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	19/05/2017	Sexta-feira	100,00	329,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acres. %Acres.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	566	ARGAMASSA AC-II (CINZA) 20 KG	SC 1,0000	10,0000	19,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	199,00
2	1636	CIMENTO CPII 50KG	SC 1,0000	5,0000	22,800000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	114,00
3	2323	REJUNTE CINZA PLATINA	KG 1,0000	5,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	16,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	329,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.

b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.

c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.

d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado. O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.

e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.

f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.

g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.

*) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: FELIPE RAFAEL MONTELLO

Fone: (091) 32293800 Ramal: 3813

E-mail: compras1.hjb@indsh.org.br

Fornecedor

Fornecedor: 494 BOM BONS E DESCARTAVEIS EIRELI

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
14498 / 1	Normal	28/04/2017 15:00	20/04/2017 00:00	28/04/2017 17:59	0,00	329,00

Cód.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Cód.	V. Acumulado	Vl. Fr. Item	Vl. Total
566	ARGAMASSA AC-I (CINZA) 20 KG	SC	Sim	18		1 - 2017/724 - 3	17	19,90	0,00	190,00
1636	CIMENTO CPII 50KG	SC	Sim	18		1 - 2017/724 - 3	2	38,00	0,00	114,00
2323	REJUNTE CINZA PLATINA	KG	Sim	18		1 - 2017/724 - 3	5	3,20	0,00	16,00

Total de Produtos
3

Valor Grupo de Estocagem 16: 329,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	329,00	20/06/2017

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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	IBJ0000029263654549636310626005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:26
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4343
Conta	130023102
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 329,00 (Trezentos e Vinte e Nove Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	BOMBONS DESCARTÁVEIS NF.14496
Autenticação	6363106360203250O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6005

Sessão: 6363106260050125O0 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:26

PAGO
22/05/17

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. 000044136 SÉRIE 2

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep:70.18-470
ANAPOLIS-GO
Fone: 55(21)7032200

Fios Cirurgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000044136
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5217 0537 8444 7900 0152 5500 2000 0441 3610 0224 0119

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.	152170725818493 18/05/2017 16:56:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
10288415-59		27.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMAN		23.450.801/0015-75		18/05/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONSELHEIRO FURTADO PIMENTEL, N 543	UMARIZAL	66055-400		18/05/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	5130725836	PA		10:54:00

FATURA

2 044136 18/05/2017 987,12 4								

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
987,12	118,45	0,00	0,00	987,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	987,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A GO	0-EMITENTE				02.012.862/0044-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA CAPITAL FRAZAO	GOIANIA	GO	10231440/0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,210	1,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.VE.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
NGCL30MR2 GO	NGCL-25 3-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lote: 2017004712 Validade: 27/04/202 2	30061090	000	6107	UN	72,80	7,050000	510,48	510,48	61,20	0,00	12,00%	0,00%
SBCVCR30G	BC SEDA 0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lote: 2014000368 Validade: 11/02/201 6	30061090	000	6107	UN	140,00	1,700000	244,80	244,80	29,38	0,00	12,00%	0,00%
SBCSDCR30G	BC SEDA 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lote: 2014000590 Validade: 11/02/201 9	30061090	000	6107	UN	140,00	1,650000	231,00	231,00	27,72	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39045			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereço para Entrega: R CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL , BELEM - PA, CEP 66055-000 // PEDIDO: 027644 Protocolo: 152170725818493 Solic por Roberto via e-mail em 08/05/17 Valor do ICMS relativo ao Frete da Contrata à Pebrição - FCP da UF de destino: R$ 0; Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 29,61; Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 19,74	Nf estava cancelada no Total em 18/05/17.

Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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	IBJ00000292636545496363106260055012500
Data da Operação	22/5/2017 15:27
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3206
Conta	225800
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 987,12 (Novecentos e Oitenta e Sete Reais e Doze Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	BIOLINE FIOS CIRURGICOS NF. 44136
Autenticação	636310636760793750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363106260035[illegible] | Data: Segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:28

PAGO 22/05/17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão do Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO00002926365459463631062600S012500
Data da Operação	22/5/2017 15:33
Código de Barras	00190.00009 02810.130001 00024.115172 5 71680000029900
Valor do pagamento	R$ 299,00 (Duzentos e Noventa e Nove Reais)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	BRASFARMA NF.76154
Autenticação	6363106403859500O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6606

Sessão: 6363106260OS012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:34

PAGO
22/05/17

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

RUA MARAVALHO BELO, 77

MARAMBAIA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9133316200
CEP: 66623240

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.076.154
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0500 7996 6000 0161 5500 1000 0761 5410 0876 1540

Consulta de autenticidade no portal 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	415170011005905 - 20170503111037474

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151857415		00.799.666/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH (003644			23.453.830/0015-75	03/05/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-080	03/05/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		11:32:51

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor

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	299,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASFARMA COM. DE MED LTDA	0-Emitente				00.799.666/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARAVALHO BELO N 77	BELEM	PA	151857415

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 UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3004039	ACICLOVIR 200MG CAPS CX C/25 LT: [illegible]	30049099	060	5102	CX	10,0000	9,9800	99,80			0,00		0,00
3003967	ATENOLOL 25 MG COMP CX C/30 CT FA C/20 LT: [illegible]	30049099	060	5102	CX	10,0000	19,9900	199,90			0,00		0,00
3004002	CREATINA C/ TAURINA C/ ACIDO ASCORBICO FR. PET VD TRANSPARENTE C/ 240 ML LT: [illegible]	21069099	060	5102	UN	20,0000	0,0000	0,00			0,00		0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
03.05.17
HR: 16:10

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.05 HORA 16:10

Telma Conceição
[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363106260050125OO
Data da Operação	22/5/2017 15:44
Código de Barras	23793.05507 90000.827502 40002.100200 1 71650000081428
Valor do pagamento	R$ 814,28 (Oitocentos e Quatorze Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	CENTRA DE MEDICAMENTO (CDM) NF.3834
Autenticação	63631064703782S000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:45

PAGO
22/05/17

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Alterar CARD/Conta Saldos e Extratos Pagamentos Transferências DDA Administração Investimentos Outras Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Mestur)
CPF	292.636.545-46
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416888-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 15 transações

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0084168888
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[illegible]
Data da Operação	22/5/2017 15:40
Código de Barras	34191.50439 71549.180794 23301.320000 5 71660000103560
Valor do pagamento	R$ 1.055,60 (Um Mil Trinta e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	CINCO CIRURGICA NF 0544
Autenticação	[illegible]

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 283 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:40

PAGO 22/05/17

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE
...ICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
...A MARIO COVAS - 117
...OQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8132020400

Chc8275027

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.834
SERIE 1
FOLHA 1/1

1517 0421 8950 2000 0148 5500 1000 0038 3410 0931 1000

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

VENDA ADQ TERCEIROS

Prot.: 415170009975631 Data/Hora: 20/04/2017 17:41:00

154771422

21.995.000/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDIS

23.453.830/0015-75

20/04/2017

R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 943 - SEM COMPLEMENTO

UMARIZAL

66055-000

20/04/2017

BELEM

9132512800

PA

17:41:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	814,28
0,00	0,00	0,00	0,00	814,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0 - Emitente

0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

PERECÍVEL

Luiz Amorim
Sefaz Autorizado
Hospital Jean Bitar
20/04/17

Telma Conceição
SETOR DESCARREGADO
HOSPITAL JEAN BITAR
26/04/16

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONV. 118/11, 162/94 E 140/01. ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME, ESPECIAL N. 109 DE 03 DE JUNHO DE 2015 BIONEXO 45093307

...-LANÇADO
24.04.17

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416886-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1020000020263054549636310626005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:39
Código de Barras	23793.39407 97100.000013 52000.002007 4 71670000169058
Valor do pagamento	R$ 1.690,58 (Um Mil Seiscentos e Noventa Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	19/06/2017
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF.807452 PARC 2/2
Autenticação	636310643797043750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:39

PAGO
22/05/17

SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.008.644

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CINCO CIRURGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Rua Antonio Gagarin, 62 - - Jardim Sao Paulo(Zona Norte), Sao Paulo, SP - CEP: 02044010 - Fone/Fax: 1129522252

3517 0449 0552 2660 0196 5500 1000 0080 0410 0300 2849

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 ao consumidor

Protocolo de Autorização de Uso: 135170244440820 - 20/04/2017 11:08

Inscrição Estadual: 115675319114

Inscrição Estadual do Substituto Tributário:

CNPJ: 69.055.226/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH

CNPJ: 23.453.830/0015-75

Data de Emissão: 20/04/2017

Endereço: Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543 -

Bairro/Distrito: Umarizal

CEP: 66055-000

Data de Saída/Entrada: 20/04/2017

Município: Belem

Fone/Fax:

UF: PA

Inscrição Estadual:

Hora de Saída/Entrada: 10:57

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 8644 / V. Orig.: 1.035,60 / V. Liq.: 1.035,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Total dos Produtos
1.035,60	72,49	0,00	0,00	1.035,60

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	1.035,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social:

Frete por Conta: 0 - Emitente

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade:

Espécie:

Marca:

Numeração:

Peso Bruto:

Peso Líquido:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total	Desconto	Valor Líq.	Unid.	Base ICMS	Valor ICMS
[illegible]	DC SUTURA [illegible] LOTE: [illegible] Total aprovado [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CXA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	AGULHA [illegible] LOTE: [illegible] Total aprovado [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CXA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	POLIPRO [illegible] LOTE: [illegible] Total aprovado [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CXA	[illegible]	[illegible]	607,44	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SERIA [illegible] LOTE: [illegible] Total aprovado [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CXA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Liniauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Cardoso

Recebido: 25.04.17

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: 21222789

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Cap:Dobra - Num.: 8644, Venc.: 20/04/2017, Valor: 1.035,60
Pedido No.:4500181781 ** Mercadoria destinada a consumo e a Pub. Administração- LEI COMPLEMENTAR 87/2010 Convenio ICMS 52 E 93/2015. ** LDAC Diferencial de Alíquota:17,5% DF Decreto 33.667/12
Total aprovado de Produtos Gerais, Cirurgia e Anestesia (R$ 100,62)

Reservado ao Fisco

25 04 17

NF-
Nº 0010514
SERIE 4

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT CIRURGICO LTDA

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 0010514
SERIE 4

3517 0461 4180 4200 0131 5500 4000 8109 1416 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: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO: 155208624

NÚMERO DE ACESSO: 135170241390431 18/04/2017 17:07:36

CNPJ: 61.418.042.0001-71

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

CNPJ/CPF: 23.453.830.0015-75

DATA DE EMISSÃO: 18/04/2017

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: 9132393800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

EXTENSÃO DO CAMPO	DESCRIÇÃO	VALOR	EXTENSÃO DO CAMPO	VALOR	VALOR	EXTENSÃO DO CAMPO	VALOR	VALOR	EXTENSÃO DO CAMPO	VALOR	VALOR
64[illegible]	25/05/2017	1.171,65									

VALOR DO CONTRATO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
1.171,65	51,89	0,00	0,00	1.153,13	0,00	0,00	0,00	0,00	18,52	1.171,65			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EMP.TRANSPORTES ATLAS LTDA	0 - Por conta do emissor				60.661.828.0001-76

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		11,129	10,545

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
64,484	0,00	0,00	0,00

[illegible]

27 04 17

NF-e
Nº.0807452
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
CMAT CIRURGICA LTDA
AL ASSEMBLEIA AFRICA 570 JARDIM Y
JAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - (11)4520-9500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0807452
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3517 0461 4180 4200 0131 5500 4000 8074 5212 8816 8314

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
135170219246206 07/04/2017 14:50:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. ESTADUAL DO 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
07/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

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
0807452/01	12/05/2017	1.690,39	0807452/02	22/05/2017	1.690,58						

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	
3.381,17		156,19		0,00		0,00		3.368,21	
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	12,96		3.381,17		

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
11,00	VOLUMES	CIRURGICA		33,040	31,259

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10104	FETOTERGETO 40 PLUS PTO/SOLSEM ATT C LANC. Lote 16021940Z Validade 12/03/19 Quantidade 24	63079090	060	6108	PT	10	1.534,2033	15.342,03	17,00	0,00	2.608,14	0,00	0,00	12,00	0,00
10156	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20 C/ALTA HIDRATACAO CURATIVE CANEX Lote 0916017, Validade 17/02/20 Quantidade 20	30059090	060	6101	UN	20	27,8035	556,07	100,00	0,00	66,73	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rep. 276 - ID VIDA IDENT. INFORM E MONIT LTDA - ME | Ped Cliente: 1228550 Reta: 88 | N Ped: 1228550 EXP | Transp. 88 - ATLAS | Obs: Pedido Bionexo nr. 44579092 ; Cod Cliente:39111 | REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF DEC.Nº | LC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 251,36 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 167,44 |

RESERVADO AO FISCO

Telma Concei
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEANNE

17 04 17

779

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002926365454963631062600S012500
Data da Operação	22/5/2017 15:32
Código de Barras	34191.12119 78627.740257 08218.320003 7 71680000221508
Valor do pagamento	R$ 2.215,08 (Dois Mil Duzentos e Quinze Reais e Oito Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	CIRURGICA SÃO JOSE NF.119405
Autenticação	6363106393965750O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 63631062600S012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:32

PAGO
22/05/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000029263654549636310626005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:29
Código de Barras	23793.39407 97114.000058 54000.002003 1 71680000117165
Valor do pagamento	R$ 1.171,65 (Um Mil Cento e Setenta e Um Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF.810914
Autenticação	636310638059231250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:30

PAGO
22/05/17

Banpará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000002926365454963631062500501250O
Data da Operação	22/5/2017 15:30
Código de Barras	03399.51774 97900.000072 55341.201014 4 71680000150260
Valor do pagamento	R$ 1.502,60 (Um Mil Quinhentos e Dois Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	CM HOSPITALAR NF.5355
Autenticação	636310638534543750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:30

PAGO
22/05/17



ACA SÃO JOSÉ LTDA

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 119.405
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 3517 0455 3090 7400 0104 5500 2000 1194 0510 0075 7845

[illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135170255700544 25/04/17 15:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 392118024118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	CNPJ: 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO: 25/04/2017
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 25/04/2017
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 91 32393800 R. 3831	UF: PA	HORA DA SAÍDA: 15:42

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
119405/1	23/05/17	2.215,08												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.215,08	VALOR DO ICMS: 155,06	VALOR ICMS DESONERADO: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.215,08
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.215,08

NOME/RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO JUNDIAI LOG E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍC:	UF:	CNPJ/CPF: 50.935.436/0012-01
ENDEREÇO: Rua Carlos Marcondes 299	MUNICÍPIO: SAO JOSE DOS CAMPOS / SP			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645313731110
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE: VOL	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 1	PESO LÍQUIDO: 1

DADOS DO PRODUTO

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/05 HORA 14:00

Alma Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

Telma Conceição
SETOR REGIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR
05/05/17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

04 05 17

Identificação do emitente

OM HOSPITALAR S.A BRASILIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 000005355
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0412 4201 6400 0904 5500 1000 0053 5510 0561 8150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. NÃO ESTABELECIDA A NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170014362153 25/04/2017 17:11:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17484904000260

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0039-04

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANITÁRIO (001/02-2015)

CNPJ/CPF
20.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
25/04/2017

ENDEREÇO
RODOVIA JK KM 0 LOTE 01

BAIRRO/DISTRITO
UNIVERSAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

000000005355
23/05/2017
1.502,60

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.502,60	180,31	0,00	0,00	1.502,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.502,60

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL
GUIDA DELIVERY BRASILIA - AEREO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.250.144/0001-49

ENDEREÇO
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ 03 LOTE 01 NA SALA 1

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0747937800104

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
UNIFORMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
10,000

PESO LÍQUIDO
10,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.R TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.R ICMS	V.R ICMS ST	%ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	DVALID	D.FABR.
003744	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL.ADMIN.PLAST.SAM TEC - SAMTEC	[illegible]	060	6.109	CX	2,0000	40,300000	80,60	80,60	0,00	9,67	0,00	12,00%	0,00%	2	EBY	31/10/2018	01/11/2016
013017	[illegible] DE SODIO 0,9% AMP VOLUME [illegible]	[illegible]	060	6.109	FR	40,0000	9,900000	396,00	396,00	0,00	47,52	0,00	12,00%	0,00%	40	16101122	31/10/2018	01/10/2016
200144	[illegible] DE CONTRACHEQUE - [illegible]	[illegible]	060	6.109	FR	30,0000	34,200000	1.026,00	1.026,00	0,00	123,12	0,00	12,00%	0,00%	30	13456854	31/07/2018	11/09/2019

25 04 17

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A(S) MERCADORIA (S) JUNTO COM A TRANSPORTADORA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

RESERVADO AO FISCO

Selma Conceição

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
450/6/19
Nossa Pedido: 005991 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: [illegible] para a UF do emitente: R$ 99,00

Pedido: 005991
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000007186 (P)	1
000000007187 (G)	2
Total	3

784

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002926365454963631062600501250O
Data da Operação	22/5/2017 15:38
Código de Barras	00197.93801 00819.607656 00004.345179 2 71670000076884
Valor do pagamento	R$ 768,84 (Setecentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	F. CARDOSO NF.73725 PARC. 3/3
Autenticação	636310643147981250

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363106260050:12500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:38

PAGO 22/05/17

[illegible]	NF-e Nº 000.073.725 SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.073.725
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

[illegible]

Venda de mercadoria adquirida de terceir		[illegible]
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-73	[illegible]
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	[illegible]
BELEM	32393800	PA	[illegible]

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

2.306,50	392,10	0,00	0,00	2.306,50

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.306,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		DBU9656	PA	04.949.905/0001-63
AV ALMIRANTE BARROSO 750	BELEM		PA	150515782	
10	[illegible]			0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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

[illegible]

Cazes Souza de Oliveira
Ministério da CRM 3581
JEAN SITAR
23-03-17

Telma Conc...
SETOR ...
HOSPITAL ...
30/03/17

CÁLCULO DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

[illegible]	[illegible]

HJB - LANÇADO
28 03 17





Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Ordem de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJC000029263654549636310626005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:33
Código de Barras	00190.00009 02209.677000 00208.984179 3 71680000052020
Valor do pagamento	R$ 520,20 (Quinhentos e Vinte Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	F&F DISTRIBUIDORA Nº. 4774
Autenticação	636310640085168750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:33

PAGO
22/05/17

Banpará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363106260005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:45
Código de Barras	00190.00009 02904.563000 00000.362178 1 71650000070833
Valor do pagamento	R$ 708,33 (Setecentos e Oito Reais e Trinta e Três Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	FARMACEUTICA NF.3507 PARC.2/3
Autenticação	6363106474495437S0

Encerra Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:45

PAGO
22/05/17

f 8 f

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4774
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0310 8641 6500 0508 5500 1000 0047 7416 3807 0957

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
415170036432054 14/03/2017 14:48:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 10.854.165/0005-08

CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO 14/03/2017

BAIRRO / DISTRITO UNAMIRIM

CEP 66085-600

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/03/2017

FONE/FAX 5511367295136

UF PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA 14:48:32

Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
14/04/2017	556,50	6800000002	09/05/2017	556,90	6800000003	23/05/2017	520,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL
J A DE SOUZA BARROS - ME

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
QTA4515

UF
PA

CNPJ / CPF
26.561.240/0001-59

ENDEREÇO
Q NOVENTA E SEIS 13

MUNICÍPIO
ICOARACI

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			11,940	11,940

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000001915824	CAPTISONAL IRONI 162 50CR C 1482569 P 20111/19 Q 10.000 VL. ARMZ. TRIB: 0,00	30049074	060	5405	UN	10,0000	103,0000	1.030,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vol. Volume = 10;NOTA: Q240826 ORDEM DE VENDA: 0000187700 REMESSA 0000042562.	

Hospital Jean Blair
Setor Almoxarifado

14/03/17

JB-LAN
14/03/17

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº000.003.507 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Travessa Nove de Janeiro, 42
Umarizal
CEP 66060-370
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.003.507
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1517 0410 4681 6200 0102 5500 1000 0035 0710 0008 4400

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170008469228 04/04/2017 17:28:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	04/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000	05/04/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:00

FATURA

1 05/05/17 708,34 | 2 20/05/17 708,33 | 3 04/06/17 708,33 |

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
725,00	123,25	0,00	0,00	2.125,00

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	2.125,00

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
8	CAIXAS			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
592	FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR ON CALL PLUS(CX 50)	38220090	000	5102	UND	1250	0,58	725,00	0,00	725,00	123,25	0,00	17,00	0,00
Lote: 395329 - Val.: 26/03/2018														
460	COMPRESSA GAZE CBI ESTERIL 11F 7,5CMX7,5CM C/10UND	30059090	060	5102	PCT	3500	0,40	1.400,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 012GE - Fab.: 31/01/2017 - Val.: 31/01/2022														

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
05/04/17

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
30/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

A DISTRIBUIDORA LTDA - ME

NF-e
Nº 000.003.516
SÉRIE 1 001

Identificação do Emitente

MACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Travessa Nove de Janeiro, 42
Umarizal
CEP 66060-370
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

FARMA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.516
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1517 0410 4681 6200 9102 5500 1000 0035 1610 0008 4558

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
415170008627724 06/04/2017 09:46:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
ende Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
42796614

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO

CNPJ
10.468.162/0001-02

TRANSPORTADOR/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
STITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
06/04/2017

ENDEREÇO
A CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
06/04/2017

MUNICÍPIO
LEM

FONE/FAX
(91) 3299-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
10:46

27/05/17 1890,50 | 2 22/06/17 1890,49 | 3 06/07/17 1890,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.671,48

VALOR DO FRETE
0

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
5.671,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PRODUTO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	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
33-025/18 - Val.: 31/07/2018		30039045	060	5102	AMP	500	3,64	1.820,00	0,00	0,00	0,00		0	0
LP-017/18 - Val.: 31/10/2019		30049099	060	5102	AMP	100	2,64	264,00	0,00	0,00	0,00		0	0
710/17 - Val.: 04/03/2018		30049099	060	5102	AMP	1.000	3,82	3.820,00	0,00	0,00	0,00		0	0
1-240/18 - Val.: 30/09/2018		30049099	060	5102	AMP	70	2,19	153,48	0,00	0,00	0,00		0	0
710/17 - Val.: 25/01/2019		30049099	060	5102	AMP	200	5,20	1.040,00	0,00	0,00	0,00		0	0

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
06/4/17

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CÓPIA

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão do Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação replizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002926365454963631062600501250O
Data da Operação	22/5/2017 15:37
Código de Barras	00190.00009 02904.563000 00000.376178 6 71670000189049
Valor do pagamento	R$ 1.890,49 (Um Mil Oitocentos e Noventa Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	FARMACEUTICA NF.3516 PARC. 2/3
Autenticação	6363106428203250O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363106260050125O0 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:38

PAGO 22/05/17

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	fBJ000002926365454963631062600501250O
Data da Operação	22/5/2017 15:34
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00497.450171 8 71670000211040
Valor do pagamento	R$ 2.110,40 (Dois Mil Cento e Dez Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	HOSPFAR Nf.160612 PARC.2/2
Autenticação	636310641131106250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:35

PAGO 22/05/17

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSPITALARES

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº. 000168613
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5317 0326 9219 4800 0262 5500 3000 1686 1310 8381 5412

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 MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

DATA DA EMISSÃO

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

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 DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI

ATENÇÃO!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA

Helena Conceição

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Impresso em formulário contínuo de 1ª via, conforme Ajuste SINIEF 07/05 e Convênio ICMS 57/95 alterado pelo Convênio ICMS 115/03.

25 02 14

794

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636310626005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:35
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00497.527176 2 71670000204435
Valor do pagamento	R$ 2.044,35 (Dois Mil Quarenta e Quatro Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	HOSPFAR NF.160564 PARC.2/2
Autenticação	6363106415207937S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363106260050125OO | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:35

PAGO 22/05/17

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSPSA

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000.000.664
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5317 0326 9239 0000 0202 5500 2000 0006 6410 0238 1880

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
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
074193840235

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
[illegible]

CNPJ
26.921.[illegible]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
011[illegible]INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL DE MANGUEZINHO

CNPJ/CPF
[illegible]

DATA DE EMISSÃO
23/03/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
23/03/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
[illegible]

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:19:00

FATURA

013100664 - 0 23/03/2017 2.044,35	013100664 - 0 23/03/2017 2.044,35						

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
4.088,70	490,64	0,00	0,00	4.088,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.088,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AUTOLOG LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				11.711.[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, 4743 QUADRA E LOTE 18	ANAPOLIS	GO	10488[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CAIXA			416,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 2[illegible]2 -

[illegible] Vendedor: 925 MARCOS ANTONIO Pedido: 285589 Cond. 30/60 DDS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1076,35 (26,33%) Valor do ICMS relativo ao Fecp Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 327,66. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 81,78.

RESERVADO AO FISCO

[illegible]

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168585-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000029263654549636310626005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:41
Código de Barras	03399.65089 01400.000004 41037.301011 5 71650000008550
Valor do pagamento	R$ 85,50 (Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	IMPORTADORA OPLIMA NF.456310
Autenticação	636310644932981250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:41

PAGO
22/05/17

DANFE

Nº 000456310
SERIE 001

CHAVE DE ACESSO
15 17 04 04 945 481/0001-69 55 001 000 456 310 100 002 575 6

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415170019906062

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172008-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.530/0015-78	20/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N; 543		UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	09:44:44

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
85,50	14,54	0,00	0,00	85,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

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

TÍTULOS

84553/04-01 20/05/2017 85,50					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
010910	20218	PORTA GABIÃO 01,14 X 0,5MM 11 UN ALIANÇA 00200	7326.90.90	060	6102	PC	30,000	1,71	85,50	0,00	85,50	14,54	17,00	0

B-LAN 20 04 17 ✓

Telma Conceição
DEPARTAMENTO
HOSPITAL JEAN BITAR
24/04/17

Luiz Amaral
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

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

E-mail: compras1.hjb@indsh.org.br

Banpará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363106260050125OO
Data da Operação	22/5/2017 15:36
Código de Barras	23793.35108 90100.603681 04000.847105 6 71670000462735
Valor do pagamento	R$ 4.627,35 (Quatro Mil Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	META DISTRIBUIDORA NF.1975 PARC. 2/2
Autenticação	6363106420240750OO

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363106260050125OO | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:36

PAGO
22/05/17

NF-e
000.001.975
SÉRIE 001

Identificação do emitente

MÉTAFARMA

META DISTRIBUIDORA DE PRD. LTDA
SIA TR 4 LT 1190, 1198, 1200 E
PATRIMONIAL ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA/DF
FONE/FAX: 3367-1191
CEP.: 71.200-043
meta@metafarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAÍDA
2-ENTRADA [1]

Nº 000.001.975
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5317 0315 7977 5900 0303 5500 1000 0010 7516 4402 6850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108-VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170010263074 23/03/2017 17:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
0776043500212		15.797.759/0002-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL D DES SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	23/03/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543		MARIZAL	66.055-080	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	PA	(91)3239-5866		

FATURA

001/1 22/04/2017 4.674,35 | 002/2 22/05/2017 4.674,35 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	V.CALC. ICMS SUBST.	VR. ICMS SUBST.	VR. APROX. TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
9.254,70	374,24	0,00	0,00	374,24	9.254,70
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	9.254,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RTR - RF TRANSPORTES DE CARGAS EIRA ME	1-Emitente				08.941.356/0002-07
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
AV SAO FRANCISCO QD 28 LT 193 Nº 3957 SANTA GERTRUDES		SANTARÉM	PA	ISENTO	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
7					

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IVA	ALÍQ IPI
0022	INSUMOS P/ MONITOR DAT LIFESTONE	90183190	500	6108	UN	1	16.920	33,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
51401	EXPERECIENS 4TAMOXIFENO 4X5 H 10MG (7504107	30041013	260	6108	UN	48	319.6000	8.740,80	8.740,80	349,63	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00
51403	FUROSEMY 8,5X5 CRI JUB CX 20 FR X 2ML(NEW	30043929	260	6108	UN	3	142.0000	444,0	444,00	17,76	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO.:001111 COND.:30/60 DIAS
PORT.:ZAT-TRANSPORTADORA
FONE:( ) -
[illegible]-HOSPITAL JEAN RITAB
[illegible] VALOR ICMS PRÓPRIO 8979,61 VALOR ICMS SUBSTITUIDO 8979,61
[illegible]
[illegible] NO CASO NÃO SEJA EMITIDA NF NOVAS EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL

RESERVADO AO FISCO

HJB-LANCADO
29 03 17

Telma Correia
30/03/17

Luiz Amorim
Setor Administrativo
Hospital Jean Ritar
29/03/17

800

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB/0000029263654549636310626005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:42
Código de Barras	00191.62007 59699.638603 00108.141177 5 71650000040080
Valor do pagamento	R$ 400,80 (Quatrocentos Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	M.M. LOBATO NF.94355
Autenticação	6363106458750125O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 63631062600501250O | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:43

PAGO
22/05/17

M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 23, 1331

ICOARACI
BELEM
PA
TEL/FAX: 09132011000
CEP: 66811000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.355
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0403 1003 9400 0107 5500 1000 0043 5510 0296 7664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151170009970003 - 2017-04-20 18:01:23-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (004363)			23.353.830/0015-75	20/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343		UMARIZAL	66.055-000	20/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		18:00:49

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
1007366-1/1	20/05/2017	400,80

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
0,00	0,00	0,00	0,00	400,80

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	400,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M.M. LOBATO COM. E REPRESENTACOES LTI	0-Emitente				05.109.384/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.AUGUSTO MONTENEGRO,1331 KM-23	BELEM	PA	151130515

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1020171	NUTILOVA 240g (12 UN) C/FICH	19019000	060	5102	CX	100,0000	4,0080	400,80			0,00		0,00
1020411	CEREAL INFANTIL 400g SABOR BANANA (8X1 UN)	19049090	060	5102	CX	350,0000	1,1451	400,80			0,00		0,00
1020317	FARINHA Lactea 0,25kg (24 UN) C/COLHER	19049090	060	5102	UN	240,0000	1,6700	400,80			0,00		0,00

Luis Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
20/04/17

Reclamações até 48 horas após a entrega.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	20/04/17





▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.451.830/0015-75
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	IBJ00000292636545496363106260050125O0
Data de Operação	22/5/2017 15:26
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	599395
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.614,00 (Um Mil Seiscentos e Quatorze Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	FADEL INFORMATICA NF.12170
Autenticação	63631063633641875O

▸ SAC: 0800 280 0605

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Sessão: 63631062600501250O | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:27

PAGO
22/05/17



P. L. FABEL INFORMATICA-ME

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 -
REDUTO - BELEM - PA
66053-365 - (91)3225-1673

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 9012370 - FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0415 0785 9600 0110 5500 1000 0121 7019 1823 1023

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

Natureza da Operação		
5102 VENDAS		
Inscrição Estadual: 153629622	Inscrição Estadual do Subst. tributário:	CNPJ: 15.078.696/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170009907661 20/04/2017 T09:53:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	20/04/2017
Endereço	**Bairro / Distrito**	**Cep**	**Data de Saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 000	UMARIZAL	66055-000	20/04/2017
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
BELEM		PA	

Hora de Saída

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.614,00

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	1.614,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente, 1-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
P. L. FABEL INFORMATICA ME	1		JWB3198	PA	15.078.696/0001-10

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS	BELEM	PA	153629622

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
	VOLUMES				

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
00402	ENVELOPE SACO 240X4 KRAFT	48171000	102	5102	UN	2006,00	0,19	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00409	ENVELOPE SACO 260 X 360MM KRAFT	48171000	102	5102	UN	2000,00	0,20	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01002	FITA PVC MARROM 45MMX45M - EUROCEL	39191000	102	5102	RL	30,00	2,10	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191000	102	5102	RL	30,00	1,80	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04206	PASTA AZ LL OFICIO AZUL FRAMA	48202000	102	5102	UN	20,00	6,60	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04703	PRANCHETA ACRILICO PREND PLASTICO FU	39269090	102	5102	UN	10,00	9,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06803	SACO PLASTICO P/ PASTA C/4 FUROS TAMOH	39261000	102	5102	UN	1000,00	0,21	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06403	ENVELOPE SACO 240X4 KRAFT	48171000	102	5102	UN	1500,00	0,10	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 20/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 177,54 CEST: 1901800 1901800 0109100 0109100 1902100 0 1906800 2900400 1901800 PC 45803664 44955134	

DLG

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ0000029263654549636310626005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:28

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	81
Conta	713039
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.648,80 (Três Mil Seiscentos e Quarenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	RAEL C RODRIGUES NF. 227
Autenticação	636310637145637500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:28

PAGO
22/05/17

Proc. 22105/17

28/04/17	Alan Quadrado RG 5031813

Nº 000.000.227
SÉRIE: 1

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Irituia, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9199442099

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.227
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 4992 5700 0168 5500 1000 0002 2731 0337 0555

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415170000933040 - 28/04/2017 14:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	20/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA OU ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	20/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA OU ENTRADA**
Belem		PA	12:50

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.648,80

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	3.648,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0009	TOMATE *	07020000	060	5102	KG	15,0000	5,2500	93,21					
0017	ABACATE *	07089000	060	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
0019	BATATA INGLESA ESPECIAL *	07019000	060	5102	KG	42,0000	3,5000	147,00					
0020	BANANA PRATA *	08039000	060	5102	KG	33,0000	5,0000	165,00					
0022	CENOURA *	07061000	060	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
0024	CEBOLA BRANCA NACIONAL *	07031019	060	5102	KG	15,0000	6,6667	100,00					
0025	CEBOLINHA *	07099990	060	5102	MC	10,0000	2,5000	25,00					
0026	CHUVE MANTEIGA MAÇO C/ 500 G *	07082000	060	5102	MC	20,0000	15,0000	300,00					
00360	CHEIRO *	07099990	060	5102	MC	15,0000	2,5000	45,00					
0031	CHICÓRIA *	07059200	060	5102	MC	10,0000	2,5000	25,00					
0032	COENTRO VERDE *	07099990	060	5102	MC	10,0000	8,0000	80,00					
0037	MAÇÃ NACIONAL *	08081000	060	5102	KG	15,0000	9,0000	135,00					
041	MELANCIA *	08071100	060	5102	KG	40,0000	5,0000	200,00					
0045	MANGA ESPADA *	08045010	060	5102	KG	5,0000	4,5000	22,50					
1675054	CHEIRO VERDE **	07099990	060	5102	MC	20,0000	5,0000	100,00					
0048	MAMÃO *	08070000	060	5102	KG	5,0000	12,0000	72,00					
0050	MACAXEIRA *	07089000	060	5102	KG	8,0000	5,0000	24,00					
0053	TANGERINA PONCA *	08052000	060	5102	KG	15,0000	5,0000	75,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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	IBJ00000292636545496363106260050125OO
Data da Operação	22/05/2017 15:25

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$ 169.283,00 (Cento e Sessenta e Nove Mil Duzentos e Oitenta e Três Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	RDC ABRIL 2017_INDSH SEDE
Autenticação	636310635655481250

INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

METODOLOGIA DO REEMBOLSO DE DESPESAS COMPARTILHADAS (RDC) - ABRIL/2017

ALOCAÇÃO DE CUSTOS DA SEDE POR RH

Nº	DEPENDENCIAS do INDSH	UF	Início de gestão	VALOR CONTRATO	N. Leitos	CLT	PÚBLICOS	PJ	OUTROS	TOTAL	% RATEIO
1	Hospital Regional Público do Marajó	PA	jan-10	3.252.000	70	361		34		395	17,32%
2	Hospital Geral de Tailândia	PA	jul-13	2.100.000	52	237		58		295	12,93%
3	Hospital Regional Público de Integração do Leste do Para	PA	mai-14	2.868.000	70	330		73		403	17,67%
4	UPA Santa Paula Ponta Grossa	PR	jul-14	1.150.000	0	126		38		164	7,19%
5	Hospital Municipal de Araucária	PR	nov-14	3.273.563	99	401		161		562	24,64%
6	Hospital Jean Bitar	PA	mar-16	2.500.000	80	291		116		407	17,84%
7	UNACON Tucuruí	PA	mai-16	939.800	0	42		13		55	2,41%
	TOTAL GERAL			16.083.363	371	1.788	0	493	0	2.281	100,00%

CUSTOS MENSAIS DA SEDES ADMINISTRATIVA E SOCIAL - DESPESAS				
TOTAL CUSTOS CORPORATIVOS COMPARTILHADOS DA SEDE (BALANCETE)	SEDE SOCIAL (A)	SEDE ADM (B)	TOTAL (A+B)	%
RECEITAS	594.929	-	594.929	
PESSOAL SERVIÇOS PROPRIOS	208.643	329.844	538.486	35,6%
DESPESAS COM PROVISÃO	64.122	52.817	117.039	7,8%
PESSOAL SERVIÇOS TERCEIROS	387.552	164.970	562.522	37,4%
MEDICAMENTOS E MATERIAIS REEMB E NÃO REEMBOLSAVEIS	95.891	564	96.454	6,4%
DESPESAS GERAIS	60.447	120.755	181.202	12,0%
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUI	647	6.260	6.907	0,5%
DESPESAS FINANCEIRAS	1.259	867	2.127	0,1%
(1) Total Despesas - SEDE	293.632	616.177	909.809	100%
VALOR P/RATEIO DE CUSTOS COMPARTILHADOS			909.809,50	100%

RATEIO DOS CUSTOS DA SEDE ADMINISTRATIVA E SOCIAL	MÉTODO POR COLABORADOR							
DEPENDENCIAS do INDSH	% RATEIO	VALOR PARA RATEIO	LIMITADOR CONTRATUAL	SOMA RATEIO	% DISTRIBUIÇÃO	REDISTRIBUIÇÃO	VALOR RDC P/UNIDADE	% RATEIO
Hospital Regional Público do Marajó	17%	157.551		157.551	25%	164.282	164.282	18%
Hospital Geral de Tailândia	13%	117.665		117.665	19%	122.699	122.699	13%
Hospital Regional Público de Integração do Leste do Para	18%	160.742		160.742	26%	167.620	167.620	18%
UPA Santa Paula Ponta Grossa	7%	65.414	99.360	33.046	0%	0	99.360	11%
Hospital Municipal de Araucária	25%	224.161	163.678	60.483	0%	0	163.678	18%
Hospital Jean Bitar	18%	162.338		162.338	26%	169.283	169.283	19%
UNACON Tucuruí	2%	21.938		21.938	4%	22.876	22.876	3%
TOTAL GERAL	100%	909.809	263.038	646.770	100%	646.770	909.809	100%

Nota: A partir do RDC de Julho, adotou-se o critério de que tanto o balancete de pedro leopoldo e sede, quanto o número de funcionários clt e 3s serão do mês anterior.
Balancetes de ABR/2017 - RDC de ABR/2017 - para crédito/repasses em MAI/2017

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636310626005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:32
Código de Barras	34191.09008 15805.664305 82145.940001 4 71680000412968
Valor do pagamento	R$ 4.129,68 (Quatro Mil Cento e Vinte e Nove Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	RECEMED NF.202389 PARC. 1/3
Autenticação	636310639741106250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:32

PAGO
22/05/17

Rua Goiás, No. 550
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-060
Fone/Fax: (062) 3088-7800 (062) 3608-7631

Nat. da Operação
VENDA DE MERCADORIA

Insc. Estadual
10391145-9

Insc.Est. do Subst.Tributário

Cnpj
05.695.339/0301-21

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC E HUM INDSH

Cnpj/Cpf
23.453.838/0015-75

Data da Emissão
25/04/2017

Endereço
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 543

Bairro/Distrito
CAMARGAL

Cep
66055-060

Data Saída

Município
BELEM

Fone/Fax
(091)3226-3325

UF
PA

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora Saída

Valor Calculado Icms
R$ 10.325,70

Valor Icms
R$ 422,55

Valor Calc. Subst. Tributário
R$ 0,00

Valor Subst. Tributário
R$ 0,00

Valor Total dos Produtos
R$ 12.389,00

Valor do Frete
R$ 0,00

Valor do Seguro
R$ 0,00

Desconto
R$ 0,00

Outras Despesas Acessórias
R$ 0,00

Valor do IPI
0

Valor Total da Nota
R$ 12.389,00

Nome/Razão Social
ACAILANDIA ENCOMENDA

Código Cliente
0

Placa do Veículo

UF

Cnpj/Cpf
04.395.619/0002-72

Endereço
RUA PERNAMBUCO 915 -

Município
ACAILANDIA

UF

Inscrição Estadual

Quantidade
7

Espécie
CAIXA

Marca

Numeração
280010

Peso Bruto
50,000

Peso Líquido
50,000

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
202389A	25/05/2017	4.129,66	202389B	09/06/2017	4.129,66	202389C	28/06/2017	4.129,68
		0,00			0,00			0,00

Código	Descrição	NCM/SH	Unid.	CST	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
0100134	POLTRONA NUVEM VERMELHA 2008 C/ PVC (REVESTIMENTO)	94013100	000	060	UN	1.770,000	12.390,000	1,000	12.389,000	12	0
0100135	ESPUMA PARA ASSENTO 40 KG/M3 (D-45) (SOB) - ACILA	39211300	000	060	UN	7,000	49,000	0,000	49,000	12	0

DADOS ADICIONAIS
ID 4589209E 44/05/30
COTACAO ACAILANDIA CARGAS CONFORME TABELA RECIFE = R$ 345,01 - ATE 05 DIAS PARA ENTREGAR.

Representante: 20
Cliente: 2
Destinatário: 1

RESERVADO AO FISCO

30 04 17

Trib aprox: R$ 2.263,47 Federal e 1.666,32 Estadual Fonte: IBPT 84128F7

Pedido Nº: 45 do Orçam. 65342 Pedido: 055431 Fonte Condição Pgto: 510

TEMPO DE ESPERA DE CARREGAMENTO DE TRANSPORTADOR CONFORME LEGISLAÇÃO DE DOCUMENTOS N.

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA COM PEDIDO DE TROCA PARA ATENDER A OCORRÊNCIA DE: SAC 42.948-7/3A e-mail: sac@recomfarma.com.br

PROIBIDO PGTO P/ REPRES./COMERC. / EXIGIR ERROS / DEPOS.BANCARIO / CHEQUE DE TERCEIRO

PRAZO DE CLIENTES PARA RECLAMAÇÃO DE ERRO NO ATO DO RECEBIMENTO, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

MOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Em 02 05 17 as 11:00 hrs

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

06/05/17

810

Banpará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IB30000029263654549636310626005012500
Data da Operação	22/5/2017 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	4148
Conta	422576
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.327,75 (Cinco Mil Trezentos e Vinte e Sete Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	VELLIFARM MERCANTIL NF.18797 PARC.2/2
Autenticação	636310637655793750

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:29

PAGO
22/05/17

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 18797
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5217 0408 7139 2200 0158 5500 1000 0187 9711 1100 4043

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

Villifarm

IA 7 COM EIXO PRIMARIO, QD 32, LT 26 - S/N - POLO "
MPRESARIAL GO1 - APARECIDA DE GOIANIA - GO - 74985145
Telefone: 062 3999-5100 E-mail: [illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS. DEST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152170790011660 04/04/2017 16:28:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1104579

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08713922000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (1298)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
04/04/2017

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL

NÚMERO
543

COMPLEMENTO
S/C

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04/04/2017

CEP
5055000

MUNICÍPIO
BELEM

Telefone/Fax
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
10:29

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
8.879,59

VALOR DO ICMS
1.066,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.655,59

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
R$ 0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
10.655,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
KARPA LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

CNPJ/CPF
19.926.680/0001-05

ENDEREÇO
AV. BRASIL QD. 46 LT 12, 6315 - SAO JOAO

MUNICÍPIO
ANAPOLIS

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106013211

QUANTIDADE
51

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
142,95

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓDIGO	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12	MEROPENEM 1G PO SOL INJ N LT: 21150005 DATA FAB: 20/05/2015 DATA VAL: 20/05/2018 MARCA: ABL PERC FARC PCL 0 - N FCI: 3D34C7E1-67D1-4090-8DF0-A40E1JFE60HD	30042099	020	6102	UN	400	14,50	5.800,00	4.833,34	580,00	0,00	12,00	0,00
278	AGUA INJECAO 10ML CX 200 ISOFARMA N LT: 01204A62 DATA FAB: 22/12/2015 DATA VAL: 24/12/2021 MARCA: ISOFARMA	30049099	020	6102	UN	8200	0,13	1.066,00	888,33	106,60	0,00	12,00	0,00
437	CIPROFLOXACINO-CIPROBACTER 200MG/100ML N LT: 70102C9 DATA FAB: 04/01/2017 DATA VAL: 17/01/2019 MARCA: ISOFARMA	30049069	020	6102	UN	200	16,20	3.240,00	2.700,00	324,00	0,00	12,00	0,00
472	METILPREDNISOLONA SUC SOD 500MG+DIL N LT: 70840B0 DATA FAB: 21/09/2015 DATA VAL: 31/10/2017 MARCA: NOVAFARMA	30043210	020	6102	UN	50	10,99	549,50	457,92	54,95	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação de venda: 17754
HOSPITAL JEAN BITAR
PEDIDO CLIENTE: 4459483
FANTASIA HOSPITAL JEAN BITAR
RUA 77, Nº 100 - BOMFIM
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
VL. DIFAL TOTAL: R$ 532,79
VL. DIFAL UF ORIGEM: R$ 213,11
VL. DIFAL UF DESTINO: R$ 319,67
VL. FECOP: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANCADO
07 04 17
FATURISTA
CONTABILIDADE

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	22.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1800000029263654549636310626005012500
Data da Operação	22/5/2017 15:42
Código de Barras	23790.02609 97115.000008 26039.379107 2 71650000186799
Valor do pagamento	R$ 1.867,99 (Um Mil Oitocentos e Sessenta e Sete Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.3051
Autenticação	636310645475950000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636310626005012500 | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:42

PAGO
22/05/17

NOTA FISCAL N.º 3051 SÉRIE 50

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF PA
8009900 — CEP 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 3051
SÉRIE 50 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5979 5500 1323 5505 0000 0030 5116 6001 4889

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
415170010048446 22/04/2017 10:55:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706	INSC. 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: 22/04/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ,	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 22/04/2017
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX: (59) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 10:53:38

Duplicata: Nº 3051-1 Venc: 30/05/2017 Valor: R$ 1.867,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.867,99	VALOR DO ICMS: 317,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.176,97	
VALOR DO FRETE: 691,02	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.867,99

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: NLJ4829	UF: GO	CNPJ/CPF: 03.299.955/0001-80	
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MAUA, 111	MUNICÍPIO: GOIANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102553432	
QUANTIDADE: 793	ESPÉCIE: GRANEL	MARCA: WM	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 1.046,760	PESO LÍQUIDO:	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
60018291	Oxigenio Liquido Criogenico Tipo	28044000	000	5124	M3	793,0000	1,4842	1.176,97	1.867,99	317,56	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL
04/05/17

28 04 17

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1036202	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 700 CR 28 DDO NUM PARC [illegible] FILIAL FABRICA 8084 236 CFOP 5124 CST ICMS 000 ALIQ ICMS 17,00 ALIQ IPI 0,00 VALOR IPI 0,00 BASE ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 VALOR FRETE 691,02 VALOR SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.176,97 VALOR TOTAL DA NOTA 1.867,99 [illegible]

RESERVADO AO FISCO

814

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004158585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8000000292636545496363106260050125OO
Data da Operação	22/5/2017 15:38
Código de Barras	23790.02609 97117.000006 22039.379106 1 71670000088365
Valor do pagamento	R$ 883,65 (Oitocentos e Oitenta e Três Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	19/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.29473
Autenticação	6363106434812625OO

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363106260050125OO | Data: segunda-feira, 22 de maio de 2017 | Hora: 15:39

PAGO
22/05/17

White Martins Gases Ind.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem UF: PA
8009900 CEP: 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 29473
SÉRIE 12 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5979 5500 1323 5501 2000 0294 7316 6017 6131

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
415170010172476 24/04/2017 16:01:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

NOTA FISCAL N.º 29473 SÉRIE 12

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75	24/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL	66055-000	24/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Belem	(59) 3239-3800	PA		15:57:01

FATURA
Duplicata: N.º 29473-1 Venc.: 22/05/2017 Valor: R$ 883,65

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
883,65	150,22	0,00	0,00	712,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
170,88	0,00	0,00	0,00	0,00	883,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP	0 - Emitente		NSM2262	PA	00.860.691/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA MARIA, 421	ANANINDEUA	PA	151864179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CILINDROS	WM		889,440	794,400

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40117260	Ar Medicinal C/B K 6,6m3 NC	28531090	000	5103	M3	79,2000	8,9996	712,77	883,65	0,00	0,00	150,22	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 280 C/R 28 DDLNUMEPARC.: 1 ENTRADA: 0 AFILIAL/FABRICA:BRUB00 CODDOC_SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM 2804/2809 82849/Mercadorias retiradas do estabelecimento A. G. CRUZ - ME, situado a Av. Gentil Bittencourt, 2099 W - Sao Jose - Belem - Para, Inscricao Estadual n 15.2337911,CNPJ n 05500492 0001-76, Regime Especial n 152 de 03/01/2018, Item: 40117260 Lote: 20236171B0001 Cilindro: 01537726 Item: 40117260 Lote: 20236171B0002 Cilindro: 01551071-4 Item: 40117260 Lote: 20236171J1004 Cilindro: 01805804-2, 01551522-5, 01557602-6 Item: 40117260 Lote: 20236171J2001 Cilindro: 01551519-5, 01553049-9, 01555305-6, 01556376-1, 01760759-5, 01780993-7, 01780694-8

RESERVADO AO FISCO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 23/05/2017

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.565-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363114796531375O0
Data da Operação	23/5/2017 16:04
Código de Barras	00190.00009 02896.467004 00001.156173 5 71690000204900
Valor do pagamento	R$ 2.049,00 (Dois Mil Quarenta e Nove Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	BRAKKO NF.6660
Autenticação	636311522779387500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363114796531375O0 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:04

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.493.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000029263654549638311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 15:54
Código de Barras	00190.00009 02903.185003 00000.091173 1 71700000231224
Valor do pagamento	R$ 2.312,24 (Dois Mil Trezentos e Doze Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	OC MATERIAL HOSPITALAR NF.158
Autenticação	6363115171670437S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363114796531375O0 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:55

PAGO
23/05/17

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SEUMAL - 2016 VALOR TOTAL NOTA: 14.205,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.025
SÉRIE: 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA.
AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELEM
Pa
TEL/FAX: 91227276
CEP: 66087-320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.026.025
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 2756 7300 0160 5509 1000 0260 2510 0201 0287

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	151170009936850 - 20/04/2017 09:43:53-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SEUMAL		23.451.830/0015-75	10/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 340	UMARIZAL	66.055-000	10/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	1136725136	PA	09:39:18

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
000/1-01	19/05/2017	4.735,00	000/1-02	19/06/2017	4.735,00	000/1-03	19/07/2017	4.735,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.205,00
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	14.205,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0-Emitente				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**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898080	CLOZIX 10,00 MG C/ 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	30049099	060	5405	PA	150,000	1,4900	223,50			0,00		0,00
6870810	CLOZAPINA FARMACOPEIA BRASILEIRA 100 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	30049099	060	5405	PA	2.000,000	1,0900	2.180,00			0,00		0,00
6870810	CLOZAPINA FARMACOPEIA BRASILEIRA 200 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	30049099	060	5405	PA	10.000,000	1,2000	12.000,00			0,00		0,00
6870810	CLOZAPINA FARMACOPEIA BRASILEIRA 50MG C/ 30 COMPRIMIDOS	30049099	060	5405	PA	300,000	0,5900	177,00			0,00		0,00

INFORMAÇÕES DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
Pedido: 000026025

LANÇADO
10 04 17

Luiz Amorim
10/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Digitada Nom.: 000000017-0(F3), Vend.: 10/05/2017, Valor: 4.735,00 Digitada Nom.: 000000018-0(F3), Vend.: 20/05/2017, Valor: 4.735,00 Digitada Nom.: 000000019-0(F3), Vend.: 20/06/2017, Valor: 4.735,00 JCMS pago atraz. ABR.2017, Anexo I do DICMS-08 e Reg. Especial Art. 70 de 28/06/13 VIDE BOLETO BANCARIO ANEXADO Vendi 3006-7000AE	

Banpará

CARD

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

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.836.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

› Transação com [illegible]

Comprovante de Pagamento de Ordem de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000029263654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 15:51
Código de Barras	23791.39609 91371.150011 43005.920509 7 71700000015048
Valor do pagamento	R$ 150,48 (Cento e Cinquenta Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	BIOMARKET NF.5041
Autenticação	636311514909231250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:51

PAGO
23/05/17

DATA DO RECEBIMENTO 25.04.17	NF-e Nº: 5041 Série: 1

BIOMARKET COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES

RUA SANTA MARIA, 10

OUANARIARA

ANANINDEUA

PA 9132051700

67.013-680

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1

FL 1 / 1

Nº: 5041
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0403 3296 9800 0181 5510 1000 0050 4111 4290 5251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda dentro do estado	415170010235769 25/04/2017 08:44:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152279393		03.329.698/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	23.453.830/0015-75	25-04-2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA Coronel Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	25-04-2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Belem	(323) 93800-3938	PA 2-Isento		08:46:25

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
000045041	25-05-2017	150,48	----	----	----	----	----	----	----	----	----

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
150,48	25,58	0,00	0,00	150,48

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	150,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BIOMARKET COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	0 - Emitente				03.329.698/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA Rua Santa Maria, 10B	Ananindeua	PA	152279393

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V.UN.ITT	V.R.TOTAL	BC ICMS	V.R.ICMS	V.R.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30519	FIO SEDA PRET TRANC 2-0 A023mm 3/8 C 2X 75CM(0200)	30061090	000	5102	UN	1,0000	150,48	150,48	150,48	25,58	0,00	17,00	0,00

25 04 17

Telma Conceição
Assistente Administrativo
Instituto Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

Reservado ao Aplicativo Emissor - www.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 46,23 (Fonte: Transparência - 12,741/12)	

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

▸ **Importante**

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363114796531375O0
Data da Operação	23/5/2017 16:00
Código de Barras	00190.00009 02896.467004 00001.153170 1 71690000179500
Valor do pagamento	R$ 1.795,00 (Um Mil Setecentos e Noventa e Cinco Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	BRAKKO NF.6656
Autenticação	6363115205907937S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363114796531375O0 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:01

PAGO
23/05/17

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 6.656 SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA.

TV Humaitá, 2619
MARCO -
BELEM PA
66085-847
091 33477647 091 33477647

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.656
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0501 8852 0700 0250 5500 1000 0066 5610 0025 4927

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415170011578144 09/05/17 09:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC			23.453.830/0015-75	09/05/2017
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP / DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543			Umarizal	66055000 09/05/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:17

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6656/1	24/05/17	1.795,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,00
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	1.795,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/C.P.F.
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	BRASILIA / DF			DF	0735965000122

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,45	0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1905	CARGA PARA GRAMP GIA DET 80361	9018.90.95	060	5.102	Unidad	2,00	254,00	762,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 01080004 (1) Val:10/07/21 Mfc: 30/05/2017												
3743	GRAMPEADOR GIA DET 80385	9018.90.95	060	5.102	Unidad	1,00	1.033,00	1.033,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: PS0707KCC (1) Val:30/09/21												

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 11/05/17
CONTABILIDADE ___/___

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
11/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Tipo de Cobrança:BOLETO BB PA [ ] :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT [ ] :: Local:HOSPITAL JEAN BITAR - INDIRI [ ] :: Data Cirurgia:23/01/17; [ ] :: Médico:DANIEL PADUL BITAR CRM: 9035 [ ] :: Paciente:POTYRA CARVALHO PINHEIRO	

DIG

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.630.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

A Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J000002926365454963631147965313750O
Data da Operação	23/5/2017 16:01
Código de Barras	00190.00009 02896.467004 00001.154178 4 71690000128700
Valor do pagamento	R$ 1.287,00 (Um Mil Duzentos e Oitenta e Sete Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	BRAKKO NF.6657
Autenticação	63631152J016887500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 630311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:01

PAGO
23/05/17



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MAIO
PARTE 6 / 8

2017

...a: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
...ne: (...) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
...EP: ...55-000



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 23/05/2017

2017

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

SUS

INDSH

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.657
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Humaitá, 3619
MARCO
BELEM PA
66093-017
(91) 32477647 (91) 32477649

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.657
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0066 5710 0825 4932

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170011580025 09/05/17 09:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL NO(S) ORGÃO(S) TRIBUTÁRIO(S)	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC		23.453.830/0015-75	09/05/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		**Umarizal**	**66055000**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	**9132393800**	**PA**	

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 09/05/2017
HORA DA SAÍDA: 09:29

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6657/1	24/05/17	1.287,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,00
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	1.287,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	BRASILIA / DF			DF	0735965000122

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,45	0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALORES ICMS	VALORES IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1905	CARGA PARA GRAMPEADOR 26/6 BRASIL	9503.00.99	0102	5.102	Unidade	1,00	254,00	254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Cód. Produto no Valor do Mês: 6305.020811												
3342	GRAMPEADOR 26/6 SBT BLMS	8305.90.00	0102	5.102	Unidade	2,00	1.033,00	1.033,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Cód. Produto no Valor do Mês:												

HJB - LA
11 05 17

Telma/Conceição
SETOR: RECEPÇÃO
HOSPITAL
11/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Tipo de Cobrança BOLETO 60 PA ; - Valor aproximado dos tributos R$130,50 (10,00%) Fonte: IBPT ... Local PROMPT AL. JEAN ITAR - INDIOS ; - Data Cirurgia: 09/05/17 ; - Médico: CARLOS ARMANDO RIBEIRO DOS SANTOS ; - Paciente: WILSON RODRIGUES DOS SANTOS	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-73
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

A Transação foi autenticada pelo Cartão de Segurança

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015-
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000029263654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:02
Código de Barras	00190.00009 02896.467004 00001.155175 1 71690000154100
Valor do pagamento	R$ 1.541,00 (Um Mil Quinhentos e Quarenta e Um Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	BRAKKO NF.6658
Autenticação	6363115215189187S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 5605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:02

PAGO
23/05/17

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.658
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Humaitá, 2619
MARCO
BELEM PA
66093-047
091 33479647 091 33479647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.658
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0066 5810 0025 4948

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170011580814 09/05/17 09:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC		**23.453.830/0015-75**	09/05/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		**Umarizal**	**66055000**	09/05/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	**9132393800**	**PA**		09:35

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6658/1	24/05/17	1.541,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.541,00
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	1.541,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	BRASILIA / DF			DF	0735965000122

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,45	0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1900	GUARDANAPO GELDOBRAS	4818.90.00	041	9.102	5102	Unida	1,00	1.037,00	1.037,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 01/05/2017 a 31/05/2019 FAB: 01/05/2017													
1901	CARGA PARA GRAMPEADOR (KEY 90.01)	9013.80.90	041	9.102	5102	Unida	3,00	251,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 0/2017 a 17/04/2019 FAB: 01/05/2017													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Pagamento:BOLETO BB PA ; Valor aproximado dos tributos 109,00 (0,00%) Fonte: IBPT ; Local:HOSPITAL JUAN MTAS ; PEDIDO: ; Data Entrega:09/05/17 ; Motivo:MARCELO AUXILIAR ;Cliente MARCELO AUXILIAR ;Cliente MARCELO ; Pacote: RAIMUNDO NONATO DE DAMASCO	

HJB - LANÇADO
11 05 17 ✓

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JUAN MTAS
11/05/17

INDSH

Belém, 23 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00748/2017 – **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 04-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$44.265,68 (quarenta e quatro mil duzentos e sessenta e cinco reais e sessenta e oito centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência:0015), para a conta corrente abaixo discriminada.

12.157.457/0001-93	BRACALHÃO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA. (NF.347)	BANCO ITAU AG: 2939 C/C: 19309

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH / CRA-589
Centro Hospitalar Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA
015 01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 041
23/05/17 12:40

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015 01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 341 Itau Unibanco S.A.
AGENCIA....: 2939 BELEM BOAVENTURA
CONTA.....: 0000019309
CPF/CNPJ...: 12157457000193
NOME.....: BRACALHAO CHAVES E KEUFFER DIAGNOST
ICO S
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 23/05/2017 NSU.: 1568
VALOR R$.....: 44.265,68

ATENÇÃO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS E ANECTIVAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 6.660 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Humaitá, 2619
MARCO
BELEM PA
66085-667
091 33477647 091 33477647

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.660
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0066 6010 0025 4962

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415170011581978 09/05/17 09:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC			23.453.830/0015-75	09/05/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66055000	09/05/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:40

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3660/1	24/05/17	2.049,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.049,00
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	2.049,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA		0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAAN - QUADRA 03 60/60 LT		BRASILIA / DF			DF	0735965800122
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
5,00				0,45		0,44

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1934	GRAMPEADOR GIA CBT 80/6S	8418.99.99	000	5.102	Unidade	1,00	1.473,00	1.473,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 17025150 x1 Val:04/02/22 MS: 80582020001												
1603	CARGA PARA GRAMPEADOR CBT 80/6L	8418.99.99	000	5.102	Unidade	4,00	250,00	1.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 01168071 x4 Val:04/01/21 MS: 80585020037												

HJB - LANÇADO
11 05 17

Selma Conceição
SETOR AUTOSARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
11/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Cobrança:BOLETO BB Pct.: . Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT . Local:BOMFIM AL JEAN BITAR - INDIFE . Data Consulta: 09/05/17 . Médico:FRANCISCO DE ASSIS GUIMARAES CORACY CRM: 3104 . Paciente:SUZILA NASCIMENTO FREIRA	

832

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Título de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000029263654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 15:57
Código de Barras	00190.00009 02896.467004 00001.159177 6 71690000154100
Valor do pagamento	R$ 1.541,00 (Um Mil Quinhentos e Quarenta e Um Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	BRAKKO NF.6662
Autenticação	636311518968450000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:58

PAGO
23/05/17

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.661
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Humaitá, 2610
MARCO
BELÉM PA
66093-047
091 33477647 091 33477647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.661
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0066 6110 0025 4978

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415170011582890 09/05/17 09:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154710024	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC	**23.453.830/0015-75**	09/05/2017
ENDEREÇO Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543	**BAIRRO/DISTRITO** Umarizal	**CEP** 66055000
MUNICÍPIO BELEM	**FONE/FAX** 9132393800	**UF** PA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	**HORA DA SAÍDA** 09:48

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6661/1	24/05/17	1.795,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,00
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	1.795,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	**MUNICÍPIO** BRASILIA / DF			**UF** DF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 0735965000122

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,45	0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS		ALÍQUOTAS	
2900	GRAMPEADOR GIA DST 8920S	8216.90.90	060	2.102	Unidade	1,00	1.103,00	1.103,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 170922SO xt Val:14/09/22 Mfg: 30/08/17												
1905	CARGA PARA GRAMP GIA DST 8920S	8216.90.90	060	2.102	Unidade	3,00	230,00	692,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 160715SO x2 Val:07/11/21; Lote: G16082A x1 Val:16/01/21 Mfg: 06/12/2016												

HJB - LANÇADO
11 05 17 ✓

Telma Conceição
SETOR FATURAMENTO
HOSPITAL JOÃO PAULO II
11/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Tipo de Cobrança:BOLETO BB PA ; - Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT ; - Local: HOSPITAL JOAO PAULO II - ; - Data Entrega: 09/05/17 ; - Médico: FRANCISCO DE ASSIS GUIMARAES CAMACHO CRM: 2106 ; - Paciente: SANDRA RAQUEL TEIXEIRA	

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 6.663 SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Humaitá, 2519
MARCO
BELEM PA
66085-067
(91) 33477617 (91) 32497647

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.663
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0066 6310 0025 4990

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415170011584697 09/05/17 09:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC			23.453.830/0015-75	09/05/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66055000	09/05/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		09:59

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6663/1	25/05/17	1.912,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.912,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI/PI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.912,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA		0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT		BRASILIA / DF			DF	073596500012 2
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
2,00				0,00		0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1000	DESAMBLADOR LEAO DST 4x VIDRO	90189099	041	5102	Unidade	2,00	956,00	1.912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE 1000/270INX NF VC/2016/29 Cod. PRODUTOS NF VC/BRAKKO MA: 20160029.0												

HJB - LANÇADO
FUNCEB 11 05 17

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
11/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Cobrança: BOLETO BB PA [... Valor aproximado dos tributos R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT] - Local: HOSPITAL JEAN BITAR - [illegible] - Data Cirurgia: 27/04/17 ... Medico: FRANCISCO DE ASSIS ALENCAR CRM 3104 [illegible] RM 3104 ... Paciente: JEANE SILVA BRITO	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.630/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000029263654549863111479653137500
Data da Operação	23/5/2017 15:59
Código de Barras	00190.00009 02896.467004 00001.160175 1 71690000191200
Valor do pagamento	R$ 1.912,00 (Um Mil Novecentos e Doze Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	BRAKKO NF. 6663
Autenticação	636311520192668750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:45

PAGO
23/05/17

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.662
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Humaitá, 2619
MARCO
BELEM PA
66083-047
091 3347647 091 3347 647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.662
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0066 6210 0025 4983

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170011583857 09/05/17 09:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC			**23.453.830/0015-75**	09/05/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		**Umarizal**	**66055000**	09/05/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA SAÍDA
BELEM	**9132393800**	**PA**		09:54

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6662/1	24/06/17	1.541,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERAÇÃO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.541,00
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	1.541,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA		0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT		BRASILIA / DF			DF	0735965000122
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
3,00				0,45		0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1000	GRAMPO AEREO GTA DUT 90DIAS	90159090	041	5.102	Unidade	1,00	1.453,00	1.453,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 0240683 x1 Val:24/09/17 Mfc:40015529813												
* 1900	CARGA PARA GRAMPO GTA DUT 90DIAS	90159090	041	5.102	Unidade	2,00	254,00	508,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 0240694 x2 Val:08/09/21 Mfc:40015529832												

HJB - LANÇADO
RANCHO 11/05/17
SETOR/ASSINATURA: ____/____/____

Telma Conceição
SETOR/ASSINATURA
HOSPITAL JEAN BITAR
11/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Cobrança: BOLETO Mês Pca ... Valor apresentado do título: BOLETO 09/05/Emiss: 09/05 ... Local: HOSPITAL JEAN BITAR - DEDUÇÃO ... Data Cobrança: 09/05/17 ... Valor: MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES ... Pedido: BENEDITO PEREIRA NOGUEIRA	

DIR

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	202.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso

Transação sobre Segunda Cartão de Cobrança

Comprovante de Pagamento na Bolsa de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549536311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:02
Código de Barras	00190.00009 02896.467004 00001.161173 2 71690000179500
Valor do pagamento	Rs 1.795,00 (Um Mil Setecentos e Noventa e Cinco Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	BRAKKO NF.6664
Autenticação	636311521888918750

Fechar Janela | Versão para impressão

SAC: 0800 200 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:03

PAGO
23/05/17

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.664
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA.

TV Humaitá, 3619
MARCO
BELEM PA
66085-047
091 33477647 091 33477647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.664
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0066 6410 0025 5003

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
415170011585672 09/05/17 10:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		01.085.207/0002-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
154710024	09/05/2017

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC	**23.453.830/0015-75**	09/05/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	HORA DA SAÍDA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543	**Umarizal**	**66055000**	10:04

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	**9132393800**	**PA**	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
006473	24/05/17	1.795,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,00

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	1.795,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE			DF	01.085.207/0001-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	BRASILIA / DF	DF	0735965000122

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,45	0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1904	GRAMPEADOR GRAMPO DE 26/6	8472.90.90	400	102	5.102	Unidade	1,00	1.691,80	1.691,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 01+02/2017 Val: 14/09/2017 Mf: 05/05/2017													
1903	CARGA PARA GRAMPEADOR 26/6	8472.90.90	400	102	5.102	Unidade	3,00	34,90	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 01/2017 Val: 14/09/2017 Mf: 05/05/2017													

HJB - LAN
11 05 17

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN SITRA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Cobrança: BOLETO BB PA | - Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00 (0,00%) | Fonte: IBPT | - Local: HOSPITAL JEAN SITRA - INSBH | - Data Cadastro: 09/05/17 | - Médico: ALAN HENRIQUE SANTOS | - Paciente: MARINALVA DE OLIVEIRA SOUZA	

DK

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

› **Importante**

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

A Transação solicitada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]0000029263654540636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:03
Código de Barras	00190.00009 02896.467004 00001.163179 1 71690000050800
Valor do pagamento	R$ 508,00 (Quinhentos e Oito Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	BRAKKO NF 6666
Autenticação	6303115223486062B0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6805

Sessão: 630311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:03

PAGO
23/05/17

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.666
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Herculo, 2619
MARCO
BELEM PA
66093-047
091 33477647 091 33477647

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.666
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0066 6610 0025 5059

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170011588991 09/05/17 10:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC			**23.453.830/0015-75**	09/05/2017
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543			**Umarizal** / **66055000**	09/05/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA SAÍDA
BELEM	**91323938800**	**PA**		10:22

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6666/1	24/05/17	508,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	508,00
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	508,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1680	CARGA PARA CHAMPAGNE DIST MOBIL	[illegible]	060		5.102	Unidade	2,00	365,001	508,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 1680/19 Qtd: 2,00 Fab: 03/05/2017 Val: 03/05/2018													

[illegible] - LANÇADO
11 05 17

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JERÔNIMO
11/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Cobrança: BOLETO BB PA ; Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT SALDO DE 02 CARGAS QUE NÃO INFORMARAM A UTILIZAÇÃO	

DIR

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO00002926365454963631147965313750O
Data da Operação	23/5/2017 16:06
Código de Barras	34191.12127 19874.350259 08218.320003 6 71690000143478
Valor do pagamento	R$ 1.434,78 (Um Mil Quatrocentos e Trinta e Quatro Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	CIRURGICA SÃO JOSÉ NF.119515
Autenticação	6363115240615750O0

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:06

PAGO
23/05/17

Prefeitura do Municipio de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000347**

Data e Hora de Emissão: **17/04/2017 12:18:57**

Código de Verificação: **41bb151b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **12.157.457/0001-93** Inscrição Municipal: **190032-4**

Endereço: **AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, Nº001454 - ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA - BAIRRO MARCO - CEP:66093-020** Telefone: **91 918840102**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **endoscopia01@me.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR**

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821** Telefone: **91 113672513**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

VALOR DE R$ 84.825,00 REFERENTE AOS EXAMES DE ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA E CPRE, CONFORME CONTRATO PRINCIPAL E ADITIVO CONTRATUAL EM OUTUBRO DE 2016. VALOR DE R$ 9.000,00 REFERENTE AOS EXAMES DE BRONCOSCOPIA, CONFORME ADITIVO CONTRATUAL DE OUTUBRO DE 2016. VALOR DE 4.500,00 REFERENTE AOS EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA, CONFORME ADITIVO CONTRATUAL DE OUTUBRO DE 2016. - COMP. ABRIL/2017

Tributável SIM	Discriminação	Qtde	Unitário R$	Total R$
	HONORÁRIOS MÉDICOS	1	95100,00	95.100,00

25/1 - 0303110-80.825,00

15/1 - 0101120-14.265,00

IR - 1.426,50

PCC - 4.484,15

Liq. 89.251,35

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 618,15	R$ 2.853,00	R$ 0,00	R$ 1.426,50	R$ 951,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 95.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 95.100,00	3,00%	R$ 2853,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8640205900 - cao diagnostAtividades de servicos de complementacao diagnostica e terapeutica nao especificadas anteriormente

Serviço: 0409 - Terapias de qualquer especie destinadas ao tratamento físico, organico e mental.

17 04 17 ✓

24 04 17 ✓

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 15:57
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	8524
Conta	242420
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	CAROLINA FERREIRA NF.114708
Autenticação	636311518528919750

Fechar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6505

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:57

PAGO
23/05/17

NOTA FISCAL AVULSA Nº 114708 SÉRIE 4

Governo do Estado do Pará
Secretaria de Estado da Fazenda

Natureza da Operação	Insc. Est. Subst Tributária	Saída	Entrada
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	00.000.00-00	X	

REMETENTE

Nome/ Razão Social	CNPJ/ CPF	Data da Emissão
CAROLINA FERREIRA DOS SANTOS 02342646240	25.970.099/0001-85	16/05/2017

Endereço	Bairro/ Distrito	CEP
PAS. JOAO DE DEUS No. 665	GUAMA	66075385

Data de Saída	Município	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
	BELEM	PA	15.534.69-39	

DESTINATÁRIO

Nome/ Razão Social	Bairro/ Distrito	Cód.Município	UF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	UMARIZAL	4278	PA

Endereço	CEP	Município	Fone/ Fax
RUA, CONEGO JERONIMO PIMENTEL No. 543	66055000	BELEM	32393800

Inscrição Estadual	CNPJ/ CPF
	23.453.830/0015-75

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	C.S.T	UNID	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	VALOR IPI
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - TELEFONE C/ FIO - TC 50 PREMIUM S/ IDENTIFICADOR DE CHAMADAS	85171891	030	UN	10.000	55,00	550,00	0	0	0.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Desp. Acessórias
550,00	0	0	0

Valor Total do IPI	Valor Total da Nota
0,00	550,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco	Código de Segurança
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06. OBS (ORDEM DE COMPRA Nº 961/2017-0		6ULSB3G7Q0MNRN1DUMF4KIJ4A05I

22 05 17 Fabiá

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada com Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002926365454963631147965313750O
Data da Operação	23/5/2017 15:53
Código de Barras	03399.52137 87800.000009 68836.301017 8 71700000135750
Valor do pagamento	R$ 1.357,50 (Um Mil Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	CBA COM. DE PROD. HOSPITALAR NF.150894
Autenticação	636311516324231250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:54

PAGO
23/05/17

[redacted]

CDA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
SCIA LOTE 05 QUADRA 15 CONJ 03
ZONA INDUSTRIAL GUARA
NAO USAR - DT
Fone: 6132675900
Fax: 6132675905

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
Nº 150894
Série 1
Folha 01/01

Controle do Fisco

[redacted]

Natureza da operação VENDA MERC NAO CONTR FORA UF

Inscrição Estadual 07508127005 99 | Inscrição Estadual do Subst. Tribut | CNPJ 38071866000166

Chave de acesso - Consulta no site http://dec.fazenda.df.gov.br
53 1704 38071866000166 55 001 000150894 1 99449466 4

Protocolo de autorização
353170014312048

DESTINATÁRIO:

Nome/Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - HOSP JEAN B		05758	CNPJ	23453809001570
Endereço	R CONFUCIO FERNANDO PIMENTEL N 543	Bairro/Distrito	UMARIZAL	CEP	66055000
Município	Belem	Fone/Fax	(91) 3239 3900	UF	PA
Inscrição Estadual	ISENTO				

Data de emissão 25/04/2017
Data entrada/saída
Hora entrada/saída 13:32:45

FATURA: Nº 150894/1Rec Venc 25/05/2017 Valor R$ 1.357,50

CÁLCULO DO IMPOSTO:

Base de cálculo do ICMS	1.357,50	Valor do ICMS	162,90	Base de cálculo do ICMS substituição	0,00	Valor do ICMS substituição	0,00
Valor do frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Out despesas acess	0,00
Valor do IPI	0						

Valor total dos produtos 1.357,50
Valor Total da Nota 1.357,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS:

Razão Social	[redacted]	Frete por conta 1-Emitente / 2-Destinatário	[1]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	
Endereço	[redacted]	Município	BRASILIA			UF	DF
Quantidade	1	Espécie	CAIXA	Marca	Numeração	Peso Bruto	1,05

CNPJ/CPF 03261440000149
Inscrição Estadual 07 479 309/001-04
Peso Líquido 1,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cód Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC ICMS	A.ICMS	V.ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	PMC	Obs Lote Lote	D.Validade D.Fabricação
8377	[redacted]	90049099	000	6108	CX	6	226,2900	1.357,50	1.357,50	12	162,90	0,00	0,00	0,00	6	26/09/2018

28/04/17

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A(S) MERCADORIAS (S)
JUNTO COM A TRANSPORTADORA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

Recebi em 28/04/17 - As 11:10 hs.

CÁLCULO DO ISSQN: Inscrição Municipal | Valor Tot. Serviços | Base Calc ISSQN | Valor do ISSQN

Pedido 213149 - Rep 975

Reservado ao fisco

Nº da OS	Volumes
213150	1
-	-
Total	1

Informações complementares
Base ICMS: 155242805
Valor ICMS Interestadual UF destino R$ 48,73
Valor ICMS interestadual UF remetente R$ 27,15
Valor ICMS Fundo Combate Pobreza R$ 0,00
NAO SERA ACEITO RECLAMACOES POSTERIOR A 7(SETE) DIAS APOS O RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL

847

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

Ch:8303868

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.857
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0421 8950 2000 0148 5500 1000 0038 5710 8122 0991

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
V ADQ TERC P CONSUMO ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prot.: 415170010300584 Data/Hora: 25/04/2017 16:21:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154771422		21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	25/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 540 - SEM COMPLEMENTO	UMARIZAL	66055-000	25/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	5132923800	PA	

FATURA
000000857-1/1 - 25/05/2017 - 2.458,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.458,20

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	2.458,20

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
34				100,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SOLUSOL(PLAS)50 #L119	SOL. FISIOLOGICA (LPN SOPR) - 0 OLSA PLAS. CX C/30 UN. (BAXTER) (AZELUCI) / Lote: PR31432 - V [illegible]: 25/05/2019	30049099	060	5102	UN	1.500,0000	1,6387	2.458,20	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	RESERVADO AO FISCO
CONV. 118/11, 162/94 E 140/01. ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME. ESPECIAL N. 109 DE 03 DE JUNHO DE 2015 BRONEXO 45096039	

Powered by gruan

Telma Conceição
[illegible]
027857/17

HUB-LAN[illegible]
26 05 17

Recebi em 26.04.17 - 4lom

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.465.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Canal de Segurança

Comprovante de Pagamento de Boleto/Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000002926365454963631147965313750O
Data da Operação	23/5/2017 15:50
Código de Barras	23793.05507 90000.830381 81002.100204 1 71700000245820
Valor do pagamento	R$ 2.458,20 (Dois Mil Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	CENTRAL DE MEDICAMENTO (CDM) NF.3857
Autenticação	6363115143289187S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363114796531375O0 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:50

PAGO
23/05/17

Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545495363114796531375O0
Data da Operação	23/5/2017 16:12
Código de Barras	23793.39407 97110.000052 59000.002002 3 71690000154176
Valor do pagamento	R$ 1.541,76 (Um Mil Quinhentos e Quarenta e Um Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF.811776
Autenticação	6363115279425125O0

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:13

PAGO
23/05/17

NF-e
Nº.0811776
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.M.A.T.CIRURGICO S.O.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V
TAMBORIL
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 Tel 1152050860

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0811776 FLS 1/1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3517 0461 4180 4200 0131 5500 4000 8117 7614 6878 1310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170245203285 19/04/2017 21:42:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. DO 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
19/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0811776/01	24/05/2017	1.541,76									

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
1.414,26	83,20	0,00	0,00	1.541,76

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	1.541,76

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUMES	CIRURGICA		17,342	16,474

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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	CURATIVO ALGODONAL/GAZE EST. ESTÉRIL [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SERINGA DESC. ANEST. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SONDA FOLEY [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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: 326 - ID VIDA HOSP. [illegible] LTDA - ME | Ped Cliente: 1232125 Rota: 88 | N Ped: 1232125 EXP] | Transp: 88 - ATLAS | Obs: Pedido Bonecos nº: 1181038 | Ped Cliente: PEDI | REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS PARA 7% CONFORME DISPOSTO NO ANEXO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998. VALIDOS ATE 30/04/2017 com o CONVENIO ICMS 126 de 24/09/2010 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 91.52 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 6.7538 |

RESERVADO AO FISCO

Identificação e assinatura do recebedor
Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

28 04 17

851

659824

RECEBEMOS DE
CROI COMPUTADORES LTDA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº000.005.541
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

CROI COMPUTADORES LTDA

Avenida Generalissimo Deodoro, 877 - LJ3
Umarizal
CEP 66050-160
Belem - PA
Telefone: (91) 3225-5970

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.005.541
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1517 0508 6322 5300 0351 5500 1000 0055 4110 0021 5833

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Estadual		415170012380908 16/05/2017 17:32:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15428838		08.632.253/0003-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	16/05/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	16/05/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Belem	3239-3800	PA		17:32

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
2.619,95	445,38	0,00	0,00	5.908,00

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	**5.908,00**

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
				24,200	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
4812	Processador Intel 1150 I3 4170 3.7 Carga Tributária: R$ 539,40 Fonte da Carga Tributária: IBPT	85423190	020	5102	Un	4	620,00	2.480,00	0,00	1.621,26	173,61	0,00	17,00	0,00
5492	Placa Mae 1150 H81MHV3 Biostar Carga Tributária: R$ 258,75 Fonte da Carga Tributária: IBPT	84733041	020	5102	Un	4	260,00	1.040,00	0,00	428,27	72,81	0,00	17,00	0,00
5860	Mem DDR3 4GB 1600 Hynads Carga Tributária: R$ 113,10 Fonte da Carga Tributária: IBPT	85423190	020	5102	Un	4	130,00	520,00	0,00	214,14	36,40	0,00	17,00	0,00
5985	HD 500 Seagate Carga Tributária: R$ 152,13 Fonte da Carga Tributária: IBPT	84717012	020	5102	Un	4	160,00	640,00	0,00	263,55	44,80	0,00	17,00	0,00
595	Fonte REAL ATX 550W BlueCase Carga Tributária: R$ 146,78 Fonte da Carga Tributária: IBPT	85044090	020	5102	Un	8	110,00	880,00	0,00	362,38	61,60	0,00	17,00	0,00
5750	Mouse USB MOPR03 PCTop Carga Tributária: R$ 7,46 Fonte da Carga Tributária: IBPT	84716052	020	5102	Un	5	6,00	30,00	0,00	12,35	2,10	0,00	17,00	0,00
2471	Bateria para Nobreak 12V 7A Unipower Carga Tributária: R$ 121,73 Fonte da Carga Tributária: IBPT	85063090	060	5102	Un	6	53,00	318,00	0,00	318,00	54,06	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2598001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Telecom Manaus nº 4012/2013 S-00397043 551/1965	22 05 17 Fatura

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RUA DAVI GERALDO SCAVONE, 240 GALPAO 2 SALA 1
Bairro: JD CAMBUI
Cidade: JACAREI SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 12 3959 8000 / 12 3959 8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 119.515
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0455 3090 7400 0104 5500 2000 1195 1510 0175 8967

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170258728033 26/04/17 15:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
26/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91 32393800 R. 3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:58

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
119151/2	24/05/17	1.434,78												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DOS PRODUTOS
1.268,90	88,83	0,00	0,00	0,00	1.434,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.434,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO JUNDIAI LOGIS TRANSPORTE LTDA	0-EMITENTE				50.935.436/0012-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Carlos Marcondes 299	SAO JOSE DOS CAMPOS / SP	SP	645313731110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOL			30	30

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4835	SERINGA DESC 2 ML BICO LATERAL SLIP S/AG - SR SR 20 x 0	9018.39.19	500	6.949	UND	2.100,000	0,146428	307,50	307,50	42,83	0,00	7,00	0,00
	Ped: 3054 - Qtde Ped: 40.000,00 Valor aproximado dos tributos: R$ 107,07 (34,83% Estadual; 0,00% Federal) - DIFA												
4862	SONDA NASOENTERAL 12FR C/GUIA ROLETADO - SOLUMED SOL1012 (5,0 cm)	9018.90.99	400	6.949	UND	24,000	8,250000	198,00	198,00	13,86	0,00	7,00	0,00
	Ped: 3117 - Qtde Ped: 48.000,00 Valor aproximado dos tributos: R$ 13,86 (7,00% Estadual; 0,00% Federal) - DIFA												
4242	CÂMERA CIRÚRGICA MX 1500 HDC 12 - UNIDX UNIDX 1500 *	9018.90.99	000	6.949	PCT	42,000	6.666,666667	280.000,00	280.000,00	19.600,00	0,00	7,00	0,00
	Ped: 3054 - Qtde Ped: 48.000,00 Valor aproximado dos tributos: R$ 52.150,79 (18,62% Estadual; 0,00% Federal) - DIFA												
4241	CÂMERA CIRÚRGICA MX 1500 HDC 12 - UNIDX UNIDX 1500 *	9018.90.99	000	6.949	PCT	12,000	6.666,666667	79.999,94	79.999,94	5.600,00	0,00	7,00	0,00
	Ped: 3054 - Qtde Ped: 48.000,00 Valor aproximado dos tributos: R$ 14.899,99 (18,62% Estadual; 0,00% Federal) - DIFA												

Liniker Cardoso
Serv. Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27-04 HORA 15:50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor total do ICMS desonerado para o CFOP 6.949 (Outras saídas): 0,00 - Base de Cálculo ICMS Substituição para o CFOP 6.949 (Outras saídas): 0,00 - Valor aproximado dos tributos: R$ 52.258,86 (18,65% Estadual; 0,00% Federal) - DIFA - Pedido: 3054 - OC: 0100/2017 - Ped. Cliente: - End. Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - CEP: 66055000

RESERVADO AO FISCO

26 05 17 Fabio

853

INDSH

Belém, 23 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00752/2017 – **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 04-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$53.025,25 (cinquenta e três mil e vinte cinco reais e vinte e cinco centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

24.959.667/0001-84	CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA – ME (NF. 21)	BANCO DO BRASIL AG: 2946-7 C/C: 59121-1

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH / CRA-509
Centro Hospitalar Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

BANPARA LAIXA TELEMAN : 041
015-01 AG.SENADOR LEMOS 23/05/17 12:29

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.030/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 2946 DOCA BELEM PA
CONTA.....: 0000591211
CPF/CNPJ..: 24959667000184
NOME.....: CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 23/05/2017 NSU.: 1425
VALOR R$.....: 53.025,25

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000021
Data e Hora de Emissão	22/05/2017 15:22:16
Código de Verificação	a84f890e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA ME**

CPF/CNPJ: **24.959.667/0001-84** Inscrição Municipal : **271334-0**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº6955 - RUA ANDORINHA QD 13 LT 10 - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110** Telefone: **91 32429508**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **finacon@finaconcontabil.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:

01011040 - 67800

0 10 11190 - 22600

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	113000,00	113.000,00

IR - 1695,00 0 10 11020 - 22600

PIS - 5 234,50

Liq. 106.050,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 734,50	R$ 3.390,00	R$ 0,00	R$ 1.695,00	R$ 1.130,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 113.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 113.000,00	3,00%	R$ 3390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELÉM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8630501/00 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Serviço: 0404 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

HJB - LANÇADO

22.05.17

Belém, 23 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00751/2017 – **PG. MÉDICOS 100% - COMP. 04-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$9.385,00 (nove mil trezentos e cinquenta e cinco reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

24.959.667/0001-84	CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA – ME (NF. 22)	BANCO DO BRASIL AG: 2946-7 C/C: 59121-1

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH - ORAS
Centro Hospitalar Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

HABITRA CAIXA 015-01 AG.SENADOR LEMOS TERMINAL : 001 23/05/17 12:21

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 2946 DOCA BELEM PA
CONTA.....: 000059121-1
CPF/CNPJ..: 24959667000184
NOME.....: CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA ME
FINALIDADE: 10-CrLMito em Conta

DATA MOVTO.....: 23/05/2017 NSU.: 1366
VALOR R$.....: 9.385,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INCORRETAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Banpara
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.565-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

▸ Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

A Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]0000029263654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:05
Código de Barras	23792.19500 91371.160143 60000.725402 3 71690000139200
Valor do pagamento	R$ 1.392,00 (Um Mil Trezentos e Noventa e Dois Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	CLEAN E PACK NF.1396
Autenticação	6363115233843875OO

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363114796531375OO | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:05

PAGO
23/05/17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000022
Data e Hora de Emissão	22/05/2017 15:24:31
Código de Verificação	422afe3b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA ME**

CPF/CNPJ: **24.959.667/0001-84** Inscrição Municipal: **271334-0**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº6955 - RUA ANDORINHA QD 13 LT 10 - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110** Telefone: **91 32429508**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **finacon@finaconcontabil.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:

SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSESSORIA - DIRETORIA TECNICA REF A COMPETÊNCIA DE ABR/2017

C.C - 01023300

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSESSORIA	1	10000,00	10.000,00

IR - 150,00

Dcc - 465,00

Liq. 9.385,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 65,00 ✓	R$ 300,00 ✓	R$ 0,00	R$ 150,00 ✓	R$ 100,00 ✓

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 10.000,00	3,00%	R$ 300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data do vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELÉM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8630599100 - o especificadAtividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente

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

HJB - LANÇADO 22/05/17 ✓

CLEAN PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA DOS MUNDURUCUS, 4739 - SAO BRAZ, BELEM, PA - CEP: 66063623 - Fone/Fax: 9122035599

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.396
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

1517 0426 1605 5100 2156 5500 1000 0013 9611 6000 2806

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 - Vendas de mercadorias adquiridas ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170019418016 - 26/04/2017 10:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154963437 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: | CNPJ: 15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM | CNPJ: 23.453.830/0015-75 | DATA DA EMISSÃO: 26/04/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 583 - | BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL | CEP: 66055-080 | DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 26/04/2017

MUNICÍPIO: BELEM | FONE/FAX: 32393800 | UF: PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: 15:32

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

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	1.392,00

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	1.392,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 0 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Vol. Caixas			0,000	0,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
02	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
03	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
04	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
05	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					

Recebi em 26/04/17 as 16:30 - Assinatura

Telma Correia
SETOR ADMISSÃO
HOSPITAL JEAN
28/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	[illegible]

26/04/17

Banpará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.945-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

A transação autenticada com Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000079363654949630311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 15:52
Código de Barras	23792.36405 90000.001983 62001.002005 9 71700000654690
Valor do pagamento	R$ 6.546,90 (Seis Mil Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	COML GENERO ALIMENTICIO (PREÇO BAIXO) Nº.29416
Autenticação	6363115159913137500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363114796531375O0 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:53

PAGO
23/05/17

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150499546

CHAVE DE ACESSO
1517 0423 4530 3300 0157 5500 1000 0029 4161 0028 2643 4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150499546

CHAVE DE ACESSO
1517-1704-ST 443 005.500-1-68-55-001-000 029.416-1-00.282.643-4

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTIT NACIONAL DESENV SOCIAL E HUMANO INDL (PA)

CNPJ
23453830001575

DATA DA EMISSÃO
20/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 640

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
22303600

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
08:21:47

FATURA

FATURA DUPLICATA SIMILAR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.298,16

VALOR DO ICMS
218,65

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.749,38

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESPESAS ACESSÓRIAS
202,48

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
6.946,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2544

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.212,103

PESO LÍQUIDO
1.212,103

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
17.100	ATOALHA REF QUADRA VRD	63...	060	5102	PCT	100,00	3,1900	319,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	70,18
41.972	AGUA MINI POLAR C/GL	2201...	060	5102	UND	120,00	1,2700	152,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	26,92
41.973	AGUA MINI POLAR 500ML	2201...	060	5102	UND	360,00	0,9900	356,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	59,91
31.267	ARROZ T1 PARBOT GRANEL KG	1006.30.11	060	5102	UND	45,00	2,7900	125,55	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	21,97
45.156	AZEITE OLIVA VERDOSA 500ML	1509.20.00	060	5102	UND	12,00	9,2900	111,48	111,48	20,06	0,00	18,00	0,00	19,51
20.831	CAFE VACUO MARATA 500GR	0901.21.00	060	5102	UND	100,00	6,4100	641,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	93,71
31.264	CEREAL MATINAL MARGARIDA FLOCOS 470GR	1901.20.00	060	5102	UND	60,00	2,9500	177,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	37,31
31.980	CEREAL MATINAL NUCLEN MILHO 230GR	1901.20.00	060	5102	UND	75,00	1,5100	113,25	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	19,29
31.715	CEREAL MATINAL NUCLEN SUPREMO 3C 210GR	1104.29.00	060	5102	UND	24,00	4,2300	101,52	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	20,01
31.770	CHA ERVA DOCE MARATA 10X15GR	0910.11.00	060	5102	UND	200,00	0,7000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00	105,34
31.768	CHA CAMOMILA MARATA 10X15GR	0910.11.00	060	5102	UND	200,00	1,3500	324,00	247,20	59,93	0,00	18,00	0,00	100,81
31.771	CHA ERVA CIDREIRA MARATA 10X15GR	1211.90.99	060	5102	UND	2,00	1,3500	13,53	13,53	2,29	0,00	17,00	0,00	3,42
1.747	EXTRATO QUENTE LT 200GR	2101.20.00	060	5102	UND	48,00	1,8300	87,78	43,89	11,20	0,00	17,00	0,00	22,37
41.711	FARINHA MANDIOCA SARTA MARIA 250GR	1106.20.00	060	5102	UND	48,00	2,4500	117,60	58,80	14,40	0,00	17,00	0,00	30,00
8.763	FARINHA TRIGO ROSA BRANCA 1KG	1101.00.10	060	5102	PCT	14,00	2,7900	127,12	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	33,12
31.644	FARINHA LACTEA NESTLE 230GR	1901.10.00	060	5102	UND	50,00	4,4900	224,50	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	40,41
31.709	FEIJAO KITO BAIXA CARIOCA 1KG	0713.33.19	060	5102	PCT	20,00	3,7900	151,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	27,29
31.194	FERM BIOLOGICO FERMIX 10X10 PCT 10GR	2106.90.90	060	5102	PCT	1,00	0,9400	0,94	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,17
44.070	FERM PO QUIMICO FLOCKMANN 10GR	2106.90.90	060	5102	UND	5,00	2,1500	10,75	10,75	1,93	0,00	18,00	0,00	2,00
33.361	FLOCOS MILHO MORENINHA 500GR	1104.19.00	060	5102	UNT	15,00	6,9900	104,85	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	18,87
31.778	GELATINA PO MORAR MORANGO 20GR	2106.90.90	060	5102	UND	30,00	0,3500	10,50	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	1,89
14.555	LEITE CONDENSADO TP 395GR	0402.99.00	060	5102	UND	200,00	3,1900	638,00	638,00	114,84	0,00	18,00	0,00	114,84
29.447	LEITE DE SOJA HUMANO SUAVE DE 200ML	2202.90.00	060	5102	UNT	2,00	1,2500	2,50	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,45
45.758	MACARRAO PENNA 500GR	1902.19.00	060	5102	PCT	200,00	2,2500	450,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	81,00
13.477	MARIA QUEIRO TP 200GR	1905.90.10	060	5102	UND	24,00	1,2500	30,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	5,40
31.640	MISTO LASANHA SEMPRE DELICIA 350GR	1902.19.00	060	5102	PCT	30,00	2,1000	63,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	11,34
45.167	MOLHO TOMATE MARATA PARMESAO 340GR	2103.20.10	060	5102	UND	70,00	1,4000	98,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	17,64
41.196	OLEO SOJA MEC PET 900ML	1507.90.11	060	5102	UND	140,00	3,7900	530,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	95,51
41.695	PAO TEXT MARGA SOJA CAF 400GR	1905.90.90	060	5102	PCT	20,00	4,9900	99,80	99,80	17,97	0,00	18,00	0,00	17,96
31.210	PAST TEXT MARGA SOJA FRAL 400GR	1905.90.90	060	5102	PCT	20,00	4,9900	99,80	99,80	17,97	0,00	18,00	0,00	17,96
131	ACHOC PO NESCAU 2.0 ACTIGEN 400GR	1806.90.00	060	5102	UND	48,00	5,6900	273,12	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	49,16
31.327	COLOR ALIMENT TRITICAL 800GR	3203.00.11	060	5102	UND	30,00	2,2500	67,50	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	12,15
45.938	GELATINA PO MORAR ABACAXI 20GR	2106.90.90	060	5102	UND	30,00	0,3500	10,50	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	1,89

DADOS DO(S) VEÍCULO(S)

PLACA(S) VEÍCULO(S) | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Nº: 42500
Prazo: 00 dias
Gerencia : R$ 202,48
Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 472,09 Estadual: 727,73 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recebi em 26-04-17. Falta Anexar

Dif: 32,00 UNS.

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029763654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	CROI COMPUTADORES LTDA - ME
Agência	0024 - METRO NAZARE
Conta	000335733-3
Valor	R$ 5.908,00 (Cinco Mil Novecentos e Oito Reais)
Descrição	CROI COMPUTADORES NF 5541
Autenticação	636311523717981250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 5363114796531375O0 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:06

PAGO
23/05/17

INDSH

Belém, 23 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00746/2017 – **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 04-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean-Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$2.698,19 (dois mil seiscentos e noventa e oito reais e dezenove centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

24.758.234/0001-60	HAUTER E MAUES SERV. MÉDICOS LTDA (NF.23)	BANCO ITAU AG: 0040 C/C:068538

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH / CRA-509
Centro Hospitalar Jean Bitar

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADMINISTRATIVO

Rodrigo F

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
TERMINAL: 041
23/05/17 12:43
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES
AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 341 Itau Unibanco S.A.
AGENCIA....: 0040 BELEM PA
CONTA.....: 0000068538
CPF/CNPJ...: 24758234000160
NOME.....: HAUTER E MAUES SERV.MEDICOS LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta
DATA MOVTO.....: 23/05/2017 NSU.: 1516
VALOR R$.....: 2.698,19

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Belém, 23 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00753/2017 – **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 04-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$103.235,00 (cento e três mil duzentos e trinta e cinco reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

15.527.873/0001-24	DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA NF.77	BRADESCO AG: 0421 C/C 418-9

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
HDSH / CRA-609
Centro Hospitalar Jean Bitar

Giovani Merenda

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ECON. FINANCEIRO
INDSH CRA-609
CENTRO HOSPITAL

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA TERMINAL: 041
015-01 AG.SENADOR LEMOS 23/05/17 12:39
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TEO ENTRE CONTAS DE CLIENTES
AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 237 Banco Bradesco S.A.
AGENCIA...: 0421 HEITOR PENTEADO-USP
CONTA.....: 0000004189
CPF/CNPJ..: 15527873000124
NOME.....: DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta
DATA MOVTO.....: 23/05/2017 NSU.: 1496
VALOR R$.....: 103.235,00

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONS[illegible] POR
INFORMACOES INEXATAS FORNE[illegible] CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA [illegible]

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000077
Data e Hora da Emissão	22/05/2017 17:16:54
Código de Verificação	P4W8-T5ZR

20170522v1029013843

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.527.873/0001-24 — Inscrição Municipal: 4.636.546-6
Nome/Razão Social: DELPHOS CLÍNICA MEDICA LTDA
Endereço: R VISC DE CACHOEIRA 00065, AP 121 - VILA NOVA CAONCEIÇÃO - CEP: 04512-030
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.930/0016-75 — Inscrição Municipal: ----
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém — UF: PA — E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços Prestados em UTI Adulto e Plantão clínico geral, conforme contrato, referente ao mês de abril de 2017.

IR - 3 300,00

PCC - 10.230,00

Liq. 206.470,00

0 10 11 250 - 136.400

0 10 11 190 - 41.800,00

0 10 11 200 - 41.800,00.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 220.000,00

INSS (R$)	IRPF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.300,00	2.200,00	6.600,00	1.430,00

Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	220.000,00	2,00%	4.400,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 36.740,00 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2017.

HJB - LANÇADO
22 05 17

Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada por Cartão de Segurança.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000002926365454963631147965313750O
Data da Operação	23/5/2017 15:46
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	125482
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 875,00 (Oitocentos e Setenta e Cinco Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	FRIBEL NF.229073 (AGUARDANDO NF. DE DEVOLUÇÃO)
Autenticação	6303115120903250O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363114796531375O0 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:46

PAGO
23/05/17

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Alterar CNPJ/Conta Saldos e Extratos Pagamentos Transferências DDA Administração Investimentos Outros Página Inicial

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante do Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 15:54
Código de Barras	00190.00009 02903.185003 00000.091173 1 71700000231224
Valor do pagamento	R$ 2.312,24 (Dois Mil Trezentos e Doze Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	CC MATERIAL HOSPITALAR NF.159
Autenticação	636311517167043750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:55

PAGO
23/05/17

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 207 - 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. 2229073
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0608 0365 4900 0120 5500 3002 2293 7311 1102 2058

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
141170012975588

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15252836

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.035.543/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
44192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.463.920/0015-75

DATA DA EMISSÃO
22/05/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 841 543

NÚMERO
S/N

COMPLEMENTO
ENTRE D. ROMUALDO CO

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
23/05/2017

CEP
66055000

MUNICÍPIO
BELEM

Telefone/Fax
981621833

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
2::44

FATURA
Nº Venc. Vl. Vl. Desc.
2229073 - 1 22/05/2017 1.750,00 0,00

DH

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		OTE4228		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				203,40	200,00

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
130088	FILE DE PEITO INDIV 20KG GRANJEIRO	02071400	060	5403	KG	200	8,75	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido 200kg 23/05/17
conforme o pedido.
Valor pago R$ 875,00
aguardando nota fiscal
corrigida.

Natália Almeida Faria
Nutricionista
CRN-1 42885

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA
FANTASIA: 144192 - HOSPITAL JOAN BITAR
PRAZO:45, 45, 45, DIAS
ROTA:ROTA CREMAÇÃO
CARREG.: 71500
RCA: 427 - COZINHAS - S
PEDIDO: 427000804
NUM. TRANS.: 3226661
COMPLEMENTO: ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO D

PROIBIDO PAGAR PARA O VENDEDOR!

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 2,5% AO MÊS

RESERVADO AO FISCO

GC MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME

TRAV ALACID NUNES, 95

TENONE

Belém

PA 91240895

66.826-020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 2
Entrada: 0 | 1

FL 1 / 1

Nº: 159

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1517 0424 2626 2700 0190 5500 1000 0001 5911 2901 1282

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

415170010260165 25/04/2017 11:17:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15361592

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.262.417/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO- INDSH

CNPJ/CPF

23.485.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

25-04-2017

ENDEREÇO

AV. Cleoge Jobatino Pimentel, 543

BAIRRO/DISTRITO

Umarizal

CEP

66.055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25-04-2017

MUNICÍPIO

Belém

FONE/FAX

3239-3800

UF

PA

INDICADOR DE IE

2-Isento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

10:42:09

FATURA

Número	Vencimento	Valor
000	25-05-2017	2.312,24

Número	Vencimento	Valor
----	----	----

Número	Vencimento	Valor
----	----	----

Número	Vencimento	Valor
----	----	----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.312,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.312,24

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
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	PAINEL TV VESA 600X70	85071090	0-101	5102	UN	5,0000	462,4700	2.312,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SUPERINTENDÊNCIA CIRCULAR 5X(DESCONHEC)	94029000	0-101	5102	UN	8,0000	49,4700	395,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SUPERINTENDÊNCIA CIRCULAR 5X(DESCONHEC)	94029000	0-101	5102	UN	3,0000	84,4700	253,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

UB-LA-[illegible]
26/04/17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Ofir Loyola

25/04/17
às 10:20

Telma Conceição
Assistente Social
Mat. [illegible]
CRESS 7ª Região

DADOS ADICIONAIS

Documento sem valor fiscal para Pedidos | www.gcmaterial.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.493.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000410858-5

▸ Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

A Transação autenticada pelo Cartão de Segurança

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004108585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000002926365454963631147965313750O
Data da Operação	23/5/2017 16:12
Código de Barras	00190.00009 02971.954009 00000.379178 5 71690000072800
Valor do pagamento	R$ 726,00 (Setecentos e Vinte e Oito Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	GO MED NF 3323
Autenticação	0363115275717311250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363:1479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:12

PAGO
23/05/17

GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADOS ABAIXO
DESTINATÁRIO: INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. - HOSP. JEAN BITAR

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E Total NF: 728,00

NF-e
Nº: 3332 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIRA S/N, S/N
Q. 129 LT. 10 CASA 2 Bairro: SETOR DOS AFONSOS
74915-240 Aparecida de Goiania - GO
Fone: (19)3361-1278
Fax: (62)3603-1522

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.332
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
5217.0417.1340.2100.0107.5500.1000.0033.3210.9021.3913

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152170710029356 - 24/04/2017 14:53:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105521639		17.114.621/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. - HOSP. JEAN BIT		23.453.830/0015-75	24/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Belem	(091)3239-3800	PA	HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
24/05/2017 - 728,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
728,00	29,12	0,00	0,00	728,00

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	728,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS BRASIL TRANSP. URG.	1				48.740.351/0115-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RICARDO DIAS ALVES, 381	CAMPINAS			SP	795.074.476.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,0000	2,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. QTDE. / VLR. DESC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS / VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21.72	CATETER INTRAV. 3VIAS PERIF. C/ DISP. SEG. IV C/CONECTOR POLYMED Lote: 31847105 - 30/04/21 Qtde. 4.00 PMC: 245.40	202 4.00	UN	4,0000	182,0000	0,0000 0,0000 %	728,00	728,00	29,12 0,00	0,00	4,00	0,00

Inst. Nacional de Auxiliar Administrativo Centro Hospitalar JEAN BITAR INBS/M

05 05 17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05 HORA 10:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO HOSPEXXO ID: 44805328 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 728,00/ ICMS Destino: R$ 56,70 (60% em 2017) / ICMS Origem: R$ 37,86 (40% em 2017) /	

CUSCOWEB - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Banpará

CARD

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

› Reemissão do Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.433.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autorizada com Cartão de Segurança

Comprovante do Pagamento do Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029203654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:13
Código de Barras	10498.53292 15000.100048 00000.000893 3 71690000197600
Valor do pagamento	R$ 1.976,00 (Um Mil Novecentos e Setenta e Seis Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	GO MED NF.3334
Autenticação	636311528325793750

Deseja se obter | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6005

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:13

PAGO
23/05/17

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. HOSP. JEAN BIT Total NF: 1.976,00

NF-e
Nº: 3334 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA S/N, S/N
Q. 129 LT. 10 CASA 2 Bairro: SETOR DOS AFONSOS
75915-260 Aparecida de Goiania - GO
Fone: (19)3302-1278
Fax: (07)3663-1533

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.334
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
5217.0417.3146.2100.0107.5500.1000.0033.3410.0021.5900

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

PROTOCOLO
[illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105521639		17.114.621/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. HOSP. JEAN BIT		23.453.830/0015-75	24/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO / FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem (09113239-3800	PA		

DATA/HORA PUBLICAÇÃO
24/05/2017 - 1976,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.646,66	197,59	0,00	0,00	1.976,00

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	1.976,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMEND	0				95.591.723/0135-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FELIPE CAMARAO S/N	GOIANIA	GO	1643407S9

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				50,0000	50,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO (PDM)	CÓDIGO NCM PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNIDADE	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896[illegible]	[illegible]	020	CX	13,0000	152,0000	1.976,00	1.646,66	197,59	0,00	12,00	0,00

04.05.17 ✓

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
04.05.17
HR: 8:30

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04.05 HORA 8:30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BONERO ID: 4430478/ REDUCAO BC DO ICMS CONFORME CONV. VIII, ART. 8 ANEXO IX ARTIGO 8A DO RCTE/ Base de Calculo ICMS destaca: R$ 1976,00/ ICMS Destaca R$ 39,28 (60% em 2017) / ICMS Origem: R$ 32,93 (40% em 2017)	

DANFE NF-e - WWW.CONTROLSOFTWARE.COM.BR

Belém, 23 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00747/2017 – **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 04-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$69.988,64 (sessenta e nove mil novecentos e oitenta e oito reais e sessenta e quatro centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência:0015), para a conta corrente abaixo discriminada.

24.685.934/0001-72	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA NF. (27)	BANPARA AG: 0049 C/C:423785-4

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH CRA-809
Centro Hospitalar Jean Bitar
Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

Diego Jerônimo Pimen

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000023
Data e Hora de Emissão	08/05/2017 16:07:36
Código de Verificação	11d78416

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HAUTER |&| MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA -ME**
CPF/CNPJ: **24.758.234/0001-60** Inscrição Municipal: **270151-7**
Endereço: **AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARE, Nº142 - BAIRRO CIDADE VELHA - CEP:66020-000**
Telefone: **91 81310708**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **ESCRITORIOTOPCONTABIL@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS MEDICOS REFERENTES A ABRIL 2017

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVICOS MEDICOS	1	5750,00	5.750,00

1% - 86,25
Inss - 267,38
Tot. 5.396,38

010 11060 - 1.437,50
010 11190 - 1.437,50
010 11200 - 2.875,00

08 05 17

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 37,38	R$ 172,50	R$ 0,00	R$ 86,25	R$ 57,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.750,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.750,00	3,00%	R$ 172,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017
Tributação: TRIBUTAVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8630501 01 - unsos para reAtividada medica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirurgicos
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.

Belém, 23 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00750/2017 – **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 04-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$2.252,40 (dois mil duzentos e cinquenta e dois reais e quarenta centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

18.421.161/0001-14	HJA SERVIÇOS MEDICOS LTDA (NF.319)	BANCO DO BRASIL AG: 4995 C/C: 62391

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH / CRA-809
Centro Hospitalar Jean Bitar

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADMINISTRATIVO
INDSH CRA 2[illegible]
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

BANPARA CAIXA 015-01 AG.SENADOR LEMOS TERMINAL: 041 23/05/17 12:34

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: 23.453.838/0015-75

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 4995 NOVE DE JANEIRO PA
CONTA.....: 000000062391
CPF/CNPJ..: 18421161000114
NOME.....: HJA SERVICOS MEDICOS LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 23/05/2017 MOV.: 1457
VALOR R$.....: 2.252,40

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Rua Cônego Je

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000319**

Data e Hora de Emissão: **27/04/2017 11:22:27**

Código de Verificação: **82260a1b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HJA SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **18.421.161/0001-14** Inscrição Municipal : **227361-3**

Endereço: **RUA ENG FERNANDO GUILHON, Nº002759 - APTO 201 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-200** Telefone: **91 913229533**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **edelima@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:

SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO PERÍODO DE 15/03/2017 A 15/04/2017.

CC - 01011060

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	01	1	4800,00	4.800,00

IR - 72,00

PCC - 223,20

Líquido - 4.504,80

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 27/04/17
CONTABILIDADE 28/04/17

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 31,20	R$ 144,00	R$ 0,00	R$ 72,00	R$ 48,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.800,00	3,00%	R$ 144,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 864020700 - m uso de radiServicos de diagnostico por imagem sem uso de radiacao ionizante, exceto ressonancia magnetica

Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.



HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

DANFE

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

878

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363114796531375OO
Data da Operação	23/5/2017 15:56
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00503.634172 1 71700000196240
Valor do pagamento	R$ 1.952,40 (Um Mil Novecentos e Sessenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	HOSPFAR NF.165890 PARC. 1/2
Autenticação	6363115180357937SO

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363114796531375OO | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:56

PAGO
23/05/17

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS.: Fabiola Braga

Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.345-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.452.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

A Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000029263654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:11
Código de Barras	23792.83100 90000.00343S 12000.277009 6 71690000054000
Valor do pagamento	R$ 540,00 (Quinhentos e Quarenta Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	IMPERSIK NF.65082
Autenticação	6363115271370437S0

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 630311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:11

PAGO
23/05/17

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 65982
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67130000
Telefone: 01333711234
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 65982
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1

1917 0424 0927 3200 0120 5500 1000 0659 8211 1102 0340

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
181439125		34092732000120	415170005977479 20/04/2017 17:50:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO, INDSH			23.493.830/0015-73	20/04/2017
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	20/04/2017
CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
66055000	BELEM	91-32340837	PA	HORA DA SAÍDA
				17:32

FATURA

Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor	Nº	Valor
65982 - 1	2465,19	65982 - 2	2204,17	65982 - 3					

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
1.620,00	276,40	0,00	0,00	1.620,00

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	1.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	9 - Sem Frete		NSN2009	PA	
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
-					
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
10			10	2,00	2,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	B. CÁLC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4678	SACO KRAFT C/ALÇA VAZADA 30KL	39231010	090	9102	PC	8	150,00	1200,00	1.200,19	204,00	0,00	0,00	17,00	0,00
VL.APROX.	IMB. FEDERAL: 247,36													
2035	SACO PLAST PRETO P/ATA LIXO 50L 10 UNID	39232190	060	9102	PC	200	2,10	420,00	420,00	71,40	0,00	0,00	17,00	0,00
VL.APROX.	IMB. FEDERAL: 91,73							1.620,00						

FIM DOS PRODUTOS

Luiz Amorim
Gestor Administrativo
Hospital Jean Bitar
20/04/17

Telma Conceição
Gestora Administrativa
Hospital Jean Bitar

24/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

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

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

A transação autenticada pelo Cartão de Segurança

Comprovante de Pagamento de Guias de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[illegible]
Data da Operação	23/5/2017 16:08
Código de Barras	03399.65089 01400.000004 41194.901017 4 71690000088143
Valor do pagamento	R$ 881,43 (Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	IMPORTADORA OPLIMA NF.457032
Autenticação	63631152505687500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 63631147965313750O | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:08

PAGO
23/05/17

IMPORTADORA OPLIMA LTDA
RUA MUNICIPALIDADE, 1157 UMARIZAL
BELEM CEP:66.060-000
Fone: 3241[illegible] Fax: 3241[illegible]
Email:fiscal@oplima.com.br
Home Page:www.oplima.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº. 000457032
SÉRIE 001
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15+17.04-04.945.451/0001-69-55-001-000.457.032-100.003.326-5

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415170010146967
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
150017529		04.945.451/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172066-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH		20.453.830/0016-75	24/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N; 543	UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**Insc. Estadual**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	12:52:31

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
881,43	149,85	0,00	0,00	881,43
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	881,43

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[ ]				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
					0
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				0,000	0,000

TITULOS

0457032-01 24/04/2017 881,43					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
[illegible]	[illegible]	ADAPTADOR SOLUVEL CURTO SOMMA 12 11311 AMANCO 00231	3917.40.90	000	5.102	UN	6,000	5,14	16,84	0,00	16,84	2,81	17,00	0
[illegible]	[illegible]	ARCO DE SERRA REGULAVEL 12 43356 612 TRAMONTINA 00210	8202.11.00	000	5.102	UN	7,000	37,33	37,33	0,00	37,33	6,33	17,00	0
[illegible]	[illegible]	CHAVE PHILLIPS DIN 5260 A2 36 TOLKEN DIDMA 00285	8205.40.00	000	5.102	UN	1,000	5,51	5,51	0,00	5,51	0,94	17,00	0
[illegible]	[illegible]	FITA VEDA ROSCA 18 X 50 PLUVITEC 00150	3920.10.00	000	5.102	UN	6,000	6,16	37,68	0,000	37,68	6,40	17,00	0
[illegible]	[illegible]	SERRA MANUAL SAFETFLEX 12" TED 96 CI18 STARRETT 00227	8202.31.00	000	5.102	UN	10,000	4,80	48,00	0,00	48,00	8,20	17,00	0
[illegible]	[illegible]	SUBSOLO REPARO VALV FD MAA 4696 225 DESA 00230	8481.90.00	000	5.102	UN	10,000	34,00	340,00	0,00	340,00	57,80	17,00	0
[illegible]	[illegible]	SUPORTE ANGULO 25CM 990 0025M CONDOR 00210	7326.90.90	000	5.102	UN	3,000	4,00	12,00	0,00	12,00	2,04	17,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00180.012.697-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ACRÉSCIMO DAS D.O.SAIDA/17 NAT. INDENIZ. LIBERA A ENTREGA	25/04/17

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
25/04/17

RECEBEMOS DE IMPORTADORA OPLIMA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000457032 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Banpará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.542-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	00J0000029263654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:10
Código de Barras	00190.00009 02610.131001 00002.435170 1 71690000048800
Valor do pagamento	R$ 480,00 (Quatrocentos e Oitenta e Oito Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	PAPEL E CIA NF.3179
Autenticação	6363115256920437S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:11

PAGO
23/05/17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000027
Data e Hora de Emissão	02/05/2017 14:34:04
Código de Verificação	7829a900

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA**
CPF/CNPJ: **24.685.934/0001-72** Inscrição Municipal : **269599-0**
Endereço: **RUA BERNAL DO COUTO, Nº469 - SALA 02 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-080** Telefone: **91 32120043**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **cf.contabil@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:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/04/2016.
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037
AG. 095
CONTA 412785-4

Tributável SDM	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	SERVIÇOS MÉDICOS IR - 2.237,25 PCC - 6.035,48 Líq. 139.977,28 01011020 - 47.235,80 01011200 - 47.235,80 01011040 - 47.820,89 01033120 - 7.457,50 02 05 17 ✓	1	149150,00	149.150,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 969,48	R$ 4.474,50	R$ 0,00	R$ 2.237,25	R$ 1.491,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 149.150,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 149.150,00	3,00%	R$ 4474,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017
Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELÉM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8630503OO - e a consultasAtividade medica ambulatorial restrita a consultas
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

COMP. ABRIL 2017

Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292630545496363114796531375O0
Data da Operação	23/5/2017 15:55
Código de Barras	23791.39609 97115.000006 02002.708309 7 71700000165000
Valor do pagamento	R$ 1.650,00 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	JL DOS S. C. DE PROD. HOSPITALAR Nº.178
Autenticação	6363115175878250O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 0005

Sessão: 6363114796531375O0 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:56

PAGO
23/05/17

2017-4-25

RECEBEMOS DE J.A DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor
26.04.17	Alan Amorim

NF-e
Nº 000376
Série 1

B K medical

J.A DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
AVE. DEODORO DE MARCO, 270, GUANABARA
67.010-730 - Ananindeua - PA
Fone 9130145440 - jhospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000376
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1517 0483 8902 3400 0110 5500 1000 0003 7810 3026 3399

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170019289590 25/04/2017 15:16:28
Inscrição Estadual	**Inscrição do Substituto**	**CNPJ**
15.185.676-1		83.800.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INST NAC DE DESEN SOC E HUMAN ANDEN (JEAN BITAR)	23.453.830/0216-79	ISENTO	25/04/2017
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data de Saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 342	Umarizal	66.060-000	25/04/2017
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora de Saída**
Belem	(91) 3230-3100	PA	15:16:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
000376/1	25/05/2017	1.650,00						

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

Valor do Frete	Valor do seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0-Emitente / 1-Destinatário / 2-Terceiros / 9-Sem Frete)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	[0]				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde.	Preço unit.	Preço total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	%ICMS	%IPI
BAC02106220	ESCOVA LIMPEZA DESC 9MMX230MM 2 CERDAS NYLON	96039000	103	5.102	UNID	5,00	330,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
182749	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observação	Reservado ao Fisco
Total aproximado de tributos: R$ 502,42 (30,45%) Federais R$ 221,82 (13,45%) Estaduais R$ 280,60 (17,00%) Fonte IBPT BANCO BRADESCO AG 1396-0 C/C 019540-4 PEDIDO 586-04/17 - LT 130620101 VAL. 05/2018.	

Obtenha o arquivo dotal em https://www.bling.com.br/nfe

25/04/2017 15:17:12

26.04.17

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta Saldos • Extratos Pagamentos Transferências DDA Administração Investimentos Outros Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança

Comprovante de Pagamento da Solução de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000029263654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:10
Código de Barras	34191.09008 00064.831589 02867.200004 1 71690000064185
Valor do pagamento	R$ 641,85 (Seiscentos e Quarenta e Um Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	M.C. DE L. MACHADO NF.15175
Autenticação	636311526238293750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:10

PAGO
23/05/17

M. C. DE L. MACHADO - ME

MJR DISTRIBUIDORA

TV. BARAO DO TRIUFO, Nº 2475
mjr.distribuidora@hotmail.com - PEDREIRA -
CEP 66087-270
FONE (91)3086-0629

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA
Nº 000.015.175
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0409 5180 2900 0134 5500 1000 0151 7510 0015 1750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQ TRIBUTADA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170010191862 24/04/2017 17:28:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152724155

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.850/0015-75	24/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL	66055-000	24/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
BELEM	(91)3259-3400	PA		17:27:54

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
15175	641,85	0,00	641,85

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NFE15175	24/05/2017	641,85

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
0,00	0,00	0,00	0,00	641,85

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	641,85

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2002	MARMITA MARMITEX 3CB BOREDA CX C 300 UND	83107000	0400	5102	UN	30,00	20,00000000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1724	PAPEL ALUMÍNIO BOREDA 7,5 ND X 0,40	39061000	0400	5102	UN	14,00	2,79000000	0,00	41,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DC 43081582.1 ☐ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, Padrão [illegible]

RESERVA AO FISCO

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
26/04/17
16:55

ANTÓRIO
25 04 17

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/04/2017 17:28

Desenvolvido por Bruce Sistemas - Desenvolvimento de Sistemas personalizados para seu empre

Banpara

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	252.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizado com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363114796531375O0
Data da Operação	23/5/2017 15:49
Código de Barras	23792.36405 90000.001660 67015.500001 3 71700000282590
Valor do pagamento	R$ 2.825,90 (Dois Mil Oitocentos e Vinte e Cinco Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	MERCURIO NF.57061
Autenticação	6363115138293875O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 4 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:49

PAGO
23/05/17

INDSH

Belém, 23 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00749/2017 – **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 04-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$5.631,00 (cinco mil seiscentos e trinta e um reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

08.150.008/0001-46	NEFRO ASSOCIADOS S/S LTDA ME (NF. 165)	BANCO BANPARÁ AG: 0014 C/C: 3022730

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH / CRA-609
Centro Hospitalar Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ 11.831.785/0001-60 Insc.Estadual: 15.303.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.830-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9650
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.057.061
SÉRIE: 10
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0511 8317 8500 0160 5501 0000 0570 6110 0103 1970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA			415170011234055 05/05/2017 04:31:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ
153007982			11.831.785/0001-60
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	05/05/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	05/05/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(91)3239-3800	PA	04:35:29

FATURA DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
429,30	72,98	0,00	0,00		2.825,90
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.825,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S A	0-Emitente	NST6350	PA		11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA	PA	153007982		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	276,451	265,737

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11	COXAO DURO RESF 3 CX	02013000	040	5101	KG	68,166	14,00	954,17	0,00	0,00	0,00	0	0
166	BUCHO CONG 1 CX	05040011	040	5101	KG	22,532	10,50	236,59	0,00	0,00	0,00	0	0
1163	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 1 PC	02102000	060	5405	KG	5,000	14,98	74,90	0,00	0,00	0,00	0	0
1427	LINGUICA CALABRESA DALIA 2.5 4 PC	16010000	060	5405	KG	10,000	9,42	94,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1439	PATINHO RESF 3 CX	02013000	040	5101	KG	70,050	14,90	1.036,74	0,00	0,00	0,00	0	0
11270	COXA S/ COXA IND AVE NOVA 16.0 5 CX	02071400	000	5101	KG	90,000	4,77	429,30	429,30	72,98	0,00	17	0

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.5.17 HORA 10:00 hs

05 05 17 ✓

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 46401 SIF 4554 05/05/2017 00:00
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 178509 CARRO-2 Pedido: 1736365 Cliente: 0744 Motorista: ERONILDO DE ARAUJO
GOMES Usuario: Ardson Lopes

05/05/17

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 05/05/2017 Valor Total: R$2.825,90
Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

NF-e
Nº 000.057.061
SÉRIE: 10

Danfe gerado com PEE

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000165**

Data e Hora de Emissão: **25/04/2017 10:08:51**

Código de Verificação: **450282ae**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NEFRO ASSOCIADOS S/S LTDA - ME**

CPF/CNPJ: **08.150.008/0001-46** Inscrição Municipal: **170839-8**

Endereço: **RUA JOAO BALBY, Nº000848 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-260** Telefone: **91 913276274**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **escredir@veloxmail.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:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE NEFROLOGIA, DE ORRÊNCIAS : ABRIL DE 2017.
OBS.: EMPRESA NÃO OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.

C.C. _ 01011120

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	1	12000,00	12.000,00

IR - 180,00

PCC - 558,00

Líq. 11.262,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 78,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 120,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 12.000,00	3,00%	R$ 360,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 864029900 - cao diagnostiAtividades de servicos de complementacao diagnostica e terapeutica nao especificadas anteriormente
Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

HJB - LANDAGO
25 04 17
25 04 17

BANPARA TERMINAL: 041
0015-01 AG.SENADOR LEMOS 23/05/17 11:52
NSU: 1123 AUT.: 19

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

ORIGEM: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0015/01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA..: 000416856/5
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN

DESTINO: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0814/00 MEDIO TELEGRAFO
CONTA..: 000302273/0
CLIENTE: NEFRO ASSOCIADOS SS LTDA

VALOR DA TRANSFERENCIA: R$5.631,00

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	IBJ00000292636545496363114796531375O0
Data da Operação	23/05/2017 16:16
Código de Barras	23793.70808 97116.000155 42000.110207 8 71680000167785
Valor do pagamento	R$ 1.677,85 (Um Mil Seiscentos e Setenta e Sete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	NED STOCK (CAPITAL FIDC) NF.26654 PARC.2/2
Autenticação	636311529908606250

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J000002926365454963631147965313750O
Data da Operação	23/5/2017 16:14
Código de Barras	24690.00117 12500.570507 02464.526785 1 71690000229618
Valor do pagamento	R$ 2.296,18 (Dois Mil Duzentos e Noventa e Seis Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	SUPERMED NF.459143 PARC.1/3
Autenticação	636311528655950000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:14

PAGO
23/05/17

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.930/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

A Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 15:48
Código de Barras	00191.19882.10083.638604.00120.094172.6.71700000149000
Valor do pagamento	R$ 1.480,00 (Um Mil Quatrocentos e Oitenta Reais)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	R C ZAGALLO (RIFAMED) NF20151
Autenticação	036311513223460000

Receber Recibo | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 036311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:48

PAGO
23/05/17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZaGALLO MARQUES & CIA LTDA
CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 102 - MANGUEIRAO - CEP:66640-390 - Belem - PA
TEL: (91)3279-5353
www.rifarmed.com.br
rifarmed@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000020151 FL 1/1
SERIE 001

CHAVE DE ACESSO
1517 0483 0249 7600 0170 5500 1000 0201 5113 1384 0403

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
415170010280712 25/04/2017 14:26:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151850682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
25/04/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
25/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91)3239-3531

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
20153401	25/05/2017	1.480,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00

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	1.480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

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
5206	BUDESONIDA SUSP.P/NEBULIZACAO 0,50MG/ML 2ML PULMIC LOTE: PB0Y QTD: 160,000 FAB: 01/06/2016 VAL: 01/05/2018	30043999	000	5102	UN	160,0000	9,2500	0,00	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luiz Amorim
Setor almoxarifado
Hospital Jean Bitar
25/04/17

25 04 17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO PE/PO: A5 + 30 DIAS - CENTRO: MICROBIOL - PRESENTEAR: 11760 - Ordem/Pedido/Empenho/Nota de Empenho: 6 / Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3040-7 CC: 100006-1

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
25-04-17	Alan Andrade	Nº 000.003.179 Série 1

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARI

AV. DUQUE DE CAXIAS Nº 1197 - MARCO - BELEM-PA
CEP 66093-029
FONE (91)3216-0106

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAIDA
1

Nº 000.003.179
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 5182 7700 0139 5500 1000 0031 7910 0003 1796

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

NATUREZA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170010198744 24/04/2017 18:05:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	24/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 543	UMARIZAL	66055-000	24/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
BELEM	(91)3239-3800	PA		18:06:27

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
3179	488,00	0,00	488,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NFE3179	24/05/2017	488,00

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	488,00

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	488,00

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
200	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5415	COPO 200ML TRANSP. PCT C/100 UND - COPOGRAS	3926.0000	0400	5102	PC	200,00	2,440000000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME ART. 12 DA LC 123 DE 14/12/2006. PED 45041883 1
Pedidotel 96857

RESERVADO AO FISCO

25 04 17

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 24/04/2017 18:07

Desenvolvido por Brazo Sistemas - Desenvolvimento de Sistemas personalizados para sua empr

INDSH

Belém, 23 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00745/2017 – **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 04-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$7.300,00 (sete mil e trezentos reais) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

03.307.678/0001-00	SAÚDE CENTER LTDA (NF.85)	BANCO DO BRASIL AG: 3860 C/C: 132233

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
Giovani
Centro Ho

BANPARÁ CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES
AUTENTICAÇÃO: 23/05/17 12:02

AGENCIA...: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA.....: 0004168585
CLIENTE...: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA
CPF/CNPJ..: 23.453.638/0015-75

DADOS DESTINATÁRIO
BANCO.....: 001 Banco do Brasil S.A.
AGENCIA...: 3860 MARACANGALHA
CONTA.....: 000013223-3
CPF/CNPJ..: 03307678000100
NOME.....: SAUDE CENTER LTDA
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 23/05/2017 NSU.: 1220
VALOR R$.....: 7.300,00

ATENÇÃO
O BANPARÁ NÃO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMAÇÕES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVAÇÃO DESTA TRANSAÇÃO.

Rua Cônego Jerô

Belém, 23 de Maio de 2017.

OFÍCIO Nº 00744/2017 – **PG. MÉDICOS 50% - COMP. 04-2017.**

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do valor de R$36.836,13 (trinta e seis mil oitocentos e trinta e seis reais e treze centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

24.249.629/0001-38	S.C.M. SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME NF. 19	BANCO DO BRASIL AG: 4995-6 C/C: 6351-7

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH / CRA-509
Centro Hospitalar Jean Bitar
Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000085**

Data e Hora de Emissão: **16/05/2017 08:55:49**

Código de Verificação: **39fc3550**

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:

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA REF. MAI. E 2017

00 1104

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONF ACIMA	1	14600,00	14.600,00

Fono - 01022120 - 3.650,00

Fisi - 01011100 - 10.950,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 22/05/17

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$ 14.600,00	2,00%	R$ 292,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017

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: 8650004/00 - Atividades de fisioterapia

Serviço: 0406 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

16 05 17

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
AL CAPANEMA, 191
CEP: 68743-160 - Bairro: ESTRELA
Município: Castanhal - PA
E-mail: josellosantos@hotmail.com
Fone: 993233490

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.629/0001-38	0	4469

Número da NFS-e: **201700000000019**

Data do Serviço	Código Verificador
27/04/2017	871dc06d

Prefeitura Municipal de Castanhal/PA
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: 37214205 - http://portal.castanhal.pa.gov.br:8086/nfse

Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
27/04/2017	Tributação no município	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: CONEGO JERONIMO, 543
Cidade: Belém | UF: PA | Fone: 91 32393938 | CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | Inscrição Municipal: ********** | Inscrição Estadual: **********
E-mail: **********

Município de Prestação do Serviço

Belém/PA

002042

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ********** | CNPJ / CPF: ********** | Inscrição Municipal: **********
E-mail: ********** | Fone: **********

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
NOTA FISCAL REF AO SERVIÇO MEDICO PRESTADO NO MES DE ABRIL/2017, R$ 78.500,00 CONSULTAS AMBULATORIAS R$ 3.500,00 IMPOSTO RETIDO NA FONTE PIS:510,25 COFINS-2.355,00 IRPJ-1.177,50 CSLL-785,00 IR- 1.177,50 ICC- 3.650,25	78.500,00	2,5000	1.962,50	Não

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 13 05 17

Código do Serviço
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CCM	COFINS	COFINS Importação	ICMS	ICP	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********

Valor Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Valor Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
78.500,00	1.962,50	0,00	0,00	1.962,50	0,00

Valor Total da NFS-e	78.500,00	Valor Líquido da NFS-e	78.500,00

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$ 1.962,50; Est: R$ 0,00; Fed: R$ 0,00; Total: R$ 1.962,50.

C Criun - 54.950,00 - 01011040
Endosc - 15.700,00 - 01011090
Amb - 7880,00 - 01011020

Consulta realizada em 27/04/2017 às 15:24:15.
Para consultar a autenticidade acesse: http://portal.castanhal.pa.gov.br:8086/nfse

201700000000019871dc06d24249629000138

Recebi(emos) de	201700000000019 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado __/__/__ Data Identificação e assinatura do recebedor	Competência 27/04/2017 NFS-e 871dc06d	

Consulta realizada em 27/04/2017 às 15:24:15.
Para consultar a autenticidade acesse: http://portal.castanhal.pa.gov.br:8086/nfse

SAÍDA - 1

Nº 459143
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 459143
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

Supermed

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

Av. Rhodes, 93, Cachoeirinha - CANOAS, CEP 2760000, Fone/Fax 32-3431-3000

CHAVE DE ACESSO
3517 0411 2060 9800 0290 5500 1000 4591 4311 4040 1000

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 E PRESTAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131172531018844 26/04/2017 09:22:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201.771.148/0220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.309.099/0005-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ENS.NAC.ESTUD.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17751)

CNPJ/CPF
80.430.550/0015-75

DATA DA EMISSÃO
26/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 548

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
26 ABR 2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132010831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

040914/01	26/06/2017	2.298,18	040914/02	31/05/2017	2.298,18	040914/03	01/07/2017	2.298,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS PRODUTOS
6.486,30	467,15	0,00	0,00	6.894,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NF	VALOR TOTAL APROX. DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.894,90

DADOS DO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - POR EMITENTE				00861098000510

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	PORTO ALEGRE	RS	0960416013

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CAIXA			634,70	631,77

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
24176	ACICLOVIR 250MG SOLUÇÃO INJETÁVEL EV 0250074 (1)12/19	30049060	500	6102	CX	1	344,3900	344,39	344,39	00,00		7,00	
29134	DEXAMED ADV 4MG/ML S/CX-AMPOLA LF 3701201 (1)09/19 3702681 (2)02/19	30039099	000	6102	CX	7	39,7000	277,90	277,90	27,53		7,00	
35501	AGUA P/ INJETAVEL 500ML BOLS-PADRAO TP 3702601 (2)02/19	30049099	000	6102	CX	9	1051,4207	2463,95	2463,95	18,87		7,00	
19116	ANESTOL 0,5MG C/1CX SOL-INJET BOMBONAS LF 3703208 (1)12/19	30049047	000	6102	CX	1	19,7000	19,70	19,70	1,38		7,00	
36094	CEFTRIAXONA 1,0GRAM 20CX SOL-INJ LF 3702267 (1)09/19	30041013	000	6102	CX	7	0,0000	21,00	21,00	1,47		7,00	
5420	CEFUROXIMA 750MG 100MG/ML SOL SUSP-INJETAVEL EV LF 4401616 (1)09/18	30041099	000	6102	CX	2	340,0000	680,00	680,00	34,41		7,00	
10084	DEXAMETASONA 4MG/ML 1ML CX-AMPOLA EV LF 201-1224 (1)04/19	30049019	000	6102	TB	42	8,8401	368,62	368,62	25,80		7,00	
10075	DIPIRONA 500MG 1000V SOL-INJETAVEL EV LF 143-0303 (3)01/19	30049064	000	6102	CX	1	47,0100	47,01	47,01	1,61		7,00	
10170	DIPIRONA 1,0GRAM 20MOF SOL CXA-AMPOLA-DOR AI LF 4401117 (2)11/19	30049099	000	6102	CX	2	50,7550	101,10	101,10	7,04		7,00	
10007	SOL.GLICOSE DE GLICOSE 10% 250ML SOROL-2500-BOLS LF 3703680 (2)12/20 (9000eV) (2) 03/19	30049099	000	6102	CX	4	104,4250	231,10	416,84	30,07		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 4900000[illegible]
Emenda Constitucional 87 de 2015
Valor da partilha para UF do Destinat: R$ 410,31
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 378,52
Pedido: 448271
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos da Inc. XVII do art. 252 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4063-2238 / 4063-2236 / 4063-2240
SOMENTE ACEITAREMOS TROCA/DEVOLUÇÃO ATÉ 72 HORAS DA DATA DA ENTREGA, COM PRÉVIA CONSULTA AO NOSSO DEPARTAMENTO DE VENDAS.
Rota...: 9 Cubagem: 1,71

RESERVADO AO FISCO

08 05 13

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 459366
SÉRIE 1

Supermed

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

Av. Rinaldo, 30, Cachoeirinha - CANTAGALO, MG, CEP:37560000, Fone:35-3731-0900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 459366
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0411 2080 0000 0200 5500 1000 4593 6611 4041 8677

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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131172831543991 06/04/2017 15:29:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1440097

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.006.009/0008-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMAND-INDSH (17757)

CNPJ / CPF
33.493.930/0016-75

DATA DA EMISSÃO
06/04/2017

ENDEREÇO
R CORREGO JERONIMO PIMENTEL, 940

BAIRRO / DISTRITO
JUMARIZAL

CEP
66035-000

DATA DA SAÍDA
20 ABR 2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132039831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
Nº 459366A 31/05/2017 1.100,00 01/06/2017 31/08/2017 1.100,00

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
2.033,93	91,67	0,00	0,00	2.013,93

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	2.013,93

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	2 - DO DESTINATÁRIO				10869382000319

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7003, 7009	POUSO ALEGRE	MG	1868448000393

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			94,33	94,33

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
10001	SONDA URET. LONGA 10CM. 6/24-VECTHERM	90183299	000	6108	CX	1	20,5100	20,50	20,50	3,17		7,00	
31751	BOLSA P/ DRENO 2.000 C/ -DESCAR. URO. C/20	40151000	000	6108	CX	2	2.013,0000	2.013,93	2.013,93	91,67		4,00	
10002	SONDA URET. 2WAY SILICONIZADA C/10 3 VIAS-ARGOTHERM	90183299	000	6108	PCT	20	5,0000	100,00	100,00	7,00		7,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/05 HORA 11:30

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

08 05 17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID. 4914100SAÍ 5 P 4...
ITEM 9 Alíquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015.
Valor da parcela para UF de Destino: R$ 108,73
Valor da parcela para UF de Remetente: R$ 110,52
Pedido: 417269
Empresa Enquadrada como Dta. Hospitalar nos termos do Inc. XV do art. 289 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4059-2228 / 4059-2229 / 4052-2945
SOMENTE ACEITAREMOS TROCA/DEVOLUCAO ATE 72 HORAS DA DATA DA ENTREGA, COM PREVIA CONSULTA AO NOSSO DEPARTAMENTO DE VENDAS.
Nota ... 9 Obs/gom 6.5/

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

A Transação autenticada no Cartão de Segurança

Comprovante de Pagamento de Cartão de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000292636545496363114796531375O0
Data da Operação	23/5/2017 16:14
Código de Barras	24690.00117 12500.570307 02464.528922 2 71690000110652
Valor do pagamento	R$ 1.106,52 (Um Mil Cento e Seis Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	SUPERMED NF.459386 PARC.1/2
Autenticação	636311528954387500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:14

PAGO
23/05/17

Banpará CARD

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

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	22.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

A transação autenticada pela Caixa de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Operação

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549036311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:00
Código de Barras	23790.02609 97117.000014 69039.376107 2 71690000203759
Valor do pagamento	R$ 2.037,59 (Dois Mil Trinta e Sete Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF 3065
Autenticação	636311524354700005

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› BAC: 0800 780 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:07

PAGO
23/05/17

NOTA FISCAL
N.º 3065 SÉRIE 50

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — PA
8009900 — CEP 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 3065
SÉRIE 50 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5979 5500 1323 5505 0000 0030 6516 6046 7030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170010372753 26/04/2017 09:54:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75	26/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 - ,	UMARIZAL	66055-000	26/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Belem	(59) 3239-3800	PA	

Duplicata: N. 3065-1 Venc 14/05/2017 Valor R$ 1.283,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2.037,59	346,39	0,00	0,00	1.283,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
753,76	0,00	0,00	0,00	0,00	2.037,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Emitente		NLJ4B29	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
865	GRANEL	WM		1.141,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI		
30018291	Oxigênio Liquid - Gestão Tanque	28044000	0060	5101	M3	865,0000	1,0982	1.141,80	2.037,59	346,39	0,00	17,00	0,00		

Telma Conceição
SETOR ADMISSÃO HOSPITAL SE
04/05/17

28 04 17

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28/CP 28/DD/MM/AAAA 1 ENTRADA: GARANTIA PARA A BOA EXECUÇÃO DO CONTRATO VIGÊNCIA 90 DIAS
Vencimento
Vr. Duplicata 1283,83 Em: 15/05/2017 Cliente 0

RESERVADO AO FISCO

806

NOTA FISCAL N.º 29488 SÉRIE 12

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO,S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF: PA
8009900 — CEP: 66820-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 29488
SÉRIE 12 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5929 5500 1323 5501 2000 0294 8816 6056 1747

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170010428698 26/04/2017 16:32:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
26/04/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ,

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/04/2017

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX
(59) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:30:33

FATURA
Duplicata: Nº 254884 Venc: 19/05/2017 Valor: 63.948,15

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
392,15	66,66	0,00	0,00	318,79	1.720,600

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
73,36	0,00	0,00	0,00	0,00	392,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M Chiara Moreira de Mola Cruz E PP	0 - Emitente		NSM2562	PA	00.950.691/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA MARIA, 421	ANANINDEUA	PA	1518641 79

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CILINDROS	WAI		1.720,600	1.681,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4015301	Oxigenio Medicinal 6,0 (Cl)	[illegible]	[illegible]	5101	M3	12,0000	4,7000	56,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4015301	Oxigenio Medicinal 6,0 (Cl)	[illegible]	[illegible]	5101	M3	4,0000	4,7000	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

606

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD





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

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.645-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.030/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

› Transação a Empresa com Outras de Segurança

Comprovante de Pagamento de Outras de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549536311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:07
Código de Barras	23790.02609 97118.000021 11039.379109 1 71690000039215
Valor do pagamento	R$ 392,15 (Trezentos e Noventa e Dois Reais e Quinze Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.29488
Autenticação	636311524671262500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6005

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:07

PAGO
23/05/17

Banpara

CARD

▸ Reemissão do Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

▸ Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363114796531375OO
Data da Operação	23/5/2017 15:52
Código de Barras	23790.02609 97122.000058 70039.379105 9 71700000077413
Valor do pagamento	R$ 774,13 (Setecentos e Setenta e Quatro Reais e Treze Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.43819
Autenticação	6363115154718875OO

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363114796531375OO - | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 15:52

PAGO
23/05/17

NOTA FISCAL N.º 43819 SÉRIE 16

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF: PA
66090-000 — CEP: 66820-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 43819
SÉRIE 16 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0434 5979 5500 1323 5501 6000 0438 1916 6073 4787

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170010565956 27/04/2017 16:49:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706

INSC. SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA:

CNPJ: 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 27/04/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ,
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-080
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 27/04/2017

MUNICÍPIO: Belem
FONE/FAX: (59) 3239-3800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 16:37:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
774,43	131,60	0,00	0,00	664,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
109,39	0,00	0,00	0,00	0,00	774,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO: QDQ5815
UF: PA
CNPJ/CPF: 00.360.691/0001-01

ENDEREÇO: RUA SANTA MARIA, 421
MUNICÍPIO: ANANINDEUA
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151864179

QUANTIDADE: 8
ESPÉCIE: CILINDROS
MARCA: WM
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 533,840
PESO LÍQUIDO: 473,900

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4001227	[illegible]	28043000	500	5102	M3	4,0000	55,3857	348,05	258,43	0,00	0,00	18,00	0,00
4001200	[illegible]	28043000	500	5102	M3	6,2000	68,9956	443,78	515,80	0,00	0,00	18,00	0,00

HJB-LAN[illegible]
01.05.17 ✓

Refaz Consignado
SETOR [illegible]
HOSPITAL [illegible]
01/05/17

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1036202
COMARCA DE LOCAL DE PRESTAÇÃO:
BASE DE CÁLCULO (ISSQN):
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

912

ORDEM DE COMPRA Nº 816/2017-0

HOSPITAL

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
Telefone: (091) 32393800 Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº 543 - UMARIZAL
Cidade: BELEM CEP: 66.055-000 UF: PA

FORNECEDOR

Abreviatura: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**
Razão Social: 466 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. E-mail:
Telefone: (091) 32117804 Fax: Outro:
CNPJ: 34.697.855/0013-23 Contato: ANA Celular:
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO, 0-KM 12-TENONE
Cidade: BELEM CEP: 66.820-000 UF: PA

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: (091) 32393800 CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº 543 compl: ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS - UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARA
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Prazo de Entrega: 0 dias 28/04/2017 Sexta-feira
Data Emissão: 28/04/2017
Data Pedido:
Transportadora:

Pagamento:
Frete Tipo: FOB

Valor Acréscimo:	0,00
Valor Desconto:	0,00
Valor IPI:	0,00
Valor Frete:	109,39
Valor Total:	774,13

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 28 DIAS	28	26/05/2017	Sexta-feira	100,00	774,13

OBSERVAÇÕES

NF: 43619

MENSAGEM DE FORNECIMENTO

Item	Cod.	Produto Marca	Unidade Itens p/Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. % Acrés.	Vl. Desc. % Desc.	Vl. IPI % IPI	Vl. Total
1	2040	AR MEDICINAL (METRO CUBICO)	M³ 1,00	46,2000	9,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	415,78
2	2202	DIOXIDO CARBONO	KG 1,00	4,5000	55,329200	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	248,96
					Total	0,00	0,00	0,00	664,74

TERMOS DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:
a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observância a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem desta ordem de compra.
d) Não poderá a contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do contratante devidamente identificado.O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução do seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: FELIPE RAFAEL MONTELLO
Fone: (091) 32393800 Ramal: 3813
E-mail: compras1.hjb@ordeh.org.br

Fornecedor

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000116858-6

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:15
Código de Barras	23790.02609 97132.000015 21039.379108 5 71830000004792
Valor do pagamento	R$ 47,92 (Quarenta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.43885
Autenticação	636311529534387500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:15

PAGO 23/05/17

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF: PA
CEP: 66820-000
8009900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 43885
SÉRIE 16 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0534 5979 5500 1313 5501 6000 0438 8516 6260 1322

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
415170011906321 11/05/2017 16:24:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
10/05/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ,

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10/05/2017

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX
(59) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:18:05

FATURA

Duplicata: Nº 43885-1 Venc: 10/06/2017 Valor: 88,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
47,92

VALOR DO ICMS
4,32

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR DO FRETE
8,15

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DA SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
43,60

VALOR TOTAL DA NOTA
47,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
M Chiara Morcira de Melo Cruz EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
QDQ5815

UF
PA

CNPJ/CPF
00.860.691/0001-01

ENDEREÇO
RUA SANTA MARIA, 421

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151864179

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2.700,000

PESO LÍQUIDO
2.700,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000001	Mistura Mcl Cinza 5 Litros	28046990	060	UN	1,0000	21,7778	43,60	47,92	4,32	0,00	0,00	0,00	9,00	0,00

Celina Conceição
Assistente Financeiro
Matrícula 151311-2

DUPLICATA

NÚMERO DA FATURA
1036202

VALOR INICIAL DO SERVIÇO

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: ... PARCELA 1 - ENTRADA: ...

A. G. CRUZ - ME, ... Av. Assaí Waterman, 2650 W - São Brás - ... - Fone: ... - CNPJ: ... - Insc. Estadual: ... - Emissão: 15/04/2005 - Série: ... - Nº: ...

18.05.17

915

JEAN BITAR

Tipo OC: Direta ao Usuário

ORDEM DE COMPRA Nº 968 / 2017 - 1

Página

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.463.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 486 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTI
Telefone: (091) 32117204 Contato: ANA
Fax: Celular:
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 UF: PA
E-mail:

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.463.830/0015-75 Telefone:
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL CEP: 66.055-000
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 17/05/2017
Data Pedido:
Prazo de Entrega: 0 dias 17/05/2017 Quarta-feira
Frete Tipo: FOB
Pagamento:
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0.00 Valor Desconto: 0.00 Valor IPI: 0.00 Valor Frete: 815.27 Valor Total: 2.293.17

OBSERVAÇÕES

NF 5250, 43894, 43895, 43885

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 28 DIAS	28	14/06/2017	Quarta-feira	100,00	2.293,17

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2090	OXIGENIO LIQUIDO	M³ 1,0000	937,0000	1,484200	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.390,70
2	2093	OXIGENIO MEDICINAL - CILINDRO CARGA	UN 1,0000	4,0000	21,798800	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	87,20
					Total:	0,00	0,00	0,00	1.477,90

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante deste ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado. O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: FELIPE RAFAEL MONTELLO
Fone: (091) 32393800 Ramal: 3810
E-mail: compras1.hjb@mcan.org.br

Fornecedor

Fornecedor: 468 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA
Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
43885 / 16	Normal	16/05/2017 17:00	10/05/2017 00:00	17/05/2017 15:06	4,32	47,92

Cod. Produto		U. A.	Estoc.	Bel.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
2093	OXIGENIO MEDICINAL - CILINDRO CARGA	UN	Não	8		1 - 2017/068 - 1	2	21,80	2,16	47,92
Total de Produtos: 1										

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto	Valor Grupo de Estocagem 8:	47,92
1	28	100,00	47,92	07/06/2017		

› **Reemissão de Comprovante**

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

› **Importante**

A reemissão poderá ser feito para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015 -
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0830000029036654549636311479653137500
Data da Operação	23/5/2017 16:15
Código de Barras	23790.02609 97135.000020 92039.379109 5 71850000002396
Valor do pagamento	R$ 23,96 (Vinte e Três Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento	23/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.43895
Autenticação	6363115292522000O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636311479653137500 | Data: terça-feira, 23 de maio de 2017 | Hora: 16:15

PAGO
23/05/17

NOTA FISCAL N.º 43895 SÉRIE 16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Inds.Norte Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF: PA
8000900 — CEP: 66820-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 43895
SÉRIE 16 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0534 5979 5500 1323 5501 6000 0438 9516 6287 0813

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: 415170012098399 13/05/2017 09:21:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75	12/05/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL	66055-000	12/05/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	(59) 3239-3800	PA	11:53:40

FATURA: Duplicata: N.º 43895-4 Venc.: 06/06/2017 Valor: R$ 23,96

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
23,96	4,07	0,00	0,00	21,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
2,16	0,00	0,00	0,00	0,00	23,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP	0 - Emitente		QIDQ5815	PA	00.860.691/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SANTA MARIA, 421	ANANINDEUA			PA	151864179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		2,200	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40057210	Dilgenio Med Carg Cil White Med	28044000	000	5.641	UN	1,0000	21,7990	21,80	23,96	0,00	0,00	4,07	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONDIÇÃO DE PAGTO: 200 CR 28 DDI NUM PARC: 1 ENTREGA: 0 OFICIAL FABRICA RECIBO COLUNA: SIAVI VEICULO ROTA/VIAGEM: 512 512 [illegible] Mercadoria sujeita a substituição tributária A. G. CRUZ - ME, situado a Av. Cecília Bittencourt, 2690 W - Sue Boa - Belem - Para, Inscrito Estadual nº 15.235.941, CNPJ nº 05.044.020/0001-36, Registro Especial nº 123 de 02/01/2015, Data Início 01/02/2015 Lote: 18230 17/19/00 Cilindro 015522223

RESERVADO AO FISCO

18 05 17

Telma Conceição
SERVIDOR PÚBLICO
MATRÍCULA
15/05/17

919

CAIXA

Depósito Judicial Trabalhista
Acolhimento de Depósito

Tipo de depósito: 1. Primeiro 2. Em continuação

Nº da conta judicial:

Agência (prefixo / DV):

Primeiro depósito

Formado pelo sistema

Processo nº	TRT / Região	Órgão / Vara	Município	Nº do ID de Depósito
0000355-34.2017.5.08.0012	08	012	BELÉM / PA	039080002511705223

Réu / Reclamado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SD — CPF / CNPJ - Reclamado: 23.453.830/0015-75

Autor / Reclamante: SID DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP E — CPF / CNPJ - Reclamante: 04.569.224/0001-70

Depositante (Reclamado): INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH — CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70

Motivo do depósito: Outros — Depósito em: 1. Dinheiro 2. Cheque — Valor total (soma 1 a 14): R$3.320,00 — Data de atualização: 26/05/2017

(1) Valor principal	(2) FGTS / Conta vinculada	(3) Juros	(4) Leiloeiro	(5) Edital	(6) INSS do reclamante
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

(7) INSS do reclamado	(8) Custas	(9) Emolumentos	(10) Imposto de Renda	(11) Multas	(12) Honorários Advocatícios
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

(13) Honorários periciais

(a) Engenheiro	(b) Contador	(c) Documentoscópio	(d) Intérprete	(e) Médico	(f) Outras perícias
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3.320,00

(14) Outros

Observações: Pagamento de complementação dos honorários periciais no valor de R$3.320,00(três mil, trezentos e vinte reais).

Opcional - Uso do órgão expedidor: Guia nº 012-01409/2017

Sr. Caixa, essa guia só pode ser recebida pelo Banco Emissor.

Autenticação mecânica

TST IN 21 - RESOL.110/2002 - DJ 18/01/2003

CEF24382305170510042000450 3.320,00RD1002 CAIXA 2806042049827041 SID DOS PROF DE ENF TEC D

Assim que pagar enviar o comprovante, por favor.

Obrigada!

Flávia

PAGO 23/05/17

Arquivo: 31 Publicação: 9

12ª Vara do Trabalho de Belém

Despacho Processo Nº RTOrd-0000355-34.2017.5.08.0012 AUTOR SID DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP EM H E C DE S B ADVOGADO JOIANE SOARES NUNES WAN- MEYL(OAB: 19059/PA) RÉU INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH ADVOGADO **JOSENIR TEIXEIRA**(OAB: **125253**/SP) Intimado(s)/Citado(s): - SID DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP EM H E C DE S B PODER JUDICIÁRIO JUSTIÇA DO TRABALHO DESPACHO PJe-JT Tendo em vista o teor do documento de ID 6a102f2, notificar o reclamado para depositar, no prazo de 05 (cinco) dias o valor de R$ 3.320,00, conforme justificação do perito, sob pena de presunção de desistência da prova. BELEM, 18 de Maio de 2017 MELINA RUSSELAKIS CARNEIRO Juiz do Trabalho Titular

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/05/2017

R[illegible]: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
C[illegible]: 66055-000

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	ID:0000053902466000636312382418137500
Data da Operação	24/5/2017 15:59
Código de Barras	00197.93801 00871.007654 00004.345179 6 71710000027950
Valor do pagamento	R$ 279,50 (Duzentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	24/05/2017
Descrição	F. CARDOSO NF.74719
Autenticação	636312383916575000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636312377942356250 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:26

PAGO
24/05/17

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

RUA MARAVALHO BELO ,77

MARAMBAIA
BELEM
PA

TEL/FAX: 9131316200
CEP: 66625240

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.075.935
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0400 7956 6600 0151 5500 1000 0750 3511 0078 5355

Consulta de autenticidade no portal 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	151709910586374 - 2017-04-26T11:28:47-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151857415		00.799.666/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH (00364			23.453.830/0015-75	26/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	26/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		11:22:07

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.820,00	1.499,40	0,00	0,00	8.820,00

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	8.820,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASFARMA COM. DE MED.LTDA	0-Emitente				00.799.666/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARAVALHO BELO N 77	BELEM	PA	151857415

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	Vars				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
											ICMS	IPI
[illegible]	CATETER I.V. PERIF. N 20G X [illegible]	90183924	200	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CATETER I.V. PERIF. N 20G X [illegible]	90183924	200	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CATETER I.V. PERIF. N 22G X [illegible]	90183924	200	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CATETER I.V. PERIF. N 22G X [illegible]	90183924	200	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Retirado em 27.04.17 - as 11:00 hrs Alan. 27.04.17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
5202.40 4016.93.3 V.Base BCI: 8.820,00 Alíq. Fin: 4,43 Valor FCI: 390,73 V.Base Difer: 8.820,00 Alíq. difer: 3,31 Valor Difer: 291,91 DECLARAÇÃO DO ART 56 DECRETO 2020 N° 1.1 [illegible] [illegible] Pedido: 1284-MANISA Faturar [illegible]	

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]

000.107.095
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0410 4893 6800 0119 5500 1000 1070 9519 8757 1140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170010381672 26/04/2017 10:55:16

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 SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
26/04/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
27 ABR 2017

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE/FAX
(91) 3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
167095/1-1 26/05/2017 1.238,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS
1.238,40

VALOR DO ICMS
210,53

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.238,40

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR APROX. TRIB.
478,89

TOTAL DA NOTA
1.238,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1-DESTINAT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC.

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
02

ESPÉCIE
CXS

MARCA
REFEIÃO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO FISCAL	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
0116900	DISJUNTOR SCHNEIDER 3P80A 25KA	8536413000	85362000	000	5102	UN	3	387,00	1.161,00	1.161,00	197,37	17	448,96
0116285	DISJUNTOR SCHNEIDER 3P 50A C	7991341467417	85362000	000	5102	UN	2	38,70	77,40	77,40	13,16	17	29,93

Recebi em 27-04 as 11:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido BOA(30 D Cli: 5977 ** PED: 194530 VEND: WAGNER PANTOJA (MARIA [CONTATO) ---ENTREGA O MESMO NÃO ENTREGA ROMUALDO COELHO E [30 90R ALDO DE SUAS ORDEM DE COMPRA N733/2017-0 COMPRADOR: [ ] PE. MONTELLO TEL 3239 3800---
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Valor Aprox. dos Tributos 1PI478,89 [38,67%] Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

26 04 17

Banpará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0BJ000005399246600063631238241813750O
Data da Operação	24/5/2017 15:59
Código de Barras	00197.93801 00871.107652 00004.345179 6 71710000515130
Valor do pagamento	R$ 6.151,30 (Seis Mil Cento e Cinquenta e Um Reais e Trinta Centavos)
Data do pagamento	24/05/2017
Descrição	F. CARDOSO NF.74720
Autenticação	6363123836323562S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363123779423562S0 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:27

PAGO
24/05/17

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO: 27.04.17	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Alan Andrade

NF-e
N° 000.074.719
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
N° 000.074.719
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0404 9499 0500 0143 5500 1000 0747 1910 0404 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida de terceiros	415170010371517 - 2017-04-26T09:47:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	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	26/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	22292800	PA		

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vista	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST/DIFERENÇA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	279,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		279,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALMIRANTE BARROSO, 750	BELEM	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	10			0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						

27.04.17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168565
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000005399246600063631238241813750O
Data da Operação	24/5/2017 16:00
Código de Barras	03399.43771 32000.000094 50031.201010 1 71710000074700
Valor do pagamento	R$ 747,00 (Setecentos e Quarenta e Sete Reais)
Data do pagamento	24/05/2017
Descrição	FORTE MAT. MEDICO NF.379
Autenticação	6363123845847000O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363123779423562S0 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:25

PAGO
24/05/17

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
22.04.17	Glauco Augusto

NF-e
Nº 000.074.720
SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.074.720
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0404 9495 0500 0165 5500 1000 0747 2010 0464 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 adquirida de terceir	415170010371779 - 2017-04-26T09:48:59-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
	CNPJ: 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	26/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA/
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393600	PA		

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
3420	26/05/2017	6.151,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.151,30		1.045,72		0,00		0,00		6.151,30
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			6.151,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALMIRANTE BARROSO 750	BELEM		PA		150515782
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52	VOL			0	0

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 PRODUTOS
00021993	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA DN +G BRM4544003 P LOTE 22311185 FAB: 01-12-2015 VAL 01-11-2020	90183910	200	5102	UN	[illegible]	19,2000	2.240,64	2.240,64	257,67		17		
00021991	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM4544003 LOTE 21LA12DA06 FAB: 28-12-2016 VAL: 01-12-2019	90183910	000	5102	UN	210	16,8000	3.471,20	3.471,20	590,12		17		
00022164	MASCARA CIRURGICA DUPLA C ELASTICO GRAN LOTE SMDU016 FAB: 03-07-2016 VAL: 30-06-2021	63079010	100	5102	UN	4500	0,1300	468,00	468,00	68,00		17		

27 04 17 ✓

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s) Num.: 78776, Vcto.: 26/05/2017, Valor: 6.151,30 Vend : 24 OS 17 TRANSP: TRANSMED Dados do Produto: NCM: 0 C.O.: 40101 COMP DADOS ANTECIPADO ART 207, INCISO I DO RICMS-PA E PARTES TRATA ART 17 N 147 II PERMANECEM ESTAVEIS TODOS CONTRATOS E RESPECTIVOS ATOS DA EMPRESA NÃO ALTERADOS, RESSALVADAS ALTERAÇÕES POSTERIORES A 24MI, COM EXCEÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE QUALQUER DE FILIAIS.	

Emitente

FORTE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME

SETOR S/S CONJUNTO B LOJA Nº 1

TAGUATINGA Fone: (61) 3563-1521

TAGUATINGA NORTE

Email: forteconsultoria@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000379
SÉRIE: 1

Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5317 0406 0409 5000 0193 5500 1000 0003 7911 0000 3784

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170014445380 26/04/2017

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07.716.564/001-39

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
06.640.969/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.463.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
26/04/2017

ENDEREÇO
RUA CORREGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
68.056-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(091) 32353800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:02:44

FATURA

Nº	VENCTº	VALOR
000	00/00/0000	747,00

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
				747,00

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	**747,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMIT. / 1 - DEST.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
UNIDADE					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
040	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10MX 0 CREMER	30059053	0102	0102	UN	150,00	4,98	747,00	0,00	0,00	0,00		0,00

02 05 17 ✓

CÁLCULO DO ISSQN

Impresso pelo NF-e na sua empresa: www.galaga.com.br

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

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
03-05-17
Hr: 10:30

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03-5 HORA 10:30

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
04/05/17

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636312382418137500
Data da Operação	24/5/2017 15:58
Código de Barras	00190.00009 02810.130001 00023.677172 9 71710000882000
Valor do pagamento	R$ 8.620,00 (Oito Mil Oitocentos e Vinte Reais)
Data do pagamento	24/05/2017
Descrição	BRASFARMA NF.75935
Autenticação	636312383318762500

SAC: 0800 280 6605

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Sessão: 636312377942356250 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:27

PAGO
24/05/17

Reemissão do Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636312382418137500
Data da Operação	24/5/2017 16:05
Código de Barras	00190.00009 02971.954009 00000.458174 1 71700000195250
Valor do pagamento	R$ 1.952,50 (Um Mil Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	24/05/2017
Descrição	GO.MED NF.3348 PARC. 1/2
Autenticação	636312387597200000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636312377942356250 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:19

PAGO
24/05/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Guias de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539024660006363123824181375O0
Data da Operação	24/5/2017 16:00
Código de Barras	23793.10903 90000.000696 27011.554808 9 71710000101250
Valor do pagamento	Rs 1.012,50 (Um Mil Doze Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	24/05/2017
Descrição	GUILBER NF.6752 PARC.1/2
Autenticação	636312384242512500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636312377942356250 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:26

PAGO
24/05/17

RECEBEMOS DE GO MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 25/04/2017 DESTINATÁRIO: INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. - HOSP. JEAN BIT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E Total NF: 3.905,00

NF-e
Nº: 3348 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GO MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA S/N, S/N
Q. 129 LT. 10 CASA 2 Bairro: SETOR DOS AFONSOS
74915-260 Aparecida de Goiania - GO
Fone: (19)3262-1278
Fax: (62)3663-1522

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.348
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5217 0417 1146 2 100 6107 5500 1060 0023 48 1 0 0021 4931

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152170712703241 - 25/04/2017 16:53:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10552163-9		17.114.621/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. - HOSP. JEAN BIT			23.453.830/0015-75	25/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem	(091)3239-3800	PA		

FATURA/DUPLICATAS
25/05/2017 - 1952,50 | 05/06/2017 - 1952,50

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
3.394,90	339,79	0,00	0,00	3.905,00

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	3.905,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMEND					95.591.723/0135-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FELIPE CAMARAO S/N	GOIANIA			GO	104340789

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,0000	5,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. / OUTR. / FUNT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS / ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2264		500 / 0500	CX			0,0000 / 0,0000 %	3.905,00	3.394,90	339,79 / 0,00	0,00	12,00	0,00
2265		500 / 0500	CX			0,0000 / 0,0000 %	522,50	452,20	52,50 / 0,00	0,00	0,00	0,00
2266		500 / 0500	CX			0,0000 / 0,0000 %	522,50	522,50	52,50 / 0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Supervisor Operacional
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05-05 HORA 8:15

Telma Conceição
SETOR DE COMPRAS
HOSPITAL JEAN BITAR
05/05/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 810NEXO ID: 4309039 /REDUCAO BC DO ICMS CONFORME (INC. VIII, ART. 3 ANEXO IX ARTIGO 85A DO RICTE) / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3905,00/ ICMS Destino: R$ 137,72 (48% em 2017) / ICMS Origem: R$ 94,94 (40% em 2017) /	05 05 17 ✓

OUROWEB - WWW.OUROSOFTWARE.COM.BR

Identificação do emitente

IRMÃOS TEIXEIRA LTDA

DANFE

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

1517 0404 9707 1800 0179 5503 1000 0465 6910 0011 8026

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 04.970.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA 28 ABR
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO DATA VALOR							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 755,70
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 755,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UF	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.CÁLC.	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	ARGILA - REF. RAÇÃO - DIVERSOS FERRAG	25070100	000	5102	UN	[illegible]	0,500	226,00	226,00	21,32	0,00	17,00%	0,00%
[illegible]	CATALISADOR TOSTE CURITIBA RAVENNA RECUP LAVEL - REF. 12024250/07 - FAMBRASIL	40082000	000	5102	UN	1,000	209,000	209,00	209,00	19,72	0,00	17,00%	0,00%
[illegible]	FORMA CERÂMICA CURUPIRA RAVENNA 2 1000T [illegible] - REF. 44702111/09 - FAMBRASIL	44209000	000	5102	UN	1,000	417,000	417,00	417,00	39,34	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 415170155443172 BCA CONFORME ZEROVINTE INFORMOU, A MERCADORIA DESTINA-SE A REVENDA DO PRODUTO E O REMETENTE NÃO ESTÁ OBRIGADO AO CREDENCIAMENTO. Valor aproximado dos tributos R$ 147,77 (19,57%) Fonte IBPT Orçamento 183910 Cliente CELICIO Vendedor 01-ALEXANDRE	28.04.17 Diego 28/04/17

CLIENTE AMIGO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA DOS PRODUTOS

PARA GARANTIRMOS UMA ENTREGA SEGURA E SOLUÇÕES IMEDIATAS

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.536.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 0004168565-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Agência	0015
Conta	0004168565
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053092466000636312382418137500
Data da Operação	24/5/2017 15:57
Código de Barras	00191.13273 78182.233595 00050.000173 9 71710000075350
Valor do pagamento	R$ 753,50 (Setecentos e Cinquenta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	24/05/2017
Descrição	IRMÃOS TEIXEIRA (TUDO CASA) NF.46569
Autenticação	63631238296345000O

Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363123779423563250 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:26

PAGO
24/05/17

GUILHERFARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 32393800
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.752
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1617 0401 2992 4000 0160 5500 1000 0007 5201 0006 7527

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
135170013083920 - 2017-04-26T10:56:47-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151895306

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
26/04/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
26/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:51:07

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor	Número	Data Venc.	Valor

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	2.025,00

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	2.025,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILHER FARMACEUTICA COMERCIO L	0-Emitente				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895306

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. 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
	PASTA DE AMENDOIM DE 1KG SEM SAL SEM AÇUCAR ZERO GORDURA TRANS	20081900	060	0102	UN	1000,00	2,025000	2.025,00			0,00		0,00

Recebi em 26.04.17 - Alem

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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 000.028.700
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0287 0010 0028 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 DENTRO DO ESTADO	415170008970935 - 2017-04-10T14:10:03-03:00

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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	10/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	10/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:09:44

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
154081-01	10/05/2017	112,33	154081-02	25/05/2017	113,33	154081-03	09/06/2017	113,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	340,00

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		340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
[illegible]	EFEDRINA 50MG/ML 1ML INJ (D1) CX C/25AM LT 170067b Val 01/19 V.Liq Prod RS 3 (B)	30049099	060	5405	AM	100,0000	3,4000	340,00	✓		0,00		0,00	

HJB-LAN
INSCRITO 10 04 17 ✓
[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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	IB3000005399246600063631238241813750O
Data da Operação	24/5/2017 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	1436
Conta	160644
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 11.210,66 (Onze Mil Duzentos e Dez Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	NATAN NF.28700-2/28701-2/28702-2/28703-2/28704-2
Autenticação	6363123864787625OO

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363123779423562S0 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:18

PAGO
24/05/17

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.028.702
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0287 0210 0028 7021

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008971292 - 2017-04-10T14:13:02-03:00

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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	10/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	10/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:12:24

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
154073-R1	14/05/2017	5.253,33	154073-R2	25/05/2017	5.253,33	154073-R3	09/06/2017	5.253,34

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	15.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		15.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00003541	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SIST. FECH.(BOLSA FLEXIVEL) CX C/50BL LT 0000102152 Val 01/19 V Liq Prod R$ 2,45	30049099	060	5405	BL	800,0000	2,4500	1.960,00			0,00		0,00	
00003496	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML INJ. IV CX C/10SR LT JB588X Val 11/17 V Liq Prod R$ 1 2,00	30019010	260	5405	SR	250,0000	12,0000	3.000,00			0,00		0,00	
00003267	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 50ML INJ. IV CX C/10FA LT 7104145 Val 05/18 V Liq Prod R$ 2 4,00	30041019	360	5405	FA	450,0000	24,0000	10.800,00			0,00		0,00	

HJB - LANÇA
FINANCEIRO 10 04 17
CONFIDENCIALIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

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 000.028.701 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1517 0402 7715 2700 0136 5500 1000 0287 0110 0028 7016 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 135170088973163 - 2017-04-10 14:11:47-03:00
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 02.771.547/0001-16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF 23.353.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 10/04/2017
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/04/2017
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 9132393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	HORA DE SAÍDA 14:11:33

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
000028701-001	10/05/2017	8,33	000028701-002	25/05/2017	8,33	000028701-003	10/06/2017	8,34

CALCULO 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	25,00

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		25,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NATAN COMERCIO LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO OTD1031	UF PA	CNPJ/CPF 02.771.547/0001-16
ENDEREÇO RUA DA PICARREIRA, 1915		MUNICÍPIO MARITUBA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR UNIT. PRODUTOS
[illegible]	FENITOINA 100Mg COMP (C) CX C/100CP LT [illegible] Vç 10/19 V Lq Prod Pfe Zy	[illegible]	500	5405	CP	[illegible]	0,250000	25,00						

10 04 17 V

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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 000.028.704
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0287 0410 0028 7942

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008971545 - 2017-04-10T14:15:08-03:00

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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	10/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	10/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:14:51

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
054075-1(1	10/05/2017	5.669,00	054075-1(2	25/05/2017	5.669,00	054075-1(3	09/06/2017	5.669,00

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	17.007,00

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		17.007,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	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

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00001541	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SIST. FECH.(BOLSA FLEXIVEL) CX C/50BL LT. 0000102182 Val. 01/19 V.Liq.Prod. R$ 2,99	30049099	060	5405	BL	800,0000	2,4900	1.992,00	✓		0,00		0,00	
00003496 *	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML INJ. IV CX C/10SR LT. JB1880X Val. 11/17 V.Liq.Prod.R$:1 1,80	30019010	260	5405	SR	250,0000	11,8000	2.950,00	✓		0,00		0,00	
00004078	GLICOSE 5% 250ML SIST. FECHADO(BOLSA FLEX) VIAFLEX CX C/50BL LT. PR231Lo Val. 07/18 V.Liq.Prod.R$ 2,59	30049099	060	5405	BL	100,0000	2,5000	250,00	✓		0,00		0,00	
00002368	LEVOBUPIVACAINA 0,5% +EPINEFRINA C/V 20ML SIST. CX C/10FA LT. 06051494 Val. 11/17 V.Liq.Prod.R$: 24,00	30049069	060	5405	FA	30,0000	24,0000	720,00	✓		0,00		0,00	
00002367	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 50ML INJ IV CX C/10FA LT. 7104543 Val. 05/18 V.Liq.Prod.R$:2 4,50	30041019	360	5405	FA	450,0000	24,5000	11.025,00	✓		0,00		0,00	
00000154	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ. CX C/50AM LT. 16128909 Val. 12/18 V.Liq.Prod R$: 1,40	30049075	060	5405	AM	50,0000	1,4000	70,00	✓		0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antes. Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial Nº. 76 de 26/08/16 PEDIDO N.44564893.1 Lic. Func. 070/16 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 4010815 / A UT. 4049869 Vend: 0012-KELLO Parcela: 054075-1	HUB-LANCADO FINANCEIRO 10/04/17 ✓ CONTABILIDADE ___/___/___

NATAN COMERCIO LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
RUA DA PICARREIRA, 1915 CENTRO MARITUBA PA TEL/FAX: 9132561414 CEP: 67200000	0 - Entrada 1 - Saída: 1 Nº 000.028.703 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1517 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0287 0310 0028 7037 Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415170008971424 - 2017-04-10T14:14:06-03:00

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 DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	10/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	10/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:13:51

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
15407b-1/1	10/05/2017	166,67	15407b-1/2	25/05/2017	166,67	15407b-1/3	09/06/2017	166,66

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	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00007666	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INDIV INJ (B1) CX C/5AM LT 7523003 Val 05/18 V Liq Prod R$ 2,50	30049099	060	5405	AM	200,0000	2,5000	500,00	✓		0,00		0,00	

HJB - LANÇADO
TRANSEIRO 10/04/17
CONTABILIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]	

Villifarm

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 19307
SÉRIE 1

Chave de acesso
5217 0408 7136 2000 0156 5500 1000 0193 0711 1108 5044

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

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS 2557

Protocolo de Autorização: 25/04/2017 14:14:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	03.450.630/0016-75	25/04/2017
Endereço R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 SC	**Bairro/Distrito** UMARIZAL	Data da Saída/Entrada 25/04/2017
Município BELEM	**UF** PA	**Inscrição Estadual** ISENTO	Hora da Saída 14:14

FATURA

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	Valor Total da Nota
1.116,60	134,00	0,00	0,00	1.340,56	
Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.343,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
KARPA LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0			GO	19.928.680/0001-06
Endereço AV. BRASIL QD 46 LT 12 ED16 - SAO JOAO	**Município** ANAPOLIS			UF GO	Inscrição Estadual 106013211
Quantidade 2	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto** 12,60	**Peso Líquido** 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

	Descrição do Produto/Serviço	Cód. Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Desconto	Valor BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
270	DETALOJA 600IGA 10 PO SOL INJ N.LT: TRK2276 DATA FAB.: 03/07/2016 DATA VAL.: 03/07/2019 FABRICANTE: HOVAFARMA	30049039	030	6108	UN	200	1,32	278,00	231,67	37,69	0,01	16,00	0,00		
429	FLUMAZENIL-HOVAMAZ 0,5MG/5ML N.LT: 21060 DATA FAB.: JUN/2016 DATA VAL.: 31/05/2019 FABRICANTE: HOVAFARMA - BIOCHEMICO FORC.FARC.FOL.0 - N.FCI: 0 SIMILAR: BIOFLUMAZ 0,5MG/5ML	30049059	030	6108	UN	15	12,48	187,20	155,99	18,74	0,00	16,00	0,00		
481	INSULINA HUMANA-INSUNORM N 100UI/ML 10ML N.LT: 1P1G0216 DATA FAB.: 21/01/2016 DATA VAL.: 31/01/2021 FABRICANTE: NOVO NORDISK FARM.IND.LTDA - N.FCI: 0 SIMILAR: GENSULIN N 100UI/ML 10ML	30049100	030	6108	UN	5	17,28	86,40	72,04	8,64	0,00	16,00	0,00		
487	NOREPINEFRINA 8MG 4ML SOL INJ 4ML N.LT: TEKH1261 DATA FAB.: 30/08/2016 DATA VAL.: 29/02/2020 FABRICANTE: NOVAFARMA FARC.FARC.FOL.0 - N.FCI: 0 SIMILAR: 26-A0B7-4166-0AF0-04EADFA877FC	30041019	030	6108	UN	150	2,22	333,00	166,00	66,60	0,00	16,00	0,00		

27 04 17

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

DADOS ADICIONAIS

DADOS DO CLIENTE: NUMERÁRIO
FALTA(M) A HOSPITAL JOAN BITAR
RUA TTI VITOR - PORTARIA
ENTREGUE MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÃO POSTERIORMENTE
VL. DIFAL TOTAL: R$ 67,16
VL. DIFAL UF ORIGEM: R$ 30,08
VL. DIFAL UF DESTINO: R$ 37,08
VL. FECOP: R$ 0

Telma Conceição
RECEBIDO
27/04/17

Recebi em 27.04.17 - Ajam as 11:00hrs.

Banpará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	262.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246000063631238241813750O
Data da Operação	24/5/2017 16:04
Código de Barras	23790.02609 07135.000020 94039.379105 3 71850000004792
Valor do pagamento	R$ 47,92 (Quarenta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	24/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.43894
Autenticação	636312386770793750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636312377942356250 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:21

PAGO
24/05/17

NOTA FISCAL N.º 43894 SÉRIE 16

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF PA
8009900 — CEP 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 43894
SÉRIE 16 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0534 5979 5500 1323 5501 6000 0438 9416 6287 0478

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
415170012098293 13/05/2017 09:19:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
12/05/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ,

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/05/2017

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX
(59) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
11:48:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

Duplicata: Nº 43894/1 Valor: 89,60 Venc: 12/05/2017 Valor: 89,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DO FRETE
47,92	8,15	0,00	0,00	43,60	4,32

VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	47,92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
QDO5815

UF
PA

CNPJ/CPF
08.860.691/0001-01

ENDEREÇO
RUA SANTA MARIA, 421

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151864179

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NÚMERO

PESO BRUTO
2.700,000

PESO LÍQUIDO
2.700,000

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
4004001	Hidrogenio Mist Carga Vap (1)	28043000	060/060	6102	UN	2,0000	21,7900	43,60	47,92	8,15	0,00	18,00	0,00

FATURA

INSCRIÇÃO DA FATURA
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: [illegible] UN: PARA: [illegible] VENCIMENTO VENDEDOR: [illegible] Mercadoria adquirida ... A. G. CRUZ - ME, ... Av. Governador ... Pinheiro, ... Fone/Fax: (91) ... 65904-... Inscr. Estadual: ... 4015901 Loc: (91) 3... (91) 3...

RESERVADO AO FISCO

18 05 17

946

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.630/0015-75
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	IBJ0000053992466000636312382418137500
Data da Operação	24/5/2017 16:06
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	2946
Conta	513296
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 16.423,75 (Dezesseis Mil Quatrocentos e Vinte e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	O.F.R SERVIÇOS NF 633 (50%) COMP. 04/2017
Autenticação	636312388212200000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636312377947356250 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:18

PAGO
24/05/17

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.345-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416838-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso

Comprovante de Pagamento de Título de Cobrança

Agência	0015
Conta	000416838-5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	ID3000025389246800636312382418137500
Data da Operação	24/5/2017 16:05
Código de Barras	34191.81890 20434.292936 80684.630009 1 71690000102206
Valor do pagamento	R$ 1.022,06 (Um Mil Vinte e Dois Reais e Seis Centavos)
Data do pagamento	24/05/2017
Descrição	TOTVS NF.1021551
Autenticação	63631238729532S000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6005

Sessão: 0.963123779423502S0 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:20

PAGO
24/05/17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número de Nota	**00000633**
Data e Hora de Emissão	**23/05/2017 11:30:58**
Código de Verificação	**72929c10**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **O. F. R. SERVICOS EM SAUDE S/S LTDA**
CPF/CNPJ: **17.853.238/0001-62** Inscrição Municipal: **223771-2**
Endereço: **ESTRADA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, Nº001476 - SALA 1310 ED EVOLUTION - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-200** Telefone: **91 913259357**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **setorfiscal3@ncaassociados.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:
SERVIÇOS MEDICOS REFERENTE AO MES DE ABRIL/2017

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MEDICOS 0101102O - 20.000 0101104O - 7.500 0102225O - 7.500	1	35000,00	35.000,00

IR - 525,00

PCC - 1.627,50

Liq. 32.847,50

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/05/17
CONTABILIDADE ____/____/____

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 227,50	**R$ 1.050,00**	**R$ 0,00**	**R$ 525,00**	**R$ 350,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 35.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 35.000,00**	**3,00%**	**R$ 1050,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017
Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8610101OO - EXCETO PRONTATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

50%. R$ 16.423,75

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1911249 Série UNE, emitido em 04/04/2017

20170402x53113791000122

Número da Nota: **01921551**

Data e Hora de Emissão: **04/04/2017 16:55:16**

Código de Verificação: **LKYU-PKA2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOTVS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22**

Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS SA**

Endereço: **AV BRAZ LEME 01631 - JARDIM SAO BENTO - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém**

UF: **PA** E-mail: ----

001355

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: 814682/01 - Valor: 1.066,92 / PIS: 6.93/ COFINS: 32.01/ CSLL: 10.67/ IRRF: 16.00/ CLIENTE: TEZNZQ/ 1o. VENC.: 22/05/2017/ ESSA NF NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DO ISSQN POR FORCA DO ARTIGO 3o. DA LC 116/03

IR - 16,00

PCC - 49,61

CC - 010 33160

Líq. 1 001,30

IJB - LANÇADO

04/04/17

13/04/17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.066,92

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	16,00	10,67	32,01	6,93

Código do Serviço

02798 - 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	1.066,92	2,00%	21,33	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 1911249 Série UNE, emitido em 04/04/2017; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2017.

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000005399245600063631238241B137500
Data da Operação	24/5/2017 16:04
Código de Barras	34191.81890 23478.002936 80684.630009 4 71690000052126
Valor do pagamento	R$ 521,26 (Quinhentos e Vinte e Um Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data do pagamento	24/05/2017
Descrição	TOTVS Nf.192088
Autenticação	63631238705001250O

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636312377942356250 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:21

PAGO
24/05/17

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	202.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636312382418137500
Data da Operação	24/5/2017 16:01
Código de Barras	00190.00009 01042.837003 00013.882170 6 71710000037000
Valor do pagamento	R$ 370,00 (Trezentos e Setenta Reais)
Data do pagamento	24/05/2017
Descrição	E.R. TRINDADE (TRIMED) NF.14357
Autenticação	6363123849681375O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636312377942356250 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:24

PAGO
24/05/17

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1931789 Série UNE, emitido em 02/05/2017

20170504153113791000122

Número da Nota: **01942088**

Data e Hora de Emissão: **03/05/2017 09:33:27**

Código de Verificação: **LARQ-TVXU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOTVS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.091.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS SA**

Endereço: **AV BRAZ LEME 01631 - JARDIM SAO BENTO - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZSAO Proposta: 839371/01 - Valor: 535,77 / PIS: 3.48/ COFINS: 16.07/ CSLL: 5.36/ CLIENTE: TEZNZQ/ 1o. VENC.: 23/05/2017/ ESSA NF NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DO ISSQN POR FORCA DO ARTIGO 3o. DA LC 116/03

Pcc - 24,91

01033160

Liq. 510,86

D-LAN...

03/05/17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 535,77

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	5,36	16,07	3,48

Código do Serviço

02798 - 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	535,77	2,00%	10,71	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 1931789 Série UNE, emitido em 02/05/2017; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2017;

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento: 28/04/17

Identificação e Assinatura do Recebedor: Alcem Andrade Rg: 3[illegible]

NFe Nº 000014387
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Rep Sibia - , 1539 - Centro
66790-000 - Santa Isabel do Para - PA
Fone/Fax: 2[illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 000014387
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1517 0404 2527 4200 0156 5500 1000 0143 8715 0931 2175

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

Natureza da Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 415170010634685 - 28/04/2017 - 09:36:21

Inscrição Estadual: 152185968

Inscrição Estadual do Substituto:

CNPJ: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

Data de Emissão: 28/04/2017

Endereço: Rua Coronel Jerônimo Pimentel, 543 -

Bairro/Distrito: Umarizal

CEP: 66055-000

Data Saída/ Entrada: 28/04/2017

Município: Belem

Fone: 91 3239 3831

UF: PA

Inscrição Estadual:

Hora Saída/Entrada: 09:33:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
000014387-01	28/05/2017	370,00									

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	92,54	370,00

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	370,00

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

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox. dos Trib
3468	Colesterol kit Glab C 66x21ML/15 c/cp Analisa	30051090	000	6102	Uni	30,0000	12,3500	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00		70,53
1537	Coagulometro Semi-Automatico Individual Coa	90229040	000	6102	Uni	300,0000	0,3200	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00		18,41
	LT 1607001 VL:0119													

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE PSIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO BIONEXO:45141093 Trib Aprox: R$ 26,64 Fed - R$ 62,90 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT H4T2P7	

Pedro Ferreira
Assistente Administrativo
CRF/PA 11[illegible]

25 04 17

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	282.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600006363123824181375O0
Data da Operação	24/5/2017 16:06
Código de Barras	23792.34400 90000.000159 49004.222201 8 71700000134355
Valor do pagamento	R$ 1.343,55 (Um Mil Trezentos e Quarenta e Três Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	24/05/2017
Descrição	VILLIFARM MERCANTIL NF 19367
Autenticação	636312387849543750

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636312377942356250 | Data: quarta-feira, 24 de maio de 2017 | Hora: 16:19

PAGO
24/05/17

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 25/05/2017

R[illegible]: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
C[illegible]: 66055-000

DESTINATÁRIO DE BIOMARKET COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EM PRODUTOS CONFORME NOTA FISCAL ELETRÔNICA EMITIDA AO LADO. DESTINATÁRIO: INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR) - EMISSÃO: 27/04/2017 - VALOR TOTAL: R$ 400,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/04/17	Adam Andrade RG. 3536817 as 15:40

NF-e
Nº: 5042
Série: 1

BIOMARKET COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES

RUA SANTA MARIA, 10
GUANABARA
ANANINDEUA
PA 9132051700
67.013-680

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 5042
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0403 3296 9800 0151 5500 1000 0050 4217 5212 0753

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 dentro do estado	415170010500594 27/04/2017 09:20:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152279393		03.329.698/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	23.455.830/0015-75	27-04-2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	27-04-2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Belem	(323) 93800-3938	PA	2-Isento		09:21:01

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
005042-01	27-05-2017	400,00	----	----	----	----	----	----	----	----	----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BIOMARKET COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	0 - Emitente				03.329.698/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA Rua Santa Maria, 10B	Ananindeua	PA	152279393

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V.UN/UNIT	V.UN/TOTAL	BC ICMS	V.UR ICMS	V.UR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
004512	CARTUCHO CIRCUNFERENCIAL CEP 29 MEDIUM	62039300	040	5102	UN	1,0000	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363132006114187S0
Data da Operação	25/5/2017 15:22
Código de Barras	34191.09008 11019.793832 56581.090000 9 71710001221928
Valor do pagamento	R$ 12.219,28 (Doze Mil Duzentos e Dezenove Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data do pagamento	25/05/2017
Descrição	DB-MEDICINA DIAGNOSTICA NF.113664 / COMP. 04-2017
Autenticação	6363132258450125O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636313200611418750 | Data: quinta-feira, 25 de maio de 2017 | Hora: 15:23

PAGO
25/05/17

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**	**Número da NFS-e 113664**

Data e Hora de Emissão	28/04/2017 08:07:46	Competência	04/2017	Código de Verificação	417762910
Número do RPS	201700000009330	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DB - MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	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:	fiscal@dbdiagnosticos.com.br

DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

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:	(011) 3672-5136	e-mail:	compras.hib@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

16842 Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 26/5/2017

01011420

IR - 195,30

PCC - 605,43

Líq. 12.219,28

Código do Serviço / Atividade

01 05 17

4.02 / 864020200 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

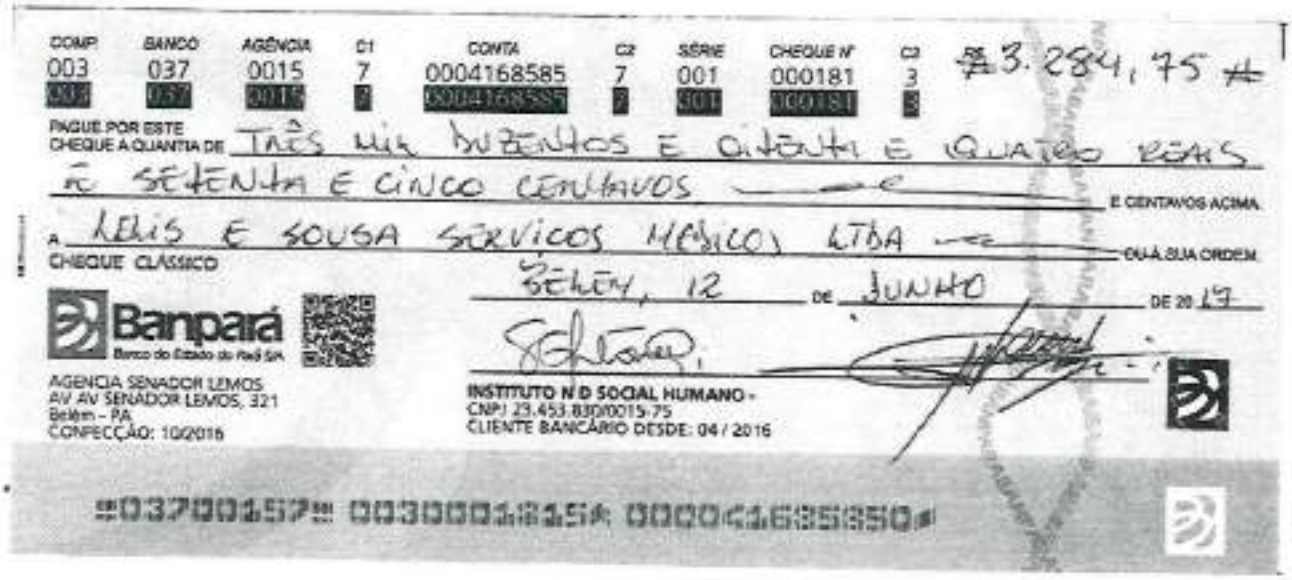
	PIS(R$)	84,63	COFINS(R$)	390,60	IR(R$)	195,30	INSS(R$)		CSLL(R$) 130,20

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	13.020,01	**Natureza Operação**	Valor dos Serviços R$	13.020,01
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		**Regime especial Tributação**	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais		1 - Microempresa Municipal	Base de Cálculo	13.020,01
Outras Retenções		**Opção Simples Nacional**	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	12.219,28	Incentivador Cultura 2 - Não	(=) Valor do ISS: R$	260.40

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/, com a utilização do Código de Verificação.

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

pagando no valor desta nota pode ser realizado



COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000181	3	3.284,75

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE TRÊS MIL DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A LELIS E SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 12 DE JUNHO DE 2017

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700157⑈ 0030001815⑆ 0000416858 50⑈

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento ao Título de Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B700000292636545490363140847537625O0
Data da Operação	26/5/2017 15:31
Código de Barras	23791.39609 91371.170019 45005.920504 6 71720000040000
Valor do pagamento	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	BIOMARKET NF.5042
Autenticação	536314095104700000

Página Anterior | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:31

PAGO
26/05/17

Bradesco | 237-2 | **Protocolo de Entrega**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA	3351-0/0008471-9
Pagador	**Nosso Número**
004771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMAN	009/01000037714-5

Data Documento	Num. Documento	Vencimento	Desc. Financ.	Valor Documento	Representante
12/04/2017	002130/1	12/05/2017	0,00	5.059,49	105-LYANDRA PALOMO

Recebemos o bloqueto de característica acima. Data: / /

Assinatura

INDSH-HJB

CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16

ASS Fabiola Braga

PAGO

11/05/17

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário	Escritor Avalista	Vencimento
META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA CNPJ: 15787759000283		12/05/2017

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

SIA TR 6 LT 1180, 1190, 1200 3 Nº ZONA INDUSTRIAL (GUARA) BRASILIA-DF CEP:71.200-043

Nosso Número	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
009/01000037714-5	009	REAL			3351-0/0008471-9

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
12/04/2017	00002130/1	DM	NÃO	12/04/2017	5.059,49

Instruções(Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

TARIFA BANCARIA R$ 1,60. PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - 004771

Prefeitura do Município de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000068**

Data e Hora de Emissão: **20/04/2017 11:20:52**

Código de Verificação: **a4996a69**

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**

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 32393800**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PRESTADOS DRA. BENISE VILLACORTA, REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE ABRIL/2017, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO.	1	7000,00	7.000,00

IR - 105,00 010228350

PCC - 325,50

Liq. p. 569,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0.00	R$ 7.000,00	3,00%	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 863050000 - a consultas/Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

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

HJB - LANÇADO

20/04/17 ✓

24/04/17 ✓

Identificação do emitente

META FARMA

META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA
SIA TR 4 LT 1180, 1190, 1200 3
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA/DF
FONE: (61)3967-1331
FAX.: ( )
CEP.: 71.200-043
meta@metafarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAÍDA
2-ENTRADA [1]

Nº 000.002.130
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5317 0415 7977 5900 0203 5500 1000 0021 3015 6088 9296

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108-VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE		353170012962422 12/04/2017 15:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL SUBST.TRIBUTARIA	CNPJ
07760435002 12		15.797.759/0002-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	12/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

002130/1 12/05/2017 5.053,49 | 002130/2 27/05/2017 5.015,49 | 002130/3 11/06/2017 5.061,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	B.CALC.ICMS SUBST.	VR. ICMS SUBST.	VR.APROX.TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
15.180,00	607,20	0,00	0,00	607,20	15.180,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00		0,00	0,00	15.180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAB - DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME	0-EMITENTE		-		08.944.506/0002-29
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SAO FRANCISCO QD 20 LT 191 Nº 1697 SANTA GENOVEVA		GOIANIA		GO	10612353 0
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V.APROX. TRIBUT.	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1341	MEDICAMENTOS - TARGACTAN 4/5 0 50MG (R$67,75	30049079	060	5405	CX	60	253,0000	15.180,00	15.180,00	607,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO.:001277 CONV.:130/12/CO DIAC PORT.:ATT-BAIXA NAT....:6108-LVANDIRA PAGANO PARCELA:( ) - CLIENTE:CC4771-HOSPITAL JOAO PAULO VALOR P.S P.: R$0,00 VALOR ICMS DIFERI R$788,30 VALOR ICMS CREDITO R$1184,04 OBS.: II: 46796836 DEVOLUÇÃO TOTAL OU PARCIAL NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	18/04/17

964

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I030000029263654549636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:30
Código de Barras	23793.35108 90100.003772 31000.847108 1 71720000040496
Valor do pagamento	R$ 404,96 (Quatrocentos e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	META DISSTRIBUIDORA NF.31950 PAC. 2/3
Autenticação	636314094600168750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:31

Identificação do emitente

META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA.
R ROZ
MATRIZ: VILA OSVALDO ROSA -
OSASCO/SP
FONE:(11)3233-5483
FAX:(1) -
CEP.: 06.033-210
meta@metafarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.031.950
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5217 0415 7977 5000 0114 5500 1000 0319 5016 4380 8477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108-VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152170795751007 12/04/2017 17:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.539.623-0

INSC.ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIA

CNPJ
15.797.759/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
21.553.630/0015-25

DATA DA EMISSÃO
12/04/2017

ENDEREÇO
RUA CONDE JERONIMO TIMENTEL N.543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-080

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE/FAX
(91)4009-3000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

91950/1 12/04/2017 404,86 | 91950/2 27/05/2017 404,86 | 91950/3 11/06/2017 405,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC.ICMS SUBST.	VL. ICMS SUBST.	VL.APROX.TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
1.215,00	145,80	0,00	0,00	145,80	1.215,00

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	1.215,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ESP - DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.744.356/0002-10

ENDEREÇO
AV SAO FRANCISCO QD 19 LT 193 Nº 1857 CASA VERMELHA

MUNICÍPIO
ICOARACI

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
186209570

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALIQ. ICMS ST
1547	DIPIRONA SODICA 500MG C/ 100 CP	30049099	0	6108	CX	45	27,0000	1.215,00	0,00	145,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO.:013012 COND.:30/45/60 DIAS PORT.:2337-SEGUROS
OBS....:0705-LYANNA PAIXAO
CLIENTE:00677-HOSPITAL JEAN RITAF
VALOR P.C.M.: 405,00 VALOR DOS PRODUTOS: 1215,00 VALOR DOS SERVIÇOS: 0,00
QTD.: 03 VOLUMES
ISENÇÃO FISCAL DE ICMS E IPI AS VENDAS PARA PESSOAS FISICAS DE ACORDO COM O DECRETO 4544

RESERVADO AO FISCO

17 04 17 v

Telma Cruz

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizado com sucesso.

Transação autorizada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I80000029263654549636313200611418750
Data da Operação	25/5/2017 15:29
Código de Barras	23791.39609 97116.000007 02000.050605 8 71710000619864
Valor do pagamento	R$ 6.198,64 (Seis Mil Cento e Noventa e Oito Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	25/05/2017
Descrição	NEW MÉDICA (NOVA MEDICA) NF.2361
Autenticação	636313229836731250

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636313200611418750 | Data: quinta-feira, 25 de maio de 2017 | Hora: 15:29

PAGO
25/05/17

26/04/17	Alan Andrade RG 05[illegible]17

NF-e
Nº 000.002.361
SÉRIE: 1

NEW MEDICA COMERCIO E SERV. DE PROD. HOSPITALARES LTDA
CL SATELITE, TRAVESSA WE-12, N. 1000
CIDADE BELEM
FONE/FAX: [illegible]
CEP: [illegible]

Nova Médica

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.361
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1617 0419 7695 7500 0100 5500 1000 0023 6110 0025 3617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170188382871 - 26/04/2017 11:00:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154403385	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 19.769.575/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA		CNPJ/CPF: 22.453.850/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 26/04/2017
ENDEREÇO: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 26/04/2017
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX:	UF: PA	HORA DE SAÍDA: 11:00:03

FATURA DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.198,64
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: 6.198,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: NEW MEDICA LTDA - ME	FRETE POR CONTA: 0-Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 19.769.575/0001-00
ENDEREÇO: CL SATELITE, WE 12, N. 1000		MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154403385	
QUANTIDADE: 12	ESPÉCIE: VOL.	MARCA: DIVERSAS	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS VALOR IPI	ALÍQUOTAS %	VALOR TOTAL INCLUSIVE
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

27 04 17 ✓

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MAIO
PARTE 7 / 8

2017

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



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 25/05/2017

2017

Bradesco | 237-2 | 23791.39609 07118.000007 02000.050605 8 71710000619864

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.	Vencimento 26/05/2017
Beneficiário NEM MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUT. CPF/CNPJ: 019.769.575/0001-00 TV MAURITI - DE 1 ATE 875 - 476 - - TELEGRAFO SEM FIO 66083 - 000 - BELEM - PA	Agência/Código Beneficiário 01396/506-1

Data do Doc.	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
26/04/2017	2361	DM	N	26/04/2017	09/71/160000002-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			6.196,64

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 542 - UMARIZAL
66055 - 000 - BELEM - PA

Sacador avalista: Não informado

ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco 0800 704 0505 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Atendimento, Reclamações e Informações, Atendimento 24 horas, 7 dias por semana | Outras informações consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 08 às 18h, exceto feriados.

bionexo

PEDIDO 45141063.1 - Cotação Normal - cotações 1007779 MATERIAIS - 5_0001

COMPRADOR
[illegible] - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar

Endereço de Faturamento:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Contato:
Hellen 91 3009 3800 - -

Data de Confirmação:
26/04/2017 - 15:11

Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Resposta:
Andre Luiz De Almeida Santos
vendas2@novamedicaltda.com.br

Resgate:
Andre Luiz De Almeida Santos
vendas2@novamedicaltda.c

Observações da Cotação:
—

Observações da Ordem de Compra:

Termos e Condições:
—

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
28/04/2017	1 dia após a confirmação	30 ddl	CIF	R$ 400,0000	R$ 6.156,3400

ITENS DO PEDIDO:

Data de Entrega: 28/04/2017 - 5 itens

Faturamento total para essa data: R$ 6.156,3400

Cód. Item Fornecedor:	Fabricante	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
RICHEX 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA (CLOREXIDINA) 100ML	RICOLIMICA	60.0	R$ 1,4100	R$ 126,9000

Cód. Comprador: 1111 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML - UNIDADE, CX, 30,0
Comentário:

Cód. Item Fornecedor: 0000131845	Fabricante	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DIALISADOR HEMOFLOW HPS P7 POLISULFONA, FRESENIUS MEDICAL CARE	FRESENIUS MEDICAL CARE	28.0	R$ 95,0000	R$ 2.660,0000

Cód. Comprador: 1505 - DIALISADOR P7 BAIXO FLUXO ADULTO P/ HEMODIÁLISE, UN, 1,0
Comentário:

Cód. Item Fornecedor: 5007061	Fabricante	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
FILTRO DIALISADOR PARA HEMODIALISE F8	FRESENIUS	28.0	R$ 95,0000	R$ 2.660,0000

Cód. Comprador: 1440 - DIALISADOR F8 BAIXO FLUXO ADULTO P/ HEMODIÁLISE, UNIDADE, 1,0

Comentário:

Cód. Item Fornecedor: LINHARTERIAL	Fabricante	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LINHA SANGUE ARTERIAL S/ CATABOLHA (AFRI)	PRESENIUS	48,0	R$ 7,3900	R$ 354,7200

Cód. Comprador: 1441 - LINHA DE SANGUE ARTERIAL S/ CATA BOLHA - UNIDADE, UND, 1,0
Comentário:

Cód. Item Fornecedor: LINHAVENOSA	Fabricante	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LINHA DE SANGUE VENOSA C/ CATABOLHA (AFRI)	PRESENIUS	48,0	R$ 7,3900	R$ 354,7200

Cód. Comprador: 1442 - LINHA DE SANGUE VENOSA C/ CATA BOLHA - UNIDADE, UND, 1,0
Comentário:

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 26/04/2017 15:47

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relação de Itens (Confirmação)
Pedido de Cotação : 45141053
MATERIAIS (S_388)

Observações: ---

Tipo de Cotação: Cotação Normal
ID Fornecedor: 199858
Fornecedor : New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda
Data de Confirmação : Todas

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda BELÉM - PA Andre Luiz De Almeida Serra - (91) 3075-0880 Mais Informações	R$ 400,0000	1 dias após confirmação	30/04/2017	28 dd	CIF	nda

Observações

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
8	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML - UNIDADE	1111	-	HIGHCOLOR SOLUCAO ALCOOLICA CLOREXIDINA 0,5% 100ML - ADQUIMICA	UN	New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda	null	-	R$ 1,4100	20 Frasco	R$ 1.410,0000	Rubiya French 25/04/2017 10:11
9	DIALISADOR, FLUXO ALTO P/ HEMODIÁLISE	1900	-	DIALISADOR HIGHFLUX HPS 17 POLISULFONA, FRESENIUS MEDICAL CARE	UN	New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda	null	1. Unidade Urgente Hoje a tarde. Solicitado pelo enfermeiro Edson Nobre.	R$ 99,0000	20 Unidade	R$ 2.020,0000	Rubiya French 25/04/2017 10:11
10	DIALISADOR P/ BAIXO FLUXO ADULTO P/ HEMODIÁLISE	1910	-	FILTRO DIALISADOR, PARA HEMODIÁLISE DE 1 PESSOAS	UNIDADE	New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda	null	-	R$ 99,0000	20 Unidade	R$ 2.020,0000	Rubiya French 25/04/2017 10:11
11	LINHA DE SANGUE ARTERIAL E VEIA P/ HEMODIÁLISE - UNIDADE	1941	-	LINHA SANGUE ARTERIAL P/ LATEX/DEHP, LIVRE, FRESENIUS	UNID	New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda	null	-	R$ 7,2000	50 Unidade	R$ 360,0000	Rubiya French 25/04/2017 10:11
12	LINHA DE SANGUE ARTERIAL E VEIA P/ HEMODIÁLISE - UNIDADE	1941	-	LINHA SANGUE ARTERIAL P/ LATEX/DEHP, LIVRE, FRESENIUS	UNID	New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda	null	-	R$ 7,2000	50 Unidade	R$ 360,0000	Rubiya French 25/04/2017 10:11

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

› Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858E
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636313200611418750
Data da Operação	25/5/2017 15:21
Código de Barras	23792.99726 50000.210745 79000.636609 2 71740002602760
Valor do pagamento	Rs 26.027,60 (Vinte e Seis Mil Vinte e Sete Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	25/05/2017
Descrição	PASSE FACIL (VALE-TRANSPORTE)
Autenticação	636313225271262500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 630313200611418750 | Data: quinta-feira, 25 de maio de 2017 | Hora: 15:22

PAGO
25/05/17

IADSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELEM Emissão : 24/05/2017

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ☐ Mat.Consumo ☐ Alimentos ☐ Serviços ☐ Aluguel

☐ Outros ☐ Tovts

Código :

Favorecido :

Descrição do Evento :

VALE TRANSPORTE MÊS DE JUNHO DE 2017

Dados Bancários:

Vencimentos	: 1) Data : 29/05/2017	R$:	26.027,60
e	: 2) Data :	R$:	
Valores	: 3) Data :	R$:	
	: 4) Data :	R$:	

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

Emitente	Depto Pessoal	Gerência Financeiro	Diretoria
Suelen Keller	Alina Cordeiro		[illegible]

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão do Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000002926365454963631320061141875O
Data da Operação	25/5/2017 15:21
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	885
Conta	83857
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	Rs 2.385,80 (Dois Mil Trezentos e Oitenta e Cinco Reais e Oitenta Centavos)
Valor da Tarifa	Rs 0,00
Descrição	RENATO SILVA NF. 158 COMP.04/2017
Autenticação	6363132249948562S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636313200611418750 | Data: quinta-feira, 25 de maio de 2017 | Hora: 15:21

PAGO
25/05/17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000158
Data e Hora da Emissão	30/04/2017 20:03:12
Código de Verificação	223856e5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **RENATO SILVA 185 283 682 20**
CPF/CNPJ: **18.973.478/0001-63** Inscrição Municipal : **231358-0**
Endereço: **ALAMEDA DIAMANTE, Nº76 - PRX PARQUE SHOPING - BAIRRO BENGUI - CEP:66630-630** Telefone: **91 92042997**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **renatosilva2022@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: **2877821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UNAMIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **renatosilava2022@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	1	1	2385,8	2.385,80

80-010 32 020

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/05/17

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$ 2.385,80

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.385,80	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTÁVEL MEI
Incidência: /
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 4923001O1 - Serviço de taxi - frota até 2 carros
Serviço: 1601 - Serviços de transporte de natureza municipal

02/05/17

PROTOCOLO CHJB-INDSH
EM: 02/05/2017
CNPJ. 23.453.830/0015-75

30/04/17
03/05/17

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Alan Andrade
Assinatura Autorizada
Centro Hospital JEAN BITAR
INDSH

NF-e
Nº: 000.007.749
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Anysio Chaves, 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.007.749
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0422 9761 3600 0163 5500 1000 0077 4910 0061 9926
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIR.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170010525897 27/04/2017 11:57:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151423938
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 27/04/2017
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BAIRRO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DE SAÍDA: 27/04/2017
MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX: (11)3672-5136
ESTADO: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007749	5713,20	0,00	5713,20

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007749A	23/05/2017	2856,60	007749B	26/06/2017	2856,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1949,35(34,12%)	5713,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5713,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:
PRETE POR CONTA: 9-SEM PRETE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO / UF:
CNPJ / CPF: 000.000.000-00
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2 DOBRAS C. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible] - SABONETE CRISTAL TRYAS - [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27 04 17 ✓

NÃO MAXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/04/17 HORA 14:00 HRS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL [illegible]
[illegible]
BANCO DO BRASIL - [illegible]

[illegible]

[illegible]

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363132006114187S0
Data da Operação	25/5/2017 15:20
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	130
Conta	125091
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.856,60 (Dois Mil Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais e Sessenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	SAMED NF. 7749 PAC. 2/2 Rec. 112
Autenticação	636313224537356250

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636313200611418750 | Data: quinta-feira, 25 de maio de 2017 | Hora: 15:21

PAGO
25/05/17

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000029263654549636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:32
Código de Barras	32090.15423 10257.061845 65110.000026 5 71710000273298
Valor do pagamento	R$ 2.732,98 (Dois Mil Setecentos e Trinta e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data do pagamento	25/05/2017
Descrição	STEMAC NF.11133 (MANUTENÇÃO)
Autenticação	636314095459856250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:32

PAGO
26/05/17

STEMAC

STEMAC SA GRUPOS GERADORES
FPA

RODOVIA BR 316 S/N KM 05 ALAMEDA BR 05 SL 01 GALPAO03
COQUEIRO
67015-220 ANANINDEUA - PA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA [2]

NÚMERO 000011133

SÉRIE 1
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
02 - Venda merc adq receb de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
2044902		92.763.268/0020-86	1517 0492 7532 6850 3135 5900 1000 0111 3316 9831 6490

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
415170010233469 25.04.2017 07:21:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
3705516 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				23.483.830/0015-75	25.04.2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA/ENT
DON JERONIMO PIMENTEL 643	UMARIZAL		66055-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELÉM	(11) 3672 5136	PA	ISENTO		

FATURA

DUPLICATA DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
000111133 001	23.05.2017	2.732,98	DOIS MIL SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA E OITO 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
2.216,22	376,76	0,00	0,00	2.732,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	2.732,98

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
3	VOLUME			148,800 KG	238,800 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
1021004832	CJ ELEM LUB/COMB/SEP 16M + ANEIS RQT DC12[illegible] - 2154832	8421.29.00	060	6102	CJ	1	314,7300			314,73	314,73	53,50		17,00		82,81
8008600749	OLEO LUBR SAE15W40 MX API CI-4 20L	2710.19.32	060	5656	PC	2	258,3800			516,76	0,00	0,00				47,80
1015005305	JUNTA VED TAMPA VALV DC9/DC12/DC16MM03I - 1005386	4016.93.00	200	5102	PC	6	100,7900			604,74	604,74	102,81		17,00		158,70
1018904323	LIQUIDO ARREF GLICOL ANTICONGELANTE 5L - 1894323	3820.00.00	200	5102	PC	6	139,9600			839,76	839,76	142,76		17,00		220,44
1003905773	ELEM FILT AR DSC1155/DC12DC9 AP 8713946 - 395773	8421.31.00	200	5102	PC	1	457,0000			457,00	457,00	77,69		17,00		119,90

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
18857	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ONU 3091 cl. subclasse 0
Icms recolhido anteriormente por substituicao tributaria
Doc. Venda: 448371 Tipo: ZVMO
APROVADO POR Edilze Pereira
edilze.hjs@redsh.org.br
NATUREZA DA OPERACAO
6102 - Venda merc.adq.receb.de terceiros
5656 - Vnd Combus.lubrif.adq.receb.ter.dest.cons.ult.final

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
25/05/17

RESERVADO AO FISCO

Edeilson conta mercadoria

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636313200611418750
Data da Operação	25/5/2017 15:20
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	1686
Conta	1263781
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 325,00 (Trezentos e Vinte e Cinco Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	SUPORTE ESTRELA 2579/2609 (RESTANTE 50%)
Autenticação	636313224269700000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636313200611418750 | Data: quinta-feira, 25 de maio de 2017 | Hora: 15:20

PAGO
25/05/17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPORTE ESTRELA SERV. COM. INFORMATICA EIRELI - ME - ESTRELA INFORMATICA

TRAVESSA FRANCISCO CALDEIRAS CASTELO BRANCO, 234 - FATIMA
66060-220 BELEM - PA
FONE: (91) 3226-5904

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.002.579
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0414 6952 2100 0136 5500 1000 0025 7915 4917 9884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIR	415170009694859 18/04/2017 16:09:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.355.726-5		14.695.221/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDHS			23.453.830/0015-75	18/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	18/04/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belem	PA		ISENTO	16:17:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,56	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	1-DESTINAT.				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
EBR75034501	PLACA PRINCIPAL	85299020	2102	5102	PC	1	450,00	450,00	0,00	0,00	0	129,56

UD-LAN 19 05 17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL .NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. .OS 46508	

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br
Gerado em 18/04/2017 às 16:10 pelo UniDANFE 3.6.15 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE SUPORTE ESTRELA SERV. COM. INFORMATICA EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/04/2017 VALOR TOTAL: 450,00 DESTINATÁRIO: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDHS - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, Umarizal, 66055-000-Belem-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.002.579 SÉRIE 1

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002976
Data e Hora de Emissão	28/04/2017 13:24:58
Código de Verificação	d59581b1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS 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 913211727**

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:

[illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ITEM:[illegible] ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	471,28	471,28

CC-0102814

28 04 17 ✓

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$ 471,28

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 471,28	5,00%	R$ 23,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 3314710-00 - equipamentos Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não 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).

celpa

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000696702
Nº da Fatura: 020170500696702 | CFOP: 5258/AA

Conta Contrato
1143425

Para agilizar seu atendimento informe este número

Dados do cliente:
HOSPITAL OPHIR LOYOLA
R. JERONIMO PIMENTEL , 340 ,
UMARIZAL, BELEM - CEP: 66055-080 - PA
CNPJ: 08.106.444/0001-71

Número da instalação: 1143425

Centrais Elétricas do Pará

Conta referente a:
05/2017

Vencimento
26/05/2017

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P - ESTADUAL
Grupo de Tensão: 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
05/05/2017	07/04/2017	09/06/2017

Unidade de Leitura-Seq: BL04A003
Número de Dias Faturados: 32
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 2.051,66
Média dos 13 meses (kWh): 66.719,24
Equipamento: 310230003220
Fator de Potência Média: 0,91
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 213,70
Dem. Máx. Ponta (kW): 152,09

Demonstrativo do faturamento:

Descrição	Consumo	Preço	Valor(R$)
Consumo Fora Ponta	64.385	0,294435	22.309,17
Consumo Ponta	6.897	2,301346	15.834,48
Consumo Ponta	213,69	20,185383	4.312,41
Demanda Ativa	213	0,209570	23,67
Consumo Reativo Excedente NP	555	0,209021	115,48
Consumo Reativo Excedente FP			2.844,02
Adicional Band. Vermelha			

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_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. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	45.521,41	0,6853	304,33
COFINS	45.521,41	3,0639	1.394,60

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
09/05/2017	12/05/2017

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre o valor pago após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia(art. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a partir do(s) mês(es) do próximo faturamento.

Total a pagar: R$45.521,41

RESERVADO AO FISCO
33F2.C07D.FF38.6565.44BD.6417.BA74.458E

PERÍODO FISCAL: 09/05/2017

Histórico dos últimos meses

MÊS	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
MAI	152,09	213,70	0,00	6.897,31	64.385,38	600,74	0,00	0,00
ABR	144,00	221,65	0,00	7.204,61	71.733,00	982,66	0,00	0,00
MAR	146,30	199,30	0,00	6.777,60	70.638,00	927,39	0,00	0,00
FEV	140,88	209,45	0,00	7.381,06	72.466,84	1.077,55	0,00	0,00
JAN	165,51	217,73	0,00	7.219,50	74.385,55	1.930,50	0,00	0,00
DEZ	175,10	202,13	0,00	6.615,09	69.706,14	344,16	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Mensagens

"A CELPA, em atendimento à Lei Federal nº 10.637 de 30/12/2002, declara quitado os débitos relativos ao ano de 2016, eventuais ou faltas posteriormente apurados, tais como de ordens pecuniárias de penalidade ou somente não registrado ou mesmo de faturamento ajustados no mesmo período. Esta declaração substitui as declarações entregues nos anos anteriores."

Bandeira Abril 2017: vermelha (patamar 1).
Período Band. Tarif. Vermelha: 08/04 - 01/05

836300004550 214100109005 007065824208 000011434255

CENTRAIS ELETRICAS DO PARA
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5
CNPJ 04.895.728/0001-80

PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

BENEFICIÁRIO				
CENTRAIS ELÉTRICAS DO PARA				
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
	3999003777989			09/05/2017
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		R$		

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

NOME DO PAGADOR/ENDEREÇO/CPF/CNPJ
HOSPITAL OPHIR LOYOLA 08.106.444/0001-71
R. JERONIMO PIMENTEL , 340 , - UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-080 - PA

(=) VENCIMENTO	
(=) AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
(=) NOSSO NÚMERO	
(=) VALOR DOCUMENTO	45.521,41
(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA

CAM QUINZE, 151
AGUA CHATA Cep:07751-865
GUARULHOS/SP
Fone: 1124254546

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

N. 000123871
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0466 9089 5500 0150 5500 1000 1238 7110 0205 8765

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VD ESTAB ENT FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190277793894 16/04/2019 08:56:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSC ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CNPJ
60.908.983/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO - INDESH

CNPJ/CPF
25.483.830/0017-77

DATA DE EMISSÃO
18/04/2019

ENDEREÇO
RUA CONSELHEIRO FURTADO 742

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE/FAX
(11)3725-1716

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001 18/04/2019 4.123,28	002 09/05/2019 4.123,28	003 25/05/2019 4.123,29						

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
12.354,85	1018,99	0,00	0,00	12.369,85

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	12.369,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE MANN EIRELI	0-EMITENTE				20.663.788/0002-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO RANIERI 834	GUARULHOS	SP	336914225113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
35	CXS PAPELa			353,554	121,844

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
DS01.2-M	desunt. para Prato Termico n/ 02 d rasgos. Cx c/ 1.000 und	39241000	060	6116	CX	3,00	310,640000	310,64	310,64	31,74	0,00	7,00%	0,00%
DS03.6-M	desunt. para Prato Termico n/ 04 d rasgos. Cx c/ 1.000 und	39241000	000	6116	CX	4,00	510,697500	2.042,59	2.042,59	142,98	0,00	7,00%	0,00%
PB01 MP	BASE PRATO TERMICO MARFIM	39241000	000	6116	PC	120,00	42,084000	5.050,12	5.050,12	353,51	0,00	7,00%	0,00%
PT01 MP	TAMPA PRATO TERMICO MARFIM	39235000	000	6116	PC	120,00	39,721167	4.766,54	4.766,54	333,66	0,00	7,00%	0,00%

Carimbo
Walkiria Freitas

Linikuer Cardoso
Solicitante Autorizado
HOSPITAL JEAN MITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25/05/19 HORA 12:30

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] Duplicata: Com ou sem boleta vencendo entre [illegible] do Vencto, ligar Tel 11-2020-4510
Cob. 181,41 Cob. 181,41 Cob. 181,41 Referente a NF numero _____ de [illegible] da _____ CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1121042000 E-mail: coleta.sao@transmann.com.br CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1121042000 E-mail: coleta.sao@transmann.com.br Pedido Nro. 1N702058PD Cliente: 20490 Valor do ICMS referente ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1226.09. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - H
10/05/19

.. JEAN BITAR
02_TB1 Boleto da Nota Fiscal

ecedor: 1096 ALBAN INDUSTRIA
ocal de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
123871 / 2	Normal	09/05/2019 17:37	18/04/2019 00:00	09/05/2019 17:38	0,00	12.369,85

Cod. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. T
4319 PRATO TERMICO MARFIM	UN	Sim	14		1 - 2019/1167 - 0	120	81,81	0,00	9.81
4321 REFIL PARA PRATO TERMICO C/ 2 DIVISORIAS	UN	Sim	11		1 - 2019/1167 - 0	1000	0,51	0,00	5:
4322 REFIL PARA PRATO TERMICO C/ 4 DIVISORIAS	UN	Sim	11		1 - 2019/1167 - 0	4000	0,51	0,00	2.0

Total de Produtos
3

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002609
Data e Hora de Emissão	18/04/2017 11:31:25
Código de Verificação	4d0b3d15

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SUPORTE ESTRELA SERVICOS E COMERCIO DE INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ: 14.695.221/0001-36 Inscrição Municipal: 208071-7
Endereço: ESTRADA CALDEIRAS CASTELO BRANCO, Nº000234 - BAIRRO FATIMA - CEP:66060-220 Telefone: 91 913226590
Município: BELEM UF: PA Email: davilopes@estrelainformatica.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: SELMA@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS TÉCNICOS DE MANUTENÇÃO.
OS: 46908

C 0-01022150

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS TÉCNICOS DE MANUTENÇÃO	1	100,00	100,00

25 04 17 ✓
04 05 17 ✓

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 04/05/17

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (1,5800%):	INSS (4,5200%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 100,00	3,87%	R$ 3,87

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,87%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 951180000 - S E DE EQUIPAREPARACAO 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).

Bancaria

CARD

[illegible] Saldos e Extratos Pagamentos Transferências DDA Administração Investimentos Outras Página Inicial

[illegible]

[illegible] ANTONELLI (Master)

[illegible]

[illegible] NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E [illegible]

[illegible]

[illegible]

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

[illegible] realizada com sucesso.

[illegible] autenticada pelo Cartão de Segurança

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[illegible]0011418750
Data da Operação	25/5/2017 15:29
Código de Barras	10492.94844 60201.170044 00013.515192 4 71700000149500
Valor do pagamento	R$ 1.495,00 (Um Mil Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais)
Data do pagamento	25/05/2017
Descrição	VOLGEN HOSPITALAR NF.13515 PARC. 1/3 (ENTRADA À VISTA)
Autenticação	636313230150168750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

[illegible]

Sessão: 636313200611418750 | Data: quinta-feira, 25 de maio de 2017 | Hora: 15:30

PAGO
25/05/17

RECEBEMOS DE VOLGEN HOSPITALAR LTDA. ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Desenvolvido por Multilógica Software / www.multilogica.com.br - (0xx31) 3665-7250

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000013515
SÉRIE 001

VOLGEN HOSPITALAR LTDA. ME

RUA GRENAT, 121 - VITÓRIA - CEP:31970-715 - BELO HORIZONTE - MG
TEL: (31)3441-8300

VOLGEN

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000013515 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3117 0514 2293 3700 0180 5500 1000 0135 1510 0013 5150

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 TERCEIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131172562541471 25/05/2017 07:59:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0018330140032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
14.229.337/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
000757-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN

CNPJ / CIF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
24/05/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
24/05/2017

MUNICÍPIO
BELéM

FONE / FAX
(91)3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
PA

HORA DA SAÍDA
07:59:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	199.20	2.990.00

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	2.990.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JAMEF TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
1 - DEST/REM

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
20.147.617/0001-41

ENDEREÇO
RUA DR JOSE AMERICO CANCADO BAHIA, 1810

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

1 VOLUME

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
HEMS1215R	KIT CATETER DUPLO HEM. 12FRX15CM RETO SCITECH L 625361 Q 20 V 30/04/2019	90183929	040	6102	PC	20.00	87.00	0.00	1.740.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
HEM12C07	KIT CATETER TRIPLO HEMODIALISE 12FRX20CM RETO L 1012019 Q 10 V 30/11/2019	90183929	040	6102	PC	10.00	125.00	0.00	1.250.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 01/06/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Telma Conceição
LETOR / CONFERENTE
HOSPITAL JOÃO BARBATO
02/06/12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

[illegible]

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

› **Importante**

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000002926365454963631320061141875O
Data da Operação	25/5/2017 15:23
Código de Barras	23790.02600 97122.000033 14039.379103 6 71710000047128
Valor do pagamento	R$ 471,28 (Quatrocentos e Setenta e Um Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data do pagamento	25/05/2017 p/ NF. 2976 COMP. 04-17
Descrição	WHITE MARTINS NF.3030 COMP.05/2017
Autenticação	6363132264081375O7

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363132006114187501 | Data: quinta-feira, 25 de maio de 2017 | Hora: 15:24

PAGO
25/05/17

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/05/2017

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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	IB30000029263654549636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:18
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$ 1.428,00 (Um Mil Quatrocentos e Vinte e Oito Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	A T F RIBEIRO (CONVEX) NF.463
Autenticação	6363140873140012500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363140847537625O0 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:18

PAGO
26/05/17

NBL

Antibioticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE I II ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88318-900
Fone: 4733464134 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 106911
SÉRIE 1
FOLHA 1 1

1

CHAVE DE ACESSO
4217 0305 4396 3500 0456 5500 1000 1069 1119 1191 0686

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 ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342170037972145 29/03/2017 16:40:49

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	29-03-2017

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	4132343831	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1[illegible]	28-04-2017	1.[illegible]	[illegible]	29-04-2017	1.[illegible]	[illegible]	27-06-2017	1.482,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.340,00	255,00	0,00	0,00	3.340,00

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	3.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LOFT	1 - EMITENTE			[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	TTAIMO	SC	256152[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04	VOLUME(S)	ABL		16,204	4,522

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR IPI	[illegible]
635	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]													
82.4694	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]													
745	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]													

Luiz Amorim
03/04/17

HJB - LANÇADO
NÚMERO 03 04 17
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
[illegible]
04/04/17

A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO

ROD BR 316, 5610 - EDIF JK APT 20 - CASTANHEIRA, Belem, PA - CEP: 66645001 - Fone/Fax: 9139801057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.463
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1617 0511 5152 2900 0185 5500 1000 0004 6311 5405 8950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	412178013480900 - 06/05/2017 14:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
15295448l		11.515.229/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	06/05/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	09/05/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belem	32393800	PA		11:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,00

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	1.428,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000017	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (PESCADO)	03049000	040	5102	KG	60,8000	23,5000	1.428,80					

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/05 HORA 12:00

Selma Conceição
09/05/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGO DEPOSITO NA CONTA DA EMPRESA DA BANCO BRADESCO A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO, AGENCIA 0361 CONTA CORRENTE 0185-5, BANCO DO BRASIL AGENCIA 2181-7 (BOCA) E CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 0361 OPERAÇÃO 013 CONTA POUPANÇA 00018-6 VENCIMENTO 09/05/2017 REFERENTE A DESPESA REALIZADA NO AR	NF-E LANÇADA 09 05 17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	00041685R-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	00041685B5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:31
Código de Barras	23791.39609 91371.170019 45005.920504 6 71720000040000
Valor do pagamento	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	BIOMARKET NF.5042
Autenticação	63631409510470000O

Imprimir Tela | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:31

PAGO
26/05/17

▸ Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

▸ Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002926365454963631408475376250O
Data da Operação	26/5/2017 15:28
Código de Barras	34191.12044 25018 770005 84346.640000 1 71740000110220
Valor do pagamento	Rs 1.102,20 (Um Mil Cento e Dois Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	ANTIBIOTICOS NF.108911 PAC.2/3
Autenticação	6363140847537625O0

Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363140847537625O0 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:28

PAGO
26/05/17

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	00000029636545496363140847537625000
Data da Operação	26/5/2017 15:22
Código de Barras	03399.51774 97900.000072 67636.001017 1 71750000117206
Valor do pagamento	R$ 1.172,06 (Um Mil Cento e Setenta e Dois Reais e Seis Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	CM HOSPITALAR NF. 7709
Autenticação	6363140895459500000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:22

PAGO
26/05/17

[illegible]	NF-e Nº: 5042 Série: 1
DATA DO RECEBIMENTO: 27.04.17	[illegible]

BIOMARKET COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES

RUA SANTA MARIA, 10
GUANABARA
ANANINDEUA
PA 9132051700
67.013-680

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 5042
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0403 3296 9800 0181 5500 1000 0050 4217 5282 0753

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 dentro do estado	415170010500594 27/04/2017 09:20:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152279393		03.329.698/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	23.453.830/0015-75	27-04-2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	27-04-2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Belem	(323) 93800-3938	PA	2-Isento		09:21:01

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
000042-01	27-04-2017	400,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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	400,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BIOMARKET COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	0 - Emitente				03.329.698/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA Rua Santa Maria, 10B	Ananindeua	PA	152279393

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004522	CARTUCHO CS CLIP HEMOSTATIC CT 300 MEDIUM	90329095	040	5102	UN	10,0000	40,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27.04.17 ✓

Conferência
02/05/17

DADOS ADICIONAIS

Encontrado pela Mentor Software www.mentor.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

1000

MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
POLO DESEN. JK, TR.01,CONJ.10, SN
SANTA MARIA Cep: 72549-550
BRASILIA/DF
Fone: 6121063411

DANFE

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

N. 000007709
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0512 4201 6400 0904 6500 1000 0077 0910 0111 1553

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
353170015719319 05/05/2017 11:13:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774984900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
05/05/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

1N0000007709
30/05/2017
1.172,06

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.172,06	140,65	0,00	0,00	1.172,06

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	1.172,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.296.144/0001-49

ENDEREÇO
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1

MUNICIPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0747037800164

QUANTIDADE
1

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
6,000

PESO LIQUIDO
6,000

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.
001570	DUPIVACAINA CLOR. (GE NH) 0,5% SIVASEC 25 F R 20ML - HYPOFARMA	30039071	000	6108	CX	4,0000	70,400000	281,60	281,60	0,00	33,79	0,00	12,00%	0,00%	4	16050891	30/06/2018	01/06/2016
010050	IPSILON 1 GR INJ FA 20ML - 2VDOS NIKKEIO	30035039	000	6108	FA	54,0000	16,460000	890,40	890,40	0,00	106,86	0,00	12,00%	0,00%	54	6052213	31/05/2018	01/05/2016

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A(S) MERCADORIA (S) JUNTO COM A TRANSPORTADOR NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES OSTERIORES.

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DATA/S / ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
45356292 .1
Nosso Pedido: 008571 Valor do ICMS Interestadual para a UF do destino: R$ 35,16 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 23,44

Pedido: 008571
Rep.: 000562
Nº da OS | Volumes
0000000102276 (P) | 1
Total | 1

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
10 05 17 ✓

Tilma Conceição
[illegible]
HOSPITAL JEAN BITAR

Linikuez Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/05 HORA 17:00

1001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.945-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.493.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:26
Código de Barras	00190.60102 02374.751150 00002.014314 6 71740000037950
Valor do pagamento	R$ 379,50 (Trezentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	CRISTALIA NF.1694840
Autenticação	63631409219317900

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 0605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:27

PAGO
26/05/17

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

3317 0343 7340 7100 0151 5501 0001 0948 4016 2330 9134

1003

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636954549636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:26
Código de Barras	00190.60102 02407.951157 00002.014314 9 71740000024000
Valor do pagamento	R$ 240,00 (Duzentos e Quarenta Reais)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	CRISTALIA NF.1695117
Autenticação	6363140918475125OO

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:26

PAGO
26/05/17

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 169817
SÉRIE 10

35[illegible] 0343 7346 7100 0145 5500 1000 0169 8171 3766 2169 2

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
[illegible]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE CIENCIA SOCIAL E HUMANAS [illegible]

CNPJ / CPF
[illegible]

ENDEREÇO
R CONSELHEIRO FURTADO 247

BAIRRO / DISTRITO
[illegible]

CEP
[illegible]

MUNICÍPIO
RIO [illegible]

FONE / FAX
[illegible]

UF
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S A TRANS AEREO LTDA	1 - Destinatário				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA SUCO PRATES 207	CAMPINAS	SP	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA(S)			1,900	1,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	PREDNOVAN 10mg x[illegible] Env. Inf. - [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Lot: [illegible] Qtd: [illegible]												

ATENÇÃO

FATURA DO PEDIDO

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	Telma Conceição [illegible] Luiz Amorim [illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] - Rep. ITUM -Prof. Luiz Pereira [illegible] - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 9A [illegible] - Tit. aprov. 83 - 93,21 Parcial Exerc. 2007 - "ISENTO - DOTTE DONOR [illegible] [illegible] [illegible]

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000002926365454963631408475376250O
Data da Operação	26/5/2017 15:25
Código de Barras	00190.60102 02463.951158 00002.014314 3 71740000096870
Valor do pagamento	R$ 968,70 (Novecentos e Sessenta e Oito Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	CRISTALIA NF.1695982
Autenticação	6363140915465750O0

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6005

Sessão: 6363140847537625O0 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:25

PAGO
26/05/17

CRISTÁLIA

CRIS[illegible]A FRMCO. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP: 13974-900
(19)38439450 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1695982 FL. 1/2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 0344 7346 7100 0151 5501 0001 6959 8212 2979 8423

Consulta de autenticidade no portal 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	135170197215634 29/03/2017 17:49:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374037558137	155087468	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86596+2455581E)		23.453.830/0015-73	29/03/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	29/03/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	0191136725136	PA	ISENTO

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1695982/01	29/05/2017	968,70						

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
968,70	67,79	0,00	0,00	968,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	968,70

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	244949701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CAIXA(S)			12,30k	11,70k

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
40 2261	COSAVIN 20mg Com. Rev. Bl. X 30 - (A2) - Lis.P OS Lote: 16118261 - Qtd: 2,0000	3004.49.40	000	6107	cx	2,0000 Val. 31/2018	27,0000	54,00	54,00	3,78	0,00	7,00	0,00
40 1920	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 20x. X 1 (mL + (A1) - Lis.POS - Trib aprox R$ 14,52 Federal e 12,40 Estadual Fonte: IBPT W7m9E I Lote: 16125375 - Qtd: 2,0000	3004.90.99	000	6107	cx	2,0000 Val. 12/2019	52,5000	105,00	105,00	7,35	0,00	7,00	0,00
40 2001	FLUCONAZOL 2MG ML 100 ML BDL SA C X C/ 1 UN. - Lis.POS - Trib aprox R$ 18,88 Federal e 16,85 Estadual Fonte: IBPT W7m9E I Lote: 17010214 - Qtd: 9,0000	3004.90.99	000	6108	cx	9,0000 Val. 01/2019	15,6000	140,40	140,40	9,82	0,00	7,00	0,00
41 [illegible]	DORSURS 5mg/mL Sol. Inj. - Hemp. X 1mL - (B 1) - Lis.POS - Trib aprox R$ 3,31 Federal Fonte: IBPT W7m9E1 Lote: 16004947 - Qtd: 3,0000	3004.90.99	000	6107	CX	3,0000 Val. 09/20[illegible]	8,2000	24,60	24,60	1,72	0,00	7,00	0,00
40 2818	DINSORF 0,1mg mL Sol. Inj. 50 ml X 1 amp. X 1mL - (A1) - Lis.POS	3004.49.90	000	6107	cx	3,0000	97,5000	97,50	97,50	6,82	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
	Telma Conceição SETOR [illegible] HOSP. GER. UNIVERSITÁRIO 30/04/17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pat. 34555481E - Rep. 17108 -Prod. Liste Positive 968,70 / NR: 257403 -* ID 4437[illegible]001 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR 10137/00" - Trib aprox R$ 103,95 Federal e 80,97 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1 - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG 9900[illegible]-C/C 00563000[illegible]-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG 0[illegible]19-2 C/C 000002014-4 COD IDENT.: 086864-4 OU | Valor ICMS Partilha UF Destino: 58,32 | Valor ICMS Partilha UF Remetente 38,75

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002926365454963631408475376250O
Data da Operação	26/5/2017 15:25
Código de Barras	00190.60102 68494.351155 00002.014314 1 71740000022500
Valor do pagamento	R$ 225,00 (Duzentos e Vinte e Cinco Reais)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	CRISTALIA NF.1697342
Autenticação	6363140912553250O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 0605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:25

PAGO
26/05/17

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA KM, KM 14
ITAPIRA - SP Fone/Fax: (19)3879-9500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.697.342
Série 010

CHAVE DE ACESSO

3517 0344 7346 7100 0151 5501 0001 6973 4211 4679 5528

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135170201327127 - 31/03/2017 08:10:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	30/03/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	PA 151136725136		

FATURA / DUPLICATA

Nº	Vencimento	Valor
169742/01	29/05/2017	R$ 225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
225,00	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	225,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,50	39,26	22,28	225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SIDERAS TRANCOS 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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,900	1,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CSOSN	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
47250	PROPOFAN Emul.Inj. Cx. c/ 10 x 20ml. Fds.anter. RS 30,24 Federal Perm: (BPT 97/0951, Lote: 17020958 Quant: 5000 Fab: 24/02/2017 Val: 23/02/2019 PMC 0,00 vICPS Dest= 0,00%, pFCP Dest= 2,00%, pICMSInterPart= 60,00%, vFCPUFDest= 0,00 pICMSInterPart= 60,00%, vFCPUFDest= 0,00 vICMSUFDest= 0,00	30049069	000	102	CX	1,0000	225,00	225,00	225,00	15,75		7,00	

05 04 17 ✓

TCNM Conferido
SEGURANÇA
HOSPITAL
04/04/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. Contribuinte Ped: 24435 (G01 - Exp: 17/05 (Prot. Lect. Preços: 335,60) - NF: 27740 s/ 30/03/2017 - CREDITO PATRIMONIO - LEI 501. 0543/10 - Tub.antes RS: 20,26 Federal Perm: (BPT 97/0951 - INSTIL DEPON. Banco Itaú S/A - 0447 conta 02980-1 - C/C 0000000000-0 CNPJ 03/INT. - NR.CNPJ (FUNDONTLAN)/Ano OC: INSTIL DEPON. Banco do Brasil S/A - 0981 - Ag: 0991-5 - C/C 1800020-1 - LEI 03/ (FUNT. - 00ABS-4 UC: - 62/87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 15,50 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 9,50 Pedido: 3-1523[G-01	

25	MIDAZOLAM 15MG/3ML - AMPOLA	1211	-	Forma Farmacêutica: Sol. Inj. - 10 amp. x 3 mL, CRISTALIA	10	Unidade Tributável: Caixas e Fardos com 10Un	0,0	-	R$ 0,8000	30 Ampola	R$ 24,0000	Redução Permitida	30/03/2017 15:37
26	MIDAZOLAM 50MG/10ML	184	-	DORMIRE Sol.Inj.Sol.	10	Unidade Tributável:	0,0	-	R$ 1,0000	440 Ampola	R$ 451,2000	Redução Permitida	

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000148	1
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000148	1

R$ 1.642,38

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE HUM MIL SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA.

A ESTAÇÃO CONSULTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém, 25 DE ABRIL DE 2017

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV. AV. SENADOR LEMOS, 371
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

⑈03700159⑈ 0030001485⑆ 000041685850⑈

Flávia Siqueira Cunha 27/04/17

INDSH-HJB
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/16
ASS. Fabíola Braga

COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000165	1	1.642,38

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE HUM MIL SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A ESTAÇÃO CONSULTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO BELÉM, 05 DE MAIO DE 2017

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700157⑈ 0030001655⑆ 0000[illegible]

Dra. Flávia S. Cunha
Endocrinologia
CRM: 13.170

PAGO
26/05/17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000052**

Data e Hora da Emissão: **09/05/2019 11:31:24**

Código de Verificação: **e30c4d12**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME**

CPF/CNPJ: **26.183.107/0001-06** Inscrição Municipal: **275179-4**

Endereço: **TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, Nº1476 - EDIF EVOLUTION SALA 1009 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-200**

Telefone: **91 32429508**

Município: **BELÉM** UF: **PA**

Email: **finacon@finaconcontabil.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:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REF 05/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	1	3500,00	3.500,00

HJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 162,75
IR 1,5 % Valor R$ 52,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.284,75
Dt. lançamento 09/05/19
FINANCEIRO -

C.C.01011020-1001-

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 22,75	**R$ 105,00**	**R$ 0,00**	**R$ 52,50**	**R$ 35,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.500,00**	**3,00%**	**R$ 105,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local de Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELÉM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

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

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Danilo Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 282.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363140847537625O0
Data da Operação	26/5/2017 15:23
Código de Barras	00190.00009 02209.677000 00215.308172 4 71750000065024
Valor do pagamento	R$ 650,24 (Seiscentos e Cinquenta Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	F & F DIST. DE PROD. NF.5021
Autenticação	6363140901500125O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:24

PAGO
26/05/17

FGF Distr de Produtos Farmaceuticos Ltda

Rotonda da Cic, 101 Qd. *
Centro - 07600000
Mantenopolis

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 5021
Série 1
Folha 1/ 1

Chave de acesso
1817 0119 0541 0500 0509 5500 1000 0050 2110 5

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
413170007037206 21/03/2017 17:35:34

Natureza da operação
Vnd mer.adq.cec.ter.op.pro.cj.fo.sub.trib.cmb.sub.1

Inscrição estadual
156177737

Inscrição estadual do subst. tributário

CNPJ
19.854.163/0009-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome/Razão social
INST NACIONAL DE ENSINO SUP E PESQ 1

CNPJ/CPF
19.403.030/0015-75

Data da emissão
21/03/2017

Endereço
R CONDES TERCEIRO PINHEIRO 343

Bairro / distrito
INDUSTRIAL

CEP
44086-000

Data da saída/entrada
21/03/2017

Município
BELEM

Fone/fax
(91)3267-1136

UF
PA

Inscrição estadual

Hora da saída
12:35:30

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

Bairro

Município

CEP

UF

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
000000001	02/06/2017	435,13	002	30/06/2017	435,13	003	28/08/2017	435,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS substituição	Valor do ICMS substituição	Valor aproximado dos tributos	Valor total dos produtos
1.042,50	177,23	0,00	0,00	177,23	1.042,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.042,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão social
J A DE OLIVEIRA BARROS - ME

Frete por conta
0 - Emitente

Código ANTT

Placa do veículo
QCA4218

UF
PA

CNPJ / CPF
26.161.510/0001-53

Endereço
Q VIRGINIA E RUA 23

Município
ANANINDEUA

UF
PA

Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
3	VOLUMES			3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód. Prod.	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
[illegible]	MAT. ANESTESIOLOGIA PRA DEF CONFORME PEDIDO 1 1837799 E 18/03/17 Q 03.000, VL. APROX. TRIB: 0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BOMBARDA D.360,00 CAT A 18 1 1804749 E 19/03/17 Q 04.000, VL. APROX. TRIB: 110,50	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CONTROL CURVE 10MM AP 1 1812867 E 20/03/17 Q 01.000, VL. APROX. TRIB: 66,73	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

HJB - LANÇADO
21/03/17 Fabiola

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

PEDIDO DE COMPRA 4500364413.1.Nao sujeita a SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CALCULO DO ICMS/ 9000100063 PARCELAS 9000766417.

Reservado ao fisco

Telma Cor
SETOR
HOSPITAL
21/03/17

Luiz Almeida
Setor Almoxarifado
Hospital João Bita

COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000180	5	1.642,38
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000180	5	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE HUM MIL SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA.

A ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 12 DE JUNHO DE 20 19

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 04 / 2016

⑈03700158⑈ 0030001805⑆ 000041685850⑈

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000177	5	1.642,38
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000177	5	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE HUM MIL SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA.

A ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém, 23 DE MAIO DE 2017

Banpará
Banco do Estado do Pará S.A.

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ: 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700153⑈ 0030001775⑆ 000041685850⑈

Flávia Siqueira Cunha

Dra. [illegible] Cunha
[illegible]

PAGO
26/05/17

Banpará

CARD

▸ **Reemissão do Comprovante**

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB20000029283654549636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:29
Código de Barras	00190.00009 02904.563000 00000.416172 4 71720000100000
Valor do pagamento	Rs 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	FARMACEUTICO NF.3597 PARC.1/3
Autenticação	636314094022512500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:30

PAGO
26/05/17

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

NF-e
Nº 000.003.597
SÉRIE : 001

DATA DA EMISSÃO: 27/04/17 | INTERVENIENTE TRANSPORTADOR: Próprio Andrade 45 10'00 min

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Travessa Nove de Janeiro, 42
Umarizal
CEP 66060-370
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.597
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1517 0410 4681 6200 0102 5500 1000 0035 9710 0003 6150

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170018527358 27/04/2017 12:12:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152796614 | INSCR. SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - | CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 | DATA DA EMISSÃO: 27/04/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN | BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL | CEP: 66055-000 | DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 27/04/2017

MUNICÍPIO: BELEM | FONE / FAX: (91) 3239-3800 | UF: PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA / ENTRADA: 12:11

FATURA

1 27/05/17 1000,00 | 2 11/06/17 1000,00 | 3 26/06/17 1000,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.000,00	510,00	0,00	0,00	3.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

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
1	CAIXA			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.	B. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	[illegible]	16229000	000	5102	UNID	1,000	3.000,00	3.000,00	0,00	3.000,00	510,00	0,00	17,00	0,00

Loc: 39329 - Val.: 26/07/2018

27-04-17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000029263654549636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:18
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00498.826171 4 71740000196822
Valor do pagamento	R$ 1.968,22 (Um Mil Novecentos e Sessenta e Oito Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	HOSPAFAR NF. 161747 PARC.2/2
Autenticação	636314087475637500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:19

Identificação do emitente

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

HOSPEAR IND E COM DE PROD HOSP SA
SIA SEL. 45
Complemento: EI 1700 1150 TRECHO 03
GUARA Cep:71200-020
BRASILIA/DF
Fone: 556130413500

DANFE

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

N. 000161747
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0326 9219 0800 0202 5500 2000 1617 4710 0693 5629

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
353170001043519 29/03/2017 21:38:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07419388000275

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
29/03/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/03/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
21:29:00

FATURA

012161747 A 28/04/2017 1.968,23
012161787 B 28/05/2017 1.968,22

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
3.936,45	470,87	0,00	0,00	3.936,45

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	3.936,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JITLOG 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
24	CAIXA			331,000	11911,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
026108	- HIDROLISE (1:0,9% SIST HIDR CONTINUO/SOL. (CLORETO DE SODIO)-EQUIPLEX	30049099	300	6108	CX	12,000	317,9000	3.737,80	0,00	3.737,80	3.737,80	12,00%	0,00%	1710963	28/02/2019	0,00
027243	- GLICOSE 5% SIST HIDR CONTINUO/SOL. (GLICOSE) - AMIDRAS EQUIPLEX	30049099	300	6108	CX	1,000	87,8000	87,80	0,00	87,80	87,80	12,00%	0,00%	1613776	31/10/2018	0,00
030211	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 1/2 CO/100 UND (AGULHA HIPODERMICA) SR	90183219	400	6108	CX	1,000	5,3500	5,35	0,00	5,35	5,35	12,00%	0,00%	1558	31/01/2022	0,00
031041	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX 5M CREMER	30051030	500	6108	RL	10,000	5,2500	52,50	0,00	52,50	52,50	12,00%	0,00%	3330320	31/08/2018	0,00
031836	LANCETA ESTERIL N 10 ACO CARBONO C/100UN (LANCETA ASSISTIDO DESCARTAVEL)-MAXICOR	90189029	200	6108	CX	3,000	18,8000	18,80	0,00	18,80	18,80	4,00%	0,00%	180167	21/01/2021	0,00

430 - LANC
05 04 17 ✓

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012
Protocolo: 353170011043519
ID:443685164/ID:443698378Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.HOSPEAR - AFE: 1,027954 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Protocolo: 330104Vendedor: 923-MARCOS ANTONIO Pedido: 286387 Cond: 30/60 DIAS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1044.85 (26,54%) Valor do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 119,00 Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 79,33

RESERVADO AO FISCO

Luiz Antonio
Assistente Administrativo
Hospfar João Bilhar
10/4/17

1020

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000292636545496363140847537625OO
Data da Operação	26/5/2017 15:24
Código de Barras	00191.13273 78183.033998 00050.000173 3 71740000061400
Valor do pagamento	R$ 614,00 (Seiscentos e Quatorze Reais)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	IRMÃO TEIXEIRA (TUDO CASA) NF.46579
Autenticação	6363140909888918750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363140847537625OO | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:25

PAGO 26/05/17

Identificação do emitente

IRMÃOS TEIXEIRA LTDA

65 SENADOR LEMOS, 1350

NAZARENTA Cep: 66.035-000

BELÉM PA

Fone: (91) 3241-2966

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

Nº. 000046579

SÉRIE 31

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

1517 0404 9767 1800 0179 5503 1000 0465 7910 0511 8020

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	415170010118122 27/04/2017 11:07:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
[illegible]		04.976.318/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
[illegible]	[illegible]	27/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
[illegible]	[illegible]	66.055-000	27 ABR 2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
[illegible]	[illegible]	PA		

FATURA

[illegible]								
27/04/2017								
414,00								

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
[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	414,00

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	414,00

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
1 UN					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
[illegible]	ASSENTO EMTEC - REF. SELO 498644 - CIPLAK	[illegible]	[illegible]	5102	UN	4,000	68,000	272,00	272,00	46,24	0,00	17,00%	0,00%
[illegible]	PNEUS EMBORRACHADOS REF. 4117.00 + CINTA MONTAGEM	[illegible]	[illegible]	5102	UN	20,000	17,100	342,00	342,00	58,14	0,00	17,00%	0,00%

27 04 17 ✓

AS 15:00 HRS

Recebi em 27/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo 415170010118122 LEBLIA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 540 COMPL ENTRE O BOMQUALDO COELHO E O ROMUALDO DE SEIXAS BAIRRO UMARIZAL COM REQUISICAO Nº 702/2017-0 Valor aprox. tributos R$ 141,17 (34,24%) Fonte IBPT Orçamento: 167139 Caixa: CX 17 08 Vendedor: 01-NELLAN CHAVEL	

Telma Conceição

[illegible]

12/05/17





Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.565-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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	IBJ0000029263654549636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:14
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$ 148,06 (Cento e Quarenta e Oito Reais e Seis Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO (TAXISTA) 23.05 a 26.05
Autenticação	636314084953762500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 8605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:14

PAGO 26/05/17

Recebi em 26/05/2017 João Batista

RECIBO REFERENTE CORRIDA DE TÁXI

Orgão:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH

DADOS DA CORRIDA DE TÁXI

Cidade onde ocorre a corrida de táxi:	Estado:	Período:
Belém	PA	**23/05/2017 a 26/05/2017**
Nome Completo do Motorista: **JOAO CLAUDIO NERY LOBATO**		CPF do Motorista: 300.724.922-87
Identificação da Placa do Veículo: OEB1576	Assinatura do Motorista: João Claudio Nery Lobato	
Valor da Corrida: R$ 148,06	Valor por extenso: ***Cento e quarenta e oito reais e seis centavos***	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ 11.831.785/0001-60 Insc.Estadual: 15.300.736-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9600
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.057.682
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0511 8317 8500 0160 5501 0000 0570 8210 0165 2240

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: 415170011506202 08/05/2017 15:55:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 08/05/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 08/05/2017

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3600

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 15:59:09

FATURA DUPLICATA

57680-E 28/05/17 R$ 2.352,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
429,30	72,98	0,00	0,00	2.352,46	2.352,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.352,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S A	0-Emitente	NSP4576	PA	11.831.785/0001-60	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA	PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	243,991	235,085

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11	COXAO DURO RESF | 3 CX	02013000	040	5101	KG	55,035	14,00	770,49	0,00	0,00	0,00	0	0
157	FIGADO CONG | 1 CX	02062200	040	5101	KG	21,960	6,60	144,94	0,00	0,00	0,00	0	0
1432	PATINHO RESF | 3 CX	02013000	040	5101	KG	58,090	14,80	1.007,73	0,00	0,00	0,00	0	0
11270	COXA S/ COXA IND AVE NOVA 18.0 | 5 CX	02071400	000	5101	KG	90,000	4,77	429,30	429,30	72,98	0,00	17	0

09 05 17

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 49727 SIF 4554 08/05/2017 16:50
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Placa: 172599 EXTRA Pedido: 1736161 Cliente: 6744 Motorista: DIVANO ALCANTARA
ORMAQUE Usuario: Fabiano Michelo

Tel. Conferir
09/05/17

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicado ao lado. Data de emissão 08/05/2017 Valor Total: R$ 2.352,46
Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO: 09.05.17

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Luana Souza de Oliveira
Nutricionista CRN 3561
HOSPITAL SANITAS

DANFE gerado com PDF

NF-e
Nº 000.057.682
SÉRIE: 10

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	8BJ000002926365454963631408475376 2500
Data da Operação	26/5/2017 15:29
Código de Barras	34191.09008 12086.671646 30412.450008 1 71730000235246
Valor do pagamento	R$ 2.352,46 (Dois Mil Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	MERCURIO NF.57682
Autenticação	6363140937167312 50

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 0605

Sessão: 6363140847537625 00 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:29

PAGO
26/05/17

Identificação do emitente

META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA
SIA TR 4 LT 1180, 1190, 1200 3
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA/DF
FONE: (61)3967-1391
FAX.: ( )
CEP.: 71.200-043
meta@metafarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAÍDA
2-ENTRADA [1]

Nº 000.002.130
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5317 0415 7977 5900 0203 5500 1000 0021 3015 6688 9266

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108-VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE	353170012962422 12/04/2017 15:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL SUBST.TRIBUTARIA	CNPJ
0776043500212		15.797.759/0002-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.930/0015-75	12/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-1800		

FATURA

002130/1 12/05/2017 5.059,49 | 002130/2 27/05/2017 5.059,49 | 002130/3 11/06/2017 5.061,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	B.CALC.ICMS SUBST.	VR. ICMS SUBST.	VR.APROX.TRIBUTOS	VALOR DOS PRODUTOS
15.180,00	607,20	0,00	0,00	607,20	15.180,00
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	15.180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SEB - DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME	0-EMITENTE		-		00.164.136/0001-70
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SAO FRANCISCO QD 20 LT 193 Nº 1897 PARTE GENOVEVA	GOIANIA			GO	10612053-0
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VENCTO	QTDE.	NÚMERO	CST	CFOP	UN	VLR UNIT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC ICMS SUBST.	V.ICMS SUBST.	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ALIQ VAL. IMP.
11941	PIPERACILINA +TAZOBACTAM 4G 0 IEPA	19104173	06/19	0	47,60	30041019	060	6108	UN	60	253,0000	15.180,00	15.180,00	607,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO.:001277 CLIENTE:00740/02 BIAL REF....:0105-ETANCRNA PALONC OBSERVAÇÃO:004771-HOSPITAL JOAO BITAR VALOR F.C.P.: 850,00 VALOR ICMS ORIGEM: R$759,50 VALOR ICMS DESTINO: RECIBA DE ENTREGA: CEP: 66700-970 REVISÃO TOTAL OU PARCIAL NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS DA ENTREGA DA NOTA FISCAL	18 04 17 ✓

1027

Bradesco | 237-2 | **Protocolo de Entrega**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA	3351-0/0008471-9
Pagador	**Nosso Número**
004771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMAN	009/01000037714-5

Data Documento	Num. Documento	Vencimento	Desc. Fixado	Valor Documento	Representante
12/04/2017	002130/1	12/05/2017	0,00	5.059,49	105-LYANDRA PALOMO

Recebedor(es) o bloqueto de característica acima. Data: / / Assinatura

INDSH-HJB
CONTRATO DE OBRAÇÃO Nº 0016
ASS. Patrícia Braga

PAGO
11/05/17

Bradesco **Recibo do Pagador**

Beneficiário	Pagador/Avalista	Vencimento
META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA CNPJ:13787723000233		12/05/2017

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
SIA TR 4 LT 1180, 1190, 1200 3 Nº ZONA INDUSTRIAL (GUARA) BRASILIA-DF CEP:71.200-043

Nosso Número	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
009/01000037714-5	009	REAL			3351-0/0008471-9

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Dim.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
12/04/2017	00002130/1	DM	NÃO	12/04/2017	5.059,49

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário:
TARIFA BANCARIA R$ 1,60. PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - 004771

Identificação do emitente

META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA.
R PRE
BAIRRO: VILA OSVALDO ROSA
GOIANIA/GO
FONE:(62)3233-5389
FAX:( ) -
CEP.: 74.633-210
meta@metafarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAÍDA
2-ENTRADA | 1 |

Nº 000.031.950
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5217 0415 7977 5000 0114 5500 1000 0319 5316 4350 8477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108-VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE	152170785351087 17/04/2017 17:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL SUBST.TRIBUTARIA	CNPJ
10.539.623-0		15.797.759/0001-14

DESTINATÁRIO/RESTENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E BIOGENO		21.633.630/0015-73	12/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONGO ANTONIO PIMENTEL N.543	UMARIZAL	66.055-660	
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	PA (091)3239-4805		

FATURA

0119501/1 17/04/2017 604,86 | 0119502/2 27/04/2017 604,74 | 0119503/3 [illegible] 305,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	B.CALC.ICMS SUBST.	VR. ICMS SUBST.	VR.APROX.TRIBUTOS	VALOR DOS PRODUTOS
1.215,00	145,80	0,00	0,00	245,48	1.215,00
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	1.215,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB - DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME	0-Emitente				00.964.536/0002-14
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
AV SAO FRANCISCO QD 24 LT 001 Nº 1807 CANCA CRISTOVAO	GOIANIA	GO	10672025-10		
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	B.CÁLC. ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1997	DIPIRONA 500 MG C/ 1000 COMP	30049099	400	6108	CX	20,00	60,7500	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO.:013012 COND.:30/45/60 DIAS PORT.:377-ARAPLASTA REP.....:0105-ZENILDA NALDINO CLIENTE:506731-HOSPITAL JEAN MITAR VALOR P/O.:1.215,00 VALOR SOMA OUTROS: 604,74 VALOR DEV DIVERSO: 305,40 Emissão TOTAL DO BANCAL NA PALCO BOBINS DE 46 NOTAS LA CALCULO DA NOTA FISCAL	

17 04 17 ✓

Helena Conceição

1029

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:30
Código de Barras	23791.39609 97117.000006 08000.050602 3 71720000048000
Valor do pagamento	R$ 480,00 (Quatrocentos e Oitenta Reais)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	NEW MEDICA (NOVA MEDICA) NF.2371
Autenticação	636314094329075000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:30

PAGO
26/05/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB/0000029263654549636314084753762500
Data do Operação	26/5/2017 15:30
Código de Barras	23793.35108 90100.003772 31000.847108 1 71720000040496
Valor do pagamento	R$ 404,96 (Quatrocentos e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	META DISSTRIBUIDORA NF.31950 PAC. 2/3
Autenticação	6363140946001687S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:31

[illegible]	NF-e Nº 000.002.371 SÉRIE : 1

NEW MEDICA COM A SERVIÇO PROD. HOSPIT. LTDA
CJ SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPÃO

Nova Médica

COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: [illegible]
CEP: [illegible]

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.002.371
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

[illegible]
1517 0419 7105 7500 0100 5500 1000 0023 7110 0002 3710

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

VENDA DE MERCADORIA	[illegible]
154403385	19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA		23.453.830/0015-75	27/04/2017
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	27/04/2017
BELEM	PA		11:51:22

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

480,00	81,60	0,00	0,00	480,00

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NEW MEDICA LTDA - ME	0-Emitente				19.769.575/0001-00
CJ. SATELITE, WE 12, N. 1000	BELEM		PA	154403385	
2	VOL	FRESENIUS			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	480,00	81,60	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Telma Conceição
[illegible]

27 04 17

Linikuer Cardoso 27.04.17
Setor Almoxarifado
HOSPITAL GRANDE
HR: 16:50

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

[illegible]	[illegible]

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

DATA DE EMISSÃO: 28/04/17

Nº 000.000.228
SÉRIE: 1

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Ananindeua, PA - CEP: 67035000 - Fone/Fax: 9199442099

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.228
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1517 0419 0962 5708 0168 5500 1000 0002 2810 0537 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: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170010525975 - 27/04/2017 11:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154351121

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ: 25.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 27/04/2017

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 27/04/2017

MUNICÍPIO: Belem

FONE/FAX:

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 11:13

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.477,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.477,95

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

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
0009	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	25,000	3,5000	87,50					
0017	ABACAXI	08043000	0400	5102	UN	5,000	3,0000	15,00					
0019	BATATA INGLESA ENCOVADA	07019000	0400	5102	KG	17,000	3,4700	58,99					
0026	BANANA PRATA	08039011	0400	5102	KG	30,000	3,4500	103,50					
0032	CEBOLINHA	07032000	0400	5102	MO	10,000	1,5000	15,00					
0034	CEBOLA BRANCA NACIONAL	07031010	0400	5102	KG	5,000	3,0000	15,00					
0035	CEBOLINHA	07032000	0400	5102	MO	8,000	2,0000	16,00					
0037	COUVE MANTEIGA MAÇO C/ 7000	07049000	0400	5102	MO	10,000	1,5000	15,00					
0042	QUIABO	07099000	0400	5102	MO	10,000	3,4400	34,40					
0043	CHICORIA	07059000	0400	5102	MO	5,000	2,5000	12,50					
0045	MACA NACIONAL	08081000	0400	5102	KG	15,000	3,0000	45,00					
0048	MELANCIA	08071900	0400	5102	KG	40,000	2,1000	84,00					
0049	MANGA ROSA	08045020	0400	5102	KG	7,000	3,1000	21,70					
0050	COCO VERDE	08013200	0400	5102	UN	3,000	2,5000	7,50					
0051	MAMAO	08070020	0400	5102	KG	2,000	3,0000	6,00					
0053	LARANJA PONCA	08051000	0400	5102	KG	20,000	3,0000	60,00					
0056	MELAO	08075000	0400	5102	KG	45,000	3,0000	135,00					
0057	ALFACE CRESPA ROXA/VERDE -	07051000	0400	5102	MO	15,000	3,0000	45,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 000000

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/04/17 HORA 12:00

RESERVADO AO FISCO:

Telma Conceição
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
HOSPITAL JEAN BITAR
SR 00137

02 05 14 c

Banpara
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão do Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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	IB30000029263654549636314084753762500
Data de Operação	26/5/2017 15:17
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	81
Conta	713039
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.407,30 (Quatro Mil Quatrocentos e Sete Reais e Trinta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	RAEL C RODRIGUES NF.230/228
Autenticação	6363140867753450000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363140847537625OO | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:18

PAGO
26/05/17

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar SANEAR
INDSH

23.04.17

Nº 000.000.230
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.230
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - LOJA - CENTRO, Irituia, PA - CEP: 68655000 - Fone/Fax: 9199142099

1517 0423 1092 8700 0148 5500 1000 0002 3101 0357 0050

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: 415170013685874 - 28/04/2017 11:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154351121

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 19.409.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 28/04/2017

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 28/04/2017

MUNICÍPIO: Belem

FONE/FAX:

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 11:28

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.929,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.929,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

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.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1009	TOMATE	07019000	0400	5102	KG	30,0000	9,2000	276,00					
1017	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	10,0000	3,0000	30,00					
1018	BATATA INGLESA ESCOVADA	07019000	0400	5102	KG	14,0000	3,0000	42,00					
1021	BANANA PRATA	08039000	0400	5102	KG	70,0000	4,0000	280,00					
1022	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	25,0000	3,0000	75,00					
1023	CEBOLA BRANCA NACIONAL	07031019	0400	5102	KG	30,0000	3,0000	90,00					
1024	CEBOLINHA	07099990	0400	5102	MC	0,0000	2,0000	16,00					
1025	CHUVA MAMÃO AMARELO (PAPAIA)	08074000	0400	5102	KG	17,0000	3,0000	51,00					
1026	ALFACE AMERICANA	07051000	0400	5102	MC	17,0000	4,0000	68,00					
1027	BATATA DOCE ROXINHA	07149000	0400	5102	KG	20,0000	4,0000	80,00					
1028	COUVE FLOR	07049000	0400	5102	MC	18,0000	4,0000	72,00					
1029	LARANJA PERA	08051000	0400	5102	KG	50,0000	3,0000	150,00					
1030	ALHO CRIOPA NACIONAL	07129000	0400	5102	KG	12,0000	3,0000	36,00					
1031	BETERRABA	07019000	0400	5102	KG	10,0000	3,0000	30,00					
1032	CHUCHU	07099990	0400	5102	UNID	20,0000	3,0000	60,00					
1033	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	20,0000	5,0000	100,00					
1034	QUIABO	07099990	0400	5102	KG	15,0000	4,0000	60,00					
1035	MORANGA MADURANGA	08119090	0400	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00					

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/04 HORA 12:00

RESERVADO AO FISCO:

Telha Concedido

1035

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:24
Código de Barras	34191.09008 15763.174305 82145.940001 2 71750000326533
Valor do pagamento	R$ 3.265,33 (Três Mil Duzentos e Sessenta e Cinco Reais e Trinta e Três Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	RECEMED NF.202039 PARC.2/3
Autenticação	636314090682200000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:24

PAGO
26/05/17

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	00J000002926365454963631408475376250O
Data da Operação	26/5/2017 15:22
Código de Barras	10499.70658 47817.723456 38300.015617 4 71750000005400
Valor do pagamento	R$ 54,00 (Cinquenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	SIND. PROF. ENFER. TEC. DUCHISTA EXEC. 2017
Autenticação	6363140899842043750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363140847537625OO | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:23

PAGO
26/05/17

FECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME

Rua Galileu No. 228
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-060
Fone/Fax: (062)3608-7600 (062)3088-7631

DANFE

Nat. da Operação: VENDA DE MERCADORIA

Insc. Estadual: 10381145-6

Insc. Est. do Subst. Tributário:

CNPJ: 03.696.358/0001-21

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIOAMBIENTAL

CNPJ: 23.457.182/0009-25

Data da Emissão: 18/08/2017

Endereço: [illegible]

Bairro/Distrito: UMARIZAL

Município: BELEM

Fone/Fax: (091)3276-2835

UF: PA

Inscrição Estadual: ISENTO

Base de Cálculo do ICMS: R$ 0,00

Valor do ICMS: R$ 0,00

Valor Total dos Produtos: R$ 9.796,68

Valor do Frete: R$ 0,00

Valor do Seguro: R$ 0,00

Desconto: R$ 0,00

Outras Despesas Acessórias: R$ 0,00

Valor do IPI: 0

Valor Total da Nota: R$ 9.796,68

Razão Social: ATUAL TRANSPORTE TDA

Frete por Conta: 0

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ: 00.712.548/0081-20

Endereço: AV. [illegible]

Município: GOIANIA

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade: 6

Espécie: CAIXA

Marca:

Numeração:

Peso Bruto: 30,750

Peso Líquido: 29,750

Número	Vencimento	Valor	Desconto
282939A	13/09/2017	3.265,33	0,00
282939B	13/09/2017	3.265,33	0,00
282939C	13/09/2017	3.265,33	0,00

Código	Descrição	NCM/SH	CST	CFOP	Un	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Desconto	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
000326	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	40,0000	244,9200	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Representante:

Pedido:

RESERVADO AO FISCO

ID 4981607

COTACAO ATUAL TRANSPORTADORA [illegible] R$ 301,56 - A SE DIRIGIR PARA ENTREGA

Recebedor:

Trib aprox R$: 1.769,73 Federal e 1.317,56 Estadual Fonte: IBPT 181797

Informações Complementares: 0,00

ICMS DIFERIDO DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME CONVENIO ICMS 36/01

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA COM ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA, CONFORME ART. 356, INCISO II, DO RICMS/PA.

PROIBIDO PAGTO PRESENCIAL EM DINHEIRO / DEPOSITO BANCARIO / CHEQUE DE TERCEIRO

PREZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Acesse www.recmed.com.br, nosso site de vendas eletrônicas. Solicite agora sua senha pelo 0800 603 1337

Recebi em 25 09 17

25 09 17

Telma Conceição

1038

CAIXA - Contribuição Sindical

CAIXA

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
SAC CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria 0800 726 7474
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
www.caixa.gov.br

Vencimento	Exercício
30/05/2017	2017

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade	Código da Entidade Sindical
SIN PROFISSIONAIS ENFERMAGEM TECNICO DUCHISTA MASSAG EMPREG HOSPITAIS CASAS SAUDE EST PA 000022	912.005.202.06547-1

Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade
AV AV ALCINDO CACELA 2564			04.569.224/0001-70

Bairro/Distrito	CEP	Cidade/Município	UF
CREMACAO	66045-090	BELEM	PA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social	CPF/CNPJ/Código do Contribuinte
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75

Endereço	Número	Complemento
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	

CEP	Bairro/Distrito	Cidade/Município	UF	Código Atividade
55002-000	UMARIZAL	BELEM	PA	861

Dados de Referência da Contribuição

Categoria
☐ Patronal/Empregador ☑ Empregados ☐ Prof. Liberal ☐ Autônomos

Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes

Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes

	Total Empregados - Estabelecimento
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE	

PRT

Dados da Contribuição

(=) Valor do Documento	54,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

104-0 10499.70658 47817.723456 38300.015617 4 71750000005400

Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data Vencimento	Exercício
912.005.202.06547-1	234538300015	54,00	30/05/2017	2017

Autenticação Mecânica

CAIXA **104-0** 10499.70658 47817.723456 38300.015617 4 71750000005400

2ª Via - Documento do Banco

Local de Pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE E ATE O VENCIMENTO	30/05/2017

Cedente	Agência / Código Cedente
SIN PROFISSIONAIS ENFERMAGEM TECNICO DUCHISTA MASSAG EMPREG HOSPITAIS CASAS SAUD	0022 / 912.005.202.06547-1

Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/05/2017	201701906492	GRCSU		04/05/2017	234538300015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
EXERC (2017)	SIND	R$			54,00

Instruções

BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA

APOS VENC SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.

HUB-LAN

19 05 17

PRT

(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacado:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543, - CEP 55002-000 - UMARIZAL - BELEM /PA

Sacador / Avalista:

Código de Barras

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

Alina Cordeiro
ANALISTA DEPTº PESSOAL
INDSH-CIUB

CC0103[illegible]

104001504

STEMAC

STEMAC SA GRUPOS GERADORES
IPA

RODOVIA BR 316 S/N KM 05 ALAMEDA BR
05 BL 01 GALPAO03
COQUEIRO
67015-220 ANANINDEUA - PA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 : ENTRADA
2 : SAÍDA [2]

NÚMERO
000011133

SÉRIE 1
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
02 - Venda merc adq/receb de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
15044302		02.753.268/0020-88	1517 0402 7532 6800 2135 5500 1000 0111 3319 5931 5490	415170010233469 26.04.2017 07:21:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
570318 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	26.04.2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENT
CON JERONIMO PIMENTEL 843	UMARIZAL	66056 000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
EM	(11) 3872 5138	PA	ISENTO	

FATURA

DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
0011133-001	23.05.2017	2.732,98	DOIS MIL SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA E OITO 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
2.216,22	376,76	0,00	0,00	2.732,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	2.732,98

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
3	VOLUME			148,800 KG	238,800 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
1021504832	CJ ELEM CUB/COMB/SEP 10M + ANEIS ROT DC12S - 2154832	8421.29.90	500	6102	CJ	1	314,7300			314,73	314,73	53,50		17,00		82,61
1003600748	OLEO LUBR SAE15W40 MX API CI-4 20L	2710.19.32	860	6656	PC	2	258,3800			516,76	0,00	0,00				47,80
1015005366	JUNTA VED TAMPA VALV DC9/DC12/DC16MM931 - 1505366	4016.93.00	200	5102	PC	6	100,7900			604,74	604,74	102,81		17,00		158,75
1018504323	LIQUIDO ARREF GLICOL ANTICONGELANTE 5L - 1894323	3820.00.00	200	5102	PC	6	139,8600			839,76	839,76	142,76		17,00		220,44
1003905773	ELEM FILT AR OSC1158/DC12/DC9 AP 8713946 - 398773	8421.31.00	200	5102	PC	1	457,0000			457,00	457,00	77,69		17,00		119,98

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
18667	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ONU 5001 cl subclasse 0
Icms recolhido anteriormente por substituicao tributaria
Doc Vendas 448371 Tipo: ZVNO
APROVADO POR Edilce Pereira
edilce.lyb@indsh.org.br
NATUREZA DA OPERACAO
5102 - Venda merc adq/receb de terceiros
5656 - Vnd Combus/lubrif adq/receb tar dest comb ou lubrif

RESERVADO AO FISCO

Fatima Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
25/05/17

Edilson conta Mendes

1040

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:32
Código de Barras	32090.15423 10257.061845 65110.000026 5 71710000273298
Valor do pagamento	R$ 2.732,98 (Dois Mil Setecentos e Trinta e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data do pagamento	25/05/2017
Descrição	STEMAC NF 11133 (MANUTENÇÃO)
Autenticação	63631409545985625D

Encerrar Sessão | **Versão para impressão**

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 63631408475376250O | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:32

PAGO
26/05/17

› **Reemissão de Comprovante**

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 25.453.836/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363140847537625O0
Data da Operação	26/5/2017 15:27
Código de Barras	24690.00117 12500.570507 02466.277338 5 71740000005670
Valor do pagamento	R$ 656,70 (Seiscentos e Cinquenta e Seis Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	SUPERMED NF.454776 PAC.3/3
Autenticação	936314092515950000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 0605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:27

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS DO SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 454776
SÉRIE 1

Supermed

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

Av. Rhodes, 20, Cachoeirinha - Canoas, RS, CEP:92460000, Fone:55-0431-3902

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 454776
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0411 2060 9900 0760 5500 1000 4547 7611 4007 6442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a não contribuinte	131172022260471 17/04/2017 14:30:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.711.1400038		11.206.000/0002-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IHS NAC DESENVSOCIAL E HUMANO-INDSH (17787)		23.458.930/0015-75	13/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 515		JUARIZEIRO	66095-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	9132030931	PA	

FATURA / DUPLICATA							
545472DA	15/05/2017	838,72	545477DB	22/05/2017	882,90	545477DC	23/05/2017

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
3.970,17		237,61		0,00		0,00	3.970,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00		3.970,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ATLAS TRANSPORTES LTDA	2 - DO DESTINATÁRIO				60804928002516	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7000, 7000	POUSO ALEGRE			MG	1068144880038	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
9	CAIXA			46,78	46,78	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VUNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4355	SOLUCAO IRRIGATORIA (NACL 0,9%) 3000ML - SAMP SYNCHRO QUIMICA LT 01701197 (3100/16	30049099	000	5102	CX	2	83,3400	166,68	166,68	15,01		7,00	
18178	TRANSDUCEL 10000 60MM SNL GEN-TRUTA AZ LT 3059032 (1150/18 3059030 (3150 /16 306-0691 (1110/16	30049099	000	5102	CX	6	24,2840	170,97	170,97	12,16		7,00	
10673	ENDOTOSSIN 10000 19MM GEN-TRUTA CL LT 163-01001 (1101/17	30049099	000	5102	CX	1	33,4000	33,40	33,40	1,04		7,00	
28571	NEBULASAN 10ML SOLUC INJ, CRI-FRASCO DE LT 7021011 (3010/18	30049099	000	5102	CX	40	4,2000	88,72	88,72	0,07		7,00	
13551	MEDIASTAM 10MG 100ML 10ML GEN-BIOTOSCANA BI LT 6935616 (1107/18	30049099	000	5102	CX	3	207,0000	621,00	620,99	42,63		7,00	
22603	SOL.HEMIA DE GLICOSE 200ML 10% 24/8-FARMACE LT CR170804 (3102/18 CR170807 (1) 02/19	30049099	000	5102	CX	2	107,4000	214,80	214,80	15,04		7,00	
28134	TRAMADOL 100 20MG C/24-MEDLEY LT 1701035 (1103/19	30049099	000	5102	CX	1	30,7000	170,97	170,97	11,99		7,00	
28040	CARVEDILOL 1,25MG 30CP GEN-EMS LT 921547 (7)09/19	30031010	000	5102	CA	7	3,0700	21,50	21,50	1,50		7,00	
19712	CEFAZOLINA(CEFAMED) 1GMG 1GMG GEN-BRATA SOLU-MEDLEY LT 170110 (1103/19	30049099	000	5102	CX	1	33,7000	33,70	33,70	4,20		7,00	
19804	CEFALEXINA (TEUTO) 500MG 500MG-ANSOFT LT 201-1194 (0104/19	30041019	000	5102	TU	50	8,3401	417,07	417,09	29,19		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

e R14 P0...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF do Destino: R$ 118,00
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 78,01
Pedido: 417954
Empresa Encaminhada como Dist. Hospitalar nos termos do Art. XVII do art. 330 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4063-9339 / 4063-9335 / 4063-9315
SOMENTE ACEITAREMOS TROCA/DEVOLUCAO ATE 72 HORAS DA DATA DA ENTREGA, COM PREVIA CONSULTA AO NOSSO DEPARTAMENTO DE VENDAS.
Rem...: 9 Cubagem: 0,11

26/04/17

Mercadorias entregues após 10/05 só serão recebidas se vier relacionada ao conhecimento de transportes

1043

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002926365454963631408475376250O
Data da Operação	26/5/2017 15:20
Código de Barras	24690.00117 12500.570507 02466.817489.3 71760000229615
Valor do pagamento	R$ 2.296,16 (Dois Mil Duzentos e Noventa e Seis Reais e Dezesseis Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	SUPERMED NF.459143 PARC.2/3
Autenticação	636314088777981250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:21

PAGO
26/05/17

AUTORIZADO O USO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA PELA SEFAZ 355030 - 08/03/2017 09:22:41

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 459143

SÉRIE 1

2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 459143
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3317 0311 2050 9000 0290 5500 1000 4591 4501 4045 1060

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

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

Av. Princes, 55, Cachoeirinha - CAMBUI, MG. CEP:37500000, Fone:35-3401-3599

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO FORNECEDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131117693015944 28/04/2017 09:22:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201.771.148/0038

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.909.059/0038-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE ENSINO, SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)

CNPJ/CPF
02.153.590/0015-79

DATA DA EMISSÃO
28/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 513

BAIRRO/DISTRITO
JURUNAS

CEP
66065-070

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26 ABR 2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
01330950051

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA/DUPLICATA

PARCELA	28/06/2017	2.296,19	34881430	31/08/2017	2.296,19	31/01/1430	30/09/2017	2.296,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.265,56	752,18	0,00	0,00	6.884,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.884,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - EMITENTE				00804880000310

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7050, 7050	POUSO ALEGRE	MG	0020270 ELETRONI

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63	CAIXA			634,72	634,72

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	% ICMS	% IPI
13475	ACESSORIO ZIGMO 18X3M COM CAMPO DE VISUALIZA	39069090	060	6102	CX	1	960,0000	960,00	960,00	60,00		7,00	
13434	BOMBONA AMB 10MML C/04-ADAPTADOR DE 3701031 (1)(1)/17 1000621 (8)01 /17	42029200	060	6102	CX	2	280,0000	560,00	560,00	39,20		7,00	
13501	BOLSA AV 3LUMENS 100ML C/04-PARAGATE DE 4700901 (2)12/16	30021500	060	6102	CX	2	120,0000	240,00	240,00	16,80		7,00	
13110	Nebulimal 21mm c/04-P DE 3000202) DE (2)12/16	40049099	060	6102	CX	1	109,0000	109,00	109,00	7,63		7,00	
7599	SOLUTION 0,154mg 250ml EPS-ADU DE 800102 (7)16/15	30021013	060	6102	CX	2	315,0000	630,00	21,00	1,50		7,00	
6123	Cloridrato 100mg 10ml env. EAP-030954-A DE 8401817 (3)16/18	30021013	060	6102	CX	1	540,0000	540,00	450,00	31,50		7,00	
10047	Ondansetrona 8mg 4ml EAP-030977 DE 101-1154 (3)16/15	30021013	060	6102	CX	2	0,0000	0,00	0,00	0,00		7,00	
10072	Ranitidina 10mg 2ml EAP-030978 01 DE 101-0.001 (3)01/15	30049058	060	6102	CX	5	20,0000	80,00	80,00	1,01		7,00	
10175	Ranitidina 0,25MG/ML 96ADP IML EAP-030914-ADA 01 DE 8001137 (3)11/15	30049058	060	6102	CX	6	80,0000	121,10	101,10	7,00		7,00	
10869	MED. ORDEM DE OLEOSA 12% 04PA 30ML/ AMPOLA 2ML DE 07030430 (3)03/19 17020471 (2) 03/19	30049099	060	6102	CX	4	101,4250	405,64	405,64	30,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID. 48000039) rt2.p8.0
Empenho Cehuf/setembro/97 de 2015
Valor do partilha para UF ao Destinar R$ 413,51
Valor do partilha para UF da Remetente: R$ 679,89
Pedido: 146671
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nas formas da Inc. XVII do art. 282 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4029 8239 / 4089-8290 / 4089-8240
SOMENTE ACEITAREMOS TROCA/DEVOLUCAO ATE 72 HORAS DA DATA DA ENTREGA, COM PREVIA CONSULTA AO NOSSO DEPARTAMENTO DE VENDAS
Remessa p Cobrança: 1.71

RESERVADO AO FISCO

08 05 13

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1931790 Série UNE, emitido em 02/05/2017

Número da Nota	01942089
Data e Hora de Emissão	03/05/2017 09:33:27
Código de Verificação	AK5V-MGDK

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 01631 - JARDIM SAO BENTO - CEP: 02511-000
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-76 — Inscrição Municipal: —
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66065-000
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: 852440/02 - Valor: 1.071,54 / PIS: 6,97/ COFINS: 32,15/ CSLL: 10,72/ IRRF: 16,07/ CLIENTE: TEZNIQ/ 1o. VENC.: 28/05/2017/ ESSA NF NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DO ISSQN POR FORCA DO ARTIGO 3o. DA LC 116/03

IR - 16,07

Pcc - 49,83

Liq. 1.005,64

01033160

03 05 17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.071,54

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	16,07	10,72	32,15	6,97

Código do Serviço: 02796 - 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	1.071,54	2,00%	21,43	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 1931790 Série UNE, emitido em 02/05/2017. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2017.

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 ou Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000002926365454963631408475376250O
Data da Operação	26/5/2017 15:20
Código de Barras	24690.00117 12500.570507 02466.818214 1 71760000110651
Valor do pagamento	R$ 1.106,51 (Um Mil Cento e Seis Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	SUPERMED NF.459386 PARC.2/2
Autenticação	6363140884572000D0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6565

Sessão: 6363140847537e2500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:20

PAGO
26/05/17

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

39 - 0
Nº 459386
SÉRIE 1

Super Med

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

Av. Rhodes, 98, Cachoeirinha - CAMPO, RIO, CEP:27110000, Fone:35-3731-2852

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

Nº 459386
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0411 2069 0900 0200 9200 1000 4593 9611 4041 8877

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 não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131170501643059 26/04/2017 15:22:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
021.771.1430092

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.806.000/0002-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
113.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)

CNPJ
20.430.139/0016-75

DATA DA EMISSÃO
26/04/2017

ENDEREÇO
R CORREGO JERONIMO PIMENTEL, 640

BAIRRO/DISTRITO
LINHARIZAL

CEP
66035-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27 ABR 2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9155553931

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

459386A	26/05/2017	1.100,62	459386B	31/05/2017	1.100,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.213,23	93,67	0,00	0,00	2.213,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NF	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.213,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA	0 - CIF EMITENTE				00004588070515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7010, 7020	POUSO ALEGRE	MG	1105544900833

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			94,33	91,33

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
19951	[illegible]	21069099	200	6108	CX	2	60,0100	120,02	78,01	9,37		7,00	
20276	[illegible]	40169100	200	6102	CX	1	2000,0000	2.000,00	2.000,00	80,00		4,00	
19955	[illegible]	34039039	500	6109	PCT	20	6,0050	120,00	120,00	3,74		7,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA [illegible] HORA 11:50

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN RITAR
INDSH

08 05 17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ID: 05/16302AT1 S P 4.
ITEM 2 Alíquota para produtos importados (Resol.ução 13/2012 do Senado Federal
Emenda Constitucional 87 de 2015).
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 169,70
Valor da partilha para UF de Remetente: R$ 111,52
Pedido: 047002
Empresa Beneficiada como Dos. Hospitalar nos termos do Inc. XXII do art. 292 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4063-2288 / 4063-2986 / 4063-2365
SOMENTE ACEITAREMOS TROCA/DEVOLUÇÃO ATÉ 72 HORAS DA DATA DA ENTREGA, COM PRÉVIA CONSULTA AO NOSSO DEPARTAMENTO DE VENDAS.
Rota: ... Subgrupo: 0,31

Banpará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[8300000292636545496363140847537625OO
Data da Operação	26/5/2017 15:19
Código de Barras	34191.09024 10027.312932 80684.630009 4 71740000100563
Valor do pagamento	R$ 1.005,63 (Um Mil Cinco Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	TOTVS NF.1942089
Autenticação	63631408775751250O

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:19

PAGO 26/05/17

Aiga Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

28/04/17 às 11:40 Aiga Andrade

NFe Nº 000014369
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N. 000014369
Série 001
Folha 1/1

1

TRIMED

T. R. TRIMED EPP - TRIMED
Avenida Dr. Rio Maria - 1520 - Centro
66.640-000 - Santa Isabel do Para - PA
Para/Fax: 91 3283-4843

Chave de Acesso
1517 0404 2527 4200 0166 5500 1000 0143 6917 9961 0872

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

Natureza da Operação
Venda a prazo

Protocolo de Autorização
415170010036675 - 28/04/2017 - 09:53:43

Inscrição Estadual
152184563

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ
04.252.742/0001-66

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Data de Emissão
28/04/2017

Endereço
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 542 -

Bairro/Distrito
Umarizal

CEP
66055-000

Data Saída/ Entrada
28/04/2017

Município
Belem

Fone
91 3239 3631

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
09:52:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001/4369-01	28/04/2017	1.125,00						

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	268,45	1.125,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Bruto	Valor Total da NFe
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,00

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

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
2104	Pasta Dentifrecia Revial 70Grs. Sol Fd 1157643 LT 160080 A 08/20	33049940	000	5102	UN	30,0000	37,5000	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00		268,45

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ORDEM DE COMPRA: 565-04/17
Trib Aprox: R$ 97,20 Fed - R$ 191,25 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT H47JP7

Informações Adicionais de Fisco

28-LANÇADO
28/05/17 ✓

Telma Conceição
SETOR DE COMPRAS
HOSPITAL JEAN BITTAR
04/05/17

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01042.837003 00013.884176 5 71740000112500

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR - CNPJ: 2[illegible]
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
[illegible] - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(+) Valor Pago
1042837000001388	014359	28/05/2017	1.125,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
E R TRINDADE - CNPJ: 04.252.742/0001-85
AVENIDA DA REPUBLICA, 1525 - SANTA ISABEL DO PA 68730-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
02580-1 / 10743-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
[illegible]

Data Processamento
28/04/2017

Espécie DOC
DM

Data do Documento
28/04/2017

Aceite
S

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(-) Valor Cobrado

Esta declaração deverá ser validada... [illegible] de pagamento do cheque [illegible] do banco.
Recebimento [illegible] do cheque [illegible] do banco.
Esta quitação só será validada após o pagamento do cheque [illegible] do banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01042.837003 00013.884176 5 71740000112500

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

Data do Vencimento
28/05/2017

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
E R TRINDADE - CNPJ: 04.252.742/0001-85
AVENIDA DA REPUBLICA, 1525 - SANTA ISABEL DO PA 68730-000

Agência / Código do Beneficiário
02580-1 / 10743-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/04/2017	014359	DM	S	28/04/2017	1042837000001388 4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento
	17 / 19	R$			1.125,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
[illegible]

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR - CNPJ: 2[illegible]153.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
[illegible] - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 828 / 2017 - 0

HOSPITAL	FORNECEDOR
Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR	Razão Social: 50 - E. R. TRINDADE EPP
Telefone: (091) 32393600	Telefone: (091) 32504563 Contato: ROSILDA
Fax:	Fax: Celular:
CNPJ: 23.453.830/0016-75	CNPJ: 04.252.742/0001-65
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL	Endereço: AV DA REPUBLICA ,1625 CENTRO
Cidade: BELEM	Cidade: SANTA ISABEL DO PARA
CEP: 66.055-000	CEP: 67.790-000 UF: PA
UF: PA	E-mail: rosildavasco@hotmail.com

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ: 23.453.830/0016-75 Telefone: CEP: 66.055-000

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL

Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARA

Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 28/04/2017 Prazo de Entrega: 0 dias 28/04/2017 Sexta-feira

Data Pedido: 28/04/2017 Pagamento:

Frete Tipo: CIF Transportadora:

Valor Acréscimo: 0.00 Valor Desconto: 0.00 Valor IPI: 0.00 Valor Frete: 0.00 Valor Total: 1.125.00

OBSERVAÇÕES

MAPA

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	28/05/2017	Domingo	100.00	1.125,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	7213	PLACA P/ BOLSA DE COLOSTOMIA TAMM	UN 1.0000	50.0000	17.500000	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	1.125,00
					Total:	0.00	0.00	0.00	1.125,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.

b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.

c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.

d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado. O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.

e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que esta situado o domicílio do Contratante.

f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.

g) Seu desempenho esta sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.

h) Deverá constar o NUMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES

Fone: (091) 32393600 Ramal: 3813

E-mail: compras.hja@mdsh.org.br

Fornecedor

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8132020800

Ch:8389129

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.939
SERIE 1
FOLHA 1/1

1517 0523 8950 2000 0148 5500 1000 0029 3910 2418 4435

Prot.: 4131700109988315 Data/Hora: 03/05/2017 00:50:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

03/05/2017

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 545 - SEM COMPLEMENTO

UMARITAL

03/05/2017

09:49:17

0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

0 - Emitente

0				0,00	0,00

HUB - LA...
03 05 17

CONV. 118/11, 162/94 E 140/01. ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 209, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL N. 309 DE 03 DE JUNHO DE 2015 MONDO 44127924

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
03.05.17
HR: 14:59

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.05 HORA 14:59

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
04/05/17

Fornecedor: 80 TRIMED

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
14359 / 1	Normal	28/04/2017 18:00	28/04/2017 00:00	03/05/2017 10:05	0,00	1.125,00

Cód. Produto	U.A	Estoq.	Est. Ant.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
2313 FLACA P/ BOLSA DE COLOSTOMIA 70MM	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	37,50	0,00	1.125,00

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 6: 1.125,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencido
1	30	100,00	1.125,00	28/06/2017

FANTASIA: HOSPITAL JEAN RITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: TRAV. JERONIMO PIMENTEL 345
CONTATO: LUIS
TELEFONE: 91 3212-2048

SETOR SOLICITANTE: ALMOXARIFADO

CATEGORIA:	AQUISICAO DE BOLSA E PLACA DE COLOSTOMIA

DADOS DOS FORNECEDORES	589 2016		DATA 19/04/2017	
	001	ORTHOSHOP	003 BRUTE	004 TRIMED
NOME				
TELEFONE	91 3212-2048 - LUIS		91 98226-6111 - MARCO	91 3014-7418 - ELVIS
E-MAIL	hca.at@ig.com.br		marcobrasilia@gmail.com	trimedbr@gmail.com

	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VALOR UN	TOTAL	MARCA	VALOR UN	TOTAL	MARCA	VALOR UN	TOTAL
1	BOLSA DE COLOSTOMIA DRENAVEL 60MM - COLOPLAST	UNID	30		R$ 29,00	R$ 897,00		R$ 29,90	R$ 899,70		R$ -	R$ 0,00
2	PLACA P/ BOLSA DE COLOSTOMIA 70MM - CONVATEC	UNID	20		R$ 45,90	R$ 1.377,00		R$ -	R$ 0,00		R$ 57,50	R$ 1.125,00
VALOR TOTAL (MENSAL)					R$ 2.274,00			R$ 899,70			R$ 1.125,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)					À VISTA			30 DIAS			28 DIAS	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)					ATE 7 DIAS			IMEDIATA			IMEDIATA	
FRETE					CIF			CIF			CIF	
VALIDADE DA PROPOSTA					10 DIAS			NÃO INFORMADO			10 DIAS	
FATURAMENTO MINIMO					300			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO	
OBSERVAÇÃO					MARCA: COLOPLAST			MARCA: COLOPLAST			MARCA: CONVATEC	

DADOS DO COMPRADOR	
NOME	HELLEN ALVES
TELEFONE	91 3239 3800
E-MAIL	comprasch.jb@indsh.org.br
OBSERVAÇÃO	

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CNPJ 10.[illegible]
CPF/RG [illegible]

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002926365454953631408475376250O
Data da Operação	26/5/2017 15:27
Código de Barras	00190.00009 01042.837003 00013.884176 5 71740000112500
Valor do pagamento	R$ 1.125,00 (Um Mil Cento e Vinte e Cinco Reais)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	E. R. TRINDADE (TRINED) NF 14359
Autenticação	6363140927982937S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:28

PAGO
26/05/17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363140847537625OO
Data de Operação	26/5/2017 15:28
Código de Barras	23790.02609 97122.000066 28039.379103 7 71730000210550
Valor do pagamento	R$ 2.105,90 (Dois Mil Cento e Cinco Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.5222
Autenticação	636314093446418750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC 0800 280 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:29

PAGO
26/05/17

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IB3000002926365454963631408475376250O
Data da Operação	26/05/2017 15:19
Código de Barras	23790.02609 97124.000007 83039.379108 9 71760000004791
Valor do pagamento	R$ 47,91 (Quarenta e Sete Reais e Noventa e Um Centavos)
Data do pagamento	26/05/2017
Descrição	WHITW MARTINS NF.10475
Autenticação	636314088162356250

NOTA FISCAL N.º 5222 SÉRIE 42

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF: PA
8009900 — CEP: 66820-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 5222
SÉRIE 42 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO: 1517 0434 5979 5500 1323 5504 2000 0052 2216 6103 9988

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: 415170010829701 30/04/2017 09:38:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 30/04/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 30/04/2017
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX: (59) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 09:36:33

FATURA

Duplicata: N.º 5222-1 Venc.: 28/05/2017 Valor: R$ 2.105,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.105,90	VALOR DO ICMS: 358,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.326,87	
VALOR DO FRETE: 779,03	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.105,90

TRANSPORTADOR/TRANSPORTADORA

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: 102553432
QUANTIDADE: 894	ESPÉCIE: GRANEL	MARCA: WM	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 1.180,080	PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigênio Líquido Cambio Tanque	28044000	000	5104	M3	894,0000	1,4848	1.326,87	2.105,90	0,00	0,00	358,00	0,00	17,00	0,00

CÁLC. DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 288 CR 28 DDL NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA216 COD.DOC.SD/VT VEICULO/ROTA VIAGEM: 7420/7420 034755
Nível antes 58
Nível depois 120 Item: 40018291 Lote: 1123617118005 Cilindro: 0

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL N.º 104725 SÉRIE 200

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DECLARO(AMOS) QUE A(S) MERCADORIA(S) DISCRIMINADA(S) NESTA NOTA FISCAL FOI(RAM) RECEBIDA(S) POR MIM(NOS) E EM PERFEITO ESTADO.

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF: PA
(80) 0709-0000 — CEP: 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 104725
SÉRIE 200 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0534 5979 5500 1323 5520 0000 1047 2516 6136 2075

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
415170011066205 03/05/2017 18:24:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75	03/05/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL	66055-000	03/05/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	(91) 3239-3800	PA	18:24:12

Duplicata: Nº 104725-1 Venc.: 03/05/2017 Valor: 43,60

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
47,91	8,14	0,00	0,00	43,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
4,31	0,00	0,00	0,00	0,00	47,91

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
2	Cilindros	WM		15,880	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4001951	Oxigenio Med Cargo Vigesa LOTE 1012 OXIGENIO MEDICINAL 2 LTS	28044000	0101	FN		2,0000	21,9500	43,90	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

03 05 17 ✓

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONSUMO NO ESTABELECIMENTO. CFOP 5.551 FICA PARA PRIMEIRO FORNECIMENTO. [illegible] Rua 28 de Setembro, 1925 - Vila Rica - Belém - Para. Inscrição Estadual 15.145.[illegible] Papeis Especiais e 15 Cilindros 340 Litros Individuais. [illegible] DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS FORAM ADQUIRIDOS DIRETAMENTE DO FABRICANTE PARA MELHOR AVALIAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO E MANUSEIO. [illegible] TRANSPORTE QUE ATENDE A REGULAMENTAÇÃO EM VIGOR.

RESERVADO AO FISCO

1059

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	11/2016
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	641,08
11 - TOTAL	3.226,08

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 NF 4-SIAH

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 26/05/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631
4 - COMPETÊNCIA 11/2016
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 641,08
11 - TOTAL 3.226,08

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 NF 4 - SIAH

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 26/05/2017

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

Manoel Wagner G. de Melo
CPF 01822010
CONTADOR

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.407.807/0002-73 SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA NAZARE BELEM PA CEP 66035-095 NF 3 - SIAH		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2016
		5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
		6 - VALOR DO INSS	4.018,69
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	26/05/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO! 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 competência correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado		10 - ATM/MULTA E JUROS	1.041,63
		11 - TOTAL	5.060,32
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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 66035-095 NF 3 - SIAH		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2016
		5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
		6 - VALOR DO INSS	4.018,69
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	26/05/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO! 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 competência correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado		10 - ATM/MULTA E JUROS	1.041,63
		11 - TOTAL	5.060,32
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

› Reemissão de Comprovante

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416658-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	000416858
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBIOG0002926365454963634084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:17
Código do Pagamento	2631
Competência	10/2016
Identificador	07407807O-0027-3
Valor do INSS	R$ 4.018,69 (Quatro Mil Dezoito Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 1.041,63 (Um Mil Quarenta e Um Reais e Sessenta e Três Centavos)
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 5.060,32 (Cinco Mil Sessenta Reais e Trinta e Dois Centavos)
Descrição	GPS/INSS - SIAH NF. 3 COMP.10/2016
Autenticação	6363140854327825000

Imprimir Saldo | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 9605

Sessão: 6363140854753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:17

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	10/2016
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
6 - VALOR DO INSS	113,31
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	29,36
11 - TOTAL	142,67

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0020-85
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP 67015-220

NF 5688 STEMAC

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)
26/05/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	10/2016
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
6 - VALOR DO INSS	113,31
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	29,36
11 - TOTAL	142,67

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0020-85
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP 67015-220

NF 5688 - STEMAC

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)
26/05/2017

ATENÇÃO! Validade 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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/O
CONTADOR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD





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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.450.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DFS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0640020263654540636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:16
Código do Pagamento	2631
Competência	10/2016
Identificador	927532686-0208-5
Valor do INSS	R$ 113,31 (Cento e Treze Reais e Trinta e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 29,36 (Vinte e Nove Reais e Trinta e Seis Centavos)
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 142,67 (Cento e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	GPS/INSS - STEMAC NF 5088 COMP.10/2016
Autenticação	636314086163696250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 780 6605

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:16

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 29/05/2017

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	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000GJ6316682103098750
Data da Operação	29/5/2017 15:25
Código de Barras	23791.97904 90001.009555 71000.000407 5 71740000096366
Valor do pagamento	R$ 863,66 (Oitocentos e Sessenta e Três Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	29/05/2017
Descrição	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO NF.20171019
Autenticação	6363166829680987S0

SAC: 0800 280 6605

PAGO

PREFEITURA DE CACHOEIRINHA

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
20171019	19/04/17 17:24:58	35542590

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA

CPF/CNPJ: 87.389.086/0002-55 — Inscrição Municipal:138477

Endereço: AV GEN FLORES DA CUNHA, 580 SALA 1201 - VILA SANTO ÂNGELO — CEP: 94.991-000

Município/UF: CACHOEIRINHA/RS — E-mail: nfse@prorad.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM — Cod. Client: OS 16035

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

Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL — Inscrição Estadual: ISENTO

Município/UF: BELÉM/PA — CEP: 66.055-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PEDIDO DE COMPRA: 543-02/17

IR - 13,35

PCC - 41,39

Líq. 835,27

Pagamento da parcela 2/2
Serviços: OS-16035
1 x CQ0009 - Controle de Qualidade - Raios X Convencional
1 x CQ0012 - Controle de Qualidade - Raios X transportável

Márcio Mendonça
Téc. em Segurança do Trabalho
Centro Hospitalar Jean Bitar
SRT: 0003617-PA

C.C - 0101160.

Boleto Bancário

Realizar pagamento até:22/05/2017

CNAE Fiscal: 7112000

Item da Lista de Serviço: 7.01

Natureza da Operação: 62

Município da Prestação de Serviço: CACHOEIRINHA/RS

VALOR NOTA FISCAL (PAGAR O VALOR LÍQUIDO DA NOTA)

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor líquido da Nota
R$ 890,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 54,73	(-)	R$ 0,00	(=)	**R$ 835,27**

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 890,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 890,00	(x)	3,00 %	(=)	R$ 26,70

OBSERVAÇÕES

CONFORME LEI N° 13.137/2015
Retenções: PIS/PASEP: R$5,78 COFINS: R$26,70 IR: R$13,35 CSLL: R$8,90
TOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS, LEI Nº 12.741/2012: R$163,40 (18,36%)
FONTE: IBPT – www.ibpt.org.br

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO 26/05/17

CONTABILIDADE ____/____/____

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

Bradesco 237-2 23791.97904 90001.009555 71000.000407 5 71740000086366

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 29/05/2017

Beneficiário: PRO RAD - CNPJ: 087.389.086/0001-74
R RUY BARBOSA 118 EDIF MICHALSKI TERRE - VILA SANTO ANGELO
68020- 510 CACHOEIRINHA - RS

Agência/Código Beneficiário: 1979-8/ 0000004- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
20/04/2017	0010095571	DS	0	20/04/2017	009 / 00010095571- P
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		863,66

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 023.463.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055- 000 BELEM - PA

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

Corte aqui

Bradesco 237-2 23791.97904 90001.009555 71000.000407 5 71740000086366

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 29/05/2017

Beneficiário: PRO RAD - CNPJ: 087.389.086/0001-74
R RUY BARBOSA 118 EDIF MICHALSKI TERRE - VILA SANTO ANGELO
68020- 510 CACHOEIRINHA - RS

Agência/Código Beneficiário: 1979-8/ 0000004- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
20/04/2017	0010095571	DS	0	20/04/2017	009 / 00010095571- P
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		863,66

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 023.463.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055- 000 BELEM - PA

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636316682103098750
Data da Operação	29/5/2017 15:25
Código de Barras	34191.09008 04264.270382 31970.430000 9 71750000427862
Valor do pagamento	R$ 4.278,62 (Quatro Mil Duzentos e Setenta e Oito Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	29/05/2017
Descrição	LUNES TOUR FATURA 49104
Autenticação	636316683404036250

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636316704059192500 | Data: segunda-feira, 29 de maio de 2017 | Hora: 16:07

PAGO

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR

Fl. 102

Nº Fatura/ Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata | R$	Data de Emissão	Data do Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00065104	5.511,41	22/09/2017	30/05/2017	

Sacado: 07910 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E NUM
A/C.: Senhor: LANA
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,643
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELEM Estado: Para
Fone/Fax: 91 3220-0000 Cep: 66035-000
Cobrança: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL,643
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELEM Estado: Para
CNPJ: 03.453.020/0015-75 Inscrição Estadual: Cep: 66035-000
Praça de pagamento: BELEM

EXTENSO: Cinco Mil, Quinhentos e Onze Reais e Quarenta e Um Centavos

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS À LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA OU À SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTO INDICADOS.

Aceite: _____ Data: ____/____/____

109/0004264-7	R$	vlr	N	Cód	8383/1913-3

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
ALAMEDA CUBA, 497 - CONJUNTO 81 - BARRA FUNDA SAO PAULO SP - CEP: 01156-010 - CNPJ: 44.208.609/0001-70

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 04264.270382 31970.430000 7 71750000551141

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. 30/05/2017

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA 8383/1913-3

22/09/2017 | ESPÉCIE: | QUANTIDADE: | N | 109/0004264-7

US$ | R$ | 551,11

APÓS O VENCIMENTO, ESTORNAR MULTA DE 2% + MORA DE 0,03% AO DIA

SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E NUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,643
66035000 UMARIZAL BELEM PA

03.453.020/0015-75

109/0004264-7

22 05 17 V

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES
TOUR

Fatura: FT00049104

| Emissão Bilhete/VOOS Saída/Período | | |

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 31/05/2017

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363184012366925O0
Data da Operação	31/5/2017 15:44
Código de Barras	23792.04601 97136.000003 02003.084205 8 71810000075000
Valor do pagamento	R$ 750,00 (Setecentos e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	A DA COSTA NF.1132
Autenticação	636318422278880000

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:18

PAGO
31/05/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363184012366925O0
Data da Operação	31/5/2017 15:43
Código de Barras	34191.12069 17188.320000 84346.640000 6 71810000422500
Valor do pagamento	R$ 4.225,00 (Quatro Mil Duzentos e Vinte e Cinco Reais)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	ANTIBIOTICO BRASIL (ABL) NF.107346 PARC. 2/2
Autenticação	6363184216818487S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598086750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:18

PAGO
31/05/17

[illegible] DA COSTA VALADARES OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO [illegible] 2017 VALOR TOTAL: R$ 750,00 DESTINATÁRIO: [illegible] DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - R CONDEG [illegible] PIMENTEL, 543 CENTRO DIVERSA

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

NF-e
Nº. 000.001.132
Série 001

[illegible]

A DA COSTA VALADARES
TV WE 43 C.I. CIDADE NOVA 8, 821
COQUEIRO - 67133-260
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 32874045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.132
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0510 4324 9100 0101 5500 1000 0011 3210 5171 1324
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

[illegible]
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170012288285 - 16/05/2017 08:10:41

[illegible]
152790659

[illegible]

CNPJ
10.432.491/0001-01

[illegible] REMETENTE

[illegible]
[illegible]TO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
16/05/2017

[illegible]GO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/05/2017

[illegible]
PA

[illegible]
32393800

[illegible]

[illegible] DO IMPOSTO

[illegible]	VALOR DO ICMS	[illegible]	[illegible]	V. BRT. IMPORTAÇÃO	V. [illegible]	VALOR DO PIS	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

[illegible]	VALOR DO SEGURO	[illegible]	[illegible]	VALOR DO IPI	V. [illegible]	V. [illegible]	[illegible]	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,88	0,00	750,00

[illegible]ADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

[illegible]	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible]OSTA VALADARES	(9) Sem Frete		NSI3992	PA	10.432.491/0001-01

[illegible]
[illegible] VIII WE 43 N.821

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152790659

[illegible]	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

[illegible] DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/05/17 HORA 12:00

Terme Conceição
SEFAZ ALMOXARIFADO
[illegible] JEAN BITAR
17/05/17

[illegible]
[illegible] COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO
18 05 17 Fabio

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 6 PARTE 1 H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 107346
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4217 0405 4396 3500 0456 5500 1000 1073 4613 4691 0739

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 ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170041267632 05/04/2017 14:37:35

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	05-04-2017
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
107346/001	05-05-2017	4.335,00	107346/002	05-06-2017	4.335,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.450,00	591,50	0,00	0,00	8.450,00

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	8.450,00

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	256152852

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME(S)	ABL		31,880	9,052

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C.	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	I.P.I.
722	CEFEPIMA 1 g (ev 25 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	12	87,5000	1.050,00	1.050,00	73,50		7,00	
	FCI 03E20FE-C141-4856-B7C2-510CB11F06AF LOTE: 1090515 QTDE: 12,000 VAL: 24/05/18													
BLA604	LINEZOLIDA 2MG/ML 240ML	30049099	500	0,00	6108	UN	20	80,0000	1.600,00	1.600,00	112,00		7,00	
	LOTE: 8080FEV17 QTDE: 20,000 VAL: 28/02/19													
623	MEROPENEM 1 g (ev 10 frascos)	30043099	500	0,00	6107	CX	40	145,0000	5.800,00	5.800,00	406,00		7,00	
	FCI 3C14C761-2701-4060-509C-A4CE547E5D6D LOTE: 501590826 QTDE: 40,000 VAL: 30/09/18													

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 10/04/17
CONTABILIDADE / /

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
FRETE AEREO-1..... NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DIARIOS E DESPESAS D E COBRANCA.....2/ 2a. VIA BOLETO EXCLUSIVO BRASIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR06 LAUDOS DOS LO TES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/	

Liniker Cardoso
Setor Credenciado
HOSPITAL SAN RITAR 10.04.17

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IB0000005399246500063631842795981750O
Data da Operação	31/5/2017 15:54
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	161223
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.147,00 (Seis Mil Cento e Quarenta e Sete Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	BAIDEK & MAGNO ENGENHARIA NF.
Autenticação	6363184285420050O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605*.

Sessão: 6363183973073175O0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:09

Vanc: 01/06/17

Prefeitura do Município de Belém **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota: **00000011** Data e Hora de Emissão: **02/05/2017 10:55:43** Código de Verificação: **bc30b601**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BAIDEK & MAGNO ENGENHARIA CIVIL LTDA**
CPF/CNPJ: **24.864.834/0001-03** Inscrição Municipal: **270773-1**
Endereço: **AVENIDA JOSE BONIFACIO, Nº001790 - BAIRRO GUAMA - CEP:66063-425** Telefone: **91 913299210**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **cunhamoura@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:
EXECUÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO PEDIDO 003-03/17
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 23/04/2017 ATÉ 28/04/2017
PAGAMENTO DE 30/60 DIAS
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ; AG ORIG; C.C: 00123-3; FAV.: BAIDEK & MAGNO ENGENHARIA CIVIL LTDA - PIP; CNPJ: 24.864.834/0001-03

CO 2 + 42

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	INSTALAÇÃO DE CANTONEIRA DE AÇO 40X50 CM	3	253,00	759,00
SIM	INSTALAÇÃO DE CANTONEIRA DE AÇO 40X40 CM	3	253,00	759,00
SIM	BOX PARA BANHEIRO UTI -	1	2490,00	2.490,00
SIM	BOX PARA BANHEIRO CME	1	1494,00	1.494,00
SIM	BALANCIN PARA CME	1	645,00	645,00

CME - 01022080 2.898,00
UTI - 01011250 - 3.240,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 10/05/17

02 05 17

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$ 6.147,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.147,00	2,00%	R$ 122,94

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
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: 433040203 - divisorias e instalação de portas, janelas, tetos, divisorias e armarios embutidos de qualquer material - 31/100 operarios.
Serviço: 0700 - Colocação e instalação de tapetes, carpetes, assoalhos, cortinas, revestimentos de parede, vidros, divisórias, placas de gesso e congêneres, com material fornecido pelo tomador do serviço.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363184012366925OO
Data da Operação	31/5/2017 15:41
Código de Barras	23791.39609 91371.240010 51005.920502 7 71790000057216
Valor do pagamento	R$ 572,16 (Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Dezesseis Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	BIOMARKET NF.5046
Autenticação	636318420642786250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:20

PAGO
31/05/17

[illegible]

[illegible]	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 5046 Série: 1

BIOMARKET COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES
RUA SANTA MARIA, 10
GUANABARA
ANANINDEUA
PA 9132051700
67.013-680

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL. 1 / 1
Nº: 5046
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0503 3296 9800 0181 5500 1000 0050 4618 7879 9632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda dentro do estado
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170011154673 04/05/2017 13:55:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152279393
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 03.329.698/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	23.453.830/0015-75	04-05-2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	04-05-2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Belem	(323) 93800-3938	PA	2-Isento		13:48:40

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
005046-01	03-06-2017	572,16	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
572,16	97,27	0,00	0,00	572,16

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	572,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BIOMARKET COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	0 - Emitente				03.329.698/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA Rua Santa Maria, 10B	Ananindeua	PA	152279393

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
[illegible]	FIO NYLON 3-0 AG/30mm MONOF PRETO C/24 TECHNO NYLON 3-0 CT 20	30061090	000	5102	CX	4,0000	32,1000	128,54	128,54	21,87	0,00	17,00	0,00
[illegible]	FIO NYLON 3-0 AG/30mm MONOF. PRETO C/24 TECHNOFIO NYLON 3-0 CT 20	30061090	000	5102	CX	8,0000	33,1200	264,96	264,96	45,04	0,00	17,00	0,00
[illegible]	FIO POLIPROPILENO 3-0 75CM C/AG/35MM C/24 TECHNOFI	30061090	000	5102	CX	4,0000	44,6400	178,56	178,56	30,36	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA [illegible] HORA [illegible]

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
04/05/17

04 05 17 ✓

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido pela Atividade Software - www.atividade.com.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:40
Código de Barras	00190.00009 02810.057006 00000.090175 5 71790000089970
Valor do pagamento	R$ 899,70 (Oitocentos e Noventa e Nove Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	BRUTE COM. DE PROD. E EQUIPAMENTOS NF.4955
Autenticação	636318420219817500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:20

PAGO
31/05/17

RECEBEMOS DE BRUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000004955 SÉRIE 1

Identificação do emitente

BRUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TV. MAGNO DE ARAUJO, 473

Complemento: A

TELEFONE/FAX: (91)3241-1250

BELEM-PA

Fone: (91)3241-1250

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000004955
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1517 0500 8907 5200 0175 5500 1000 0049 5510 0557 0155

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	415170011142307 04/05/2017 11:46:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151504675		05.890.752/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INDSG INSTALACOES SUBMARINAS		27.451.840/0015-75		04/05/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RODOVIA [illegible]	UNAMIRZAL		[illegible]	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	[illegible]	PA		

FATURA

001/000004955 03/06/2017 899,70								

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	899,70

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	899,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRUTE COM DE PROD E EQUIP HOSP LTDA	0-EMITENTE		DEU2061	PA	05.890.752/0001-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. MAGNO DE ARAUJO, 473 - A	BELEM	PA	151504675

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	UN				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001841	SENSORA BOLSA 60 MM DE DP [illegible] COLOPLAST - LOTE: 6203860 - FABRICACAO: 23/08/2016 - VALIDADE: 02/08/2019	90209110	060	5405	UN	30,00	29,9666667	899,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

05 05 17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 188,73 Protocolo: 415170011142307 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 205, ANEXO I DO RICMS/PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 0200712 DE 21/9/2012 NUMERO DO PEDIDO 5044610 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 288,73 (32,04%) EM CASO DE RECLAMAÇÃO, FAVOR PARA [illegible] E-MAIL: [illegible]	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 05/05/17 HORA 08:32 Telma Conce SETOR: [illegible] HOSPITAL [illegible] Telma Conce SETOR: [illegible] 05/05/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:33
Código de Barras	23793.05507 90000.838913 42002.100206 1 71780000060000
Valor do pagamento	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA (CDM) NF.3939
Autenticação	636318415667786250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363184415980987S0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:29

PAGO
31/05/17

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IB0000053992466009636318427959817500
Data da Operação	31/5/2017 15:56
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	1232
Conta	971006
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.994,00 (Um Mil Novecentos e Noventa e Quatro Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	CEREALISTA BOM JESUS NF.9802 - 9803
Autenticação	6363184294637237S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363183973073175O0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:08

Recebemos de CEREALISTA BOM JESUS LTDA os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 05/05/2017 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH | Valor Total: 937,20

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

05 05 17

NF-e
Nº. 000.009.802
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº. 000.009.802
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

1517 0518 9276 2600 0102 5500 1000 0098 0210 0079 4161

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

CEREALISTA BOM JESUS LTDA
ALD DA CEASA GNP 4 - RESERVA TECNICA 005
CURIO-UTINGA - 66616-660
BELEM - PA
FONE: 091)9095*-6300

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170011248715 05/05/2017 09:26:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154233124

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
18.927.626/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH |

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
05/05/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO 543

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA DE PECAS AS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
009802	937,20	0,00	937,20

NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR
009802/00	04/06/2017	937,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	937,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,65	937,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR B.C.	BC/ALIQ. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
[illegible]	MORENA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ARACAJU	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SUAVE CHEIRO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SUAVE ONA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BAIANA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BAIANA DOCE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BITTERSHA S.P.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BAVARIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CANARIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CHEIRO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CINDIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FEBELEZA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CHEIRO VERDE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	DELTA MANTIQUEIRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CAMPO REGIONAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PENCONA REGIONAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	TEXAS VERDE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	DELTA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	LINDO CALCIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	LINDO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	LARANJA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MELANCIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MANGA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MANGA ROSA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MARACUJA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MAXIXE ESPECIAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PIMENTA VERDE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PONHA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PURA NATURAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	QUIABO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SERRA DO CEARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	TOMATE LONGA VIDA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	TUPERVINA POMAROBICA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	TELAO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MORENA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	VARIEDADE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

05 05 17 ✓

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
05/05/17 ÀS 12:00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

Telma Ferreira
ASSISTENTE SOCIAL
HOSPITAL JEAN BITAR
05/05/17

DATA E HORA DA IMPRESSÃO DO DANFE

Danfe Emissão Digital Totvs Brasil - www.totvs.com.br

Alon Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

05 05 17

NT-e
N°: 000.009.803
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N.° 000.009.803
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0518 9276 3600 0103 5500 2000 0098 0310 0711 4241

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
415170011250160 05/05/2017 09:36:35

CEREALISTA BOM JESUS LTDA

ALB DA CEASA GNP 4 - RESERVA TECNICA 082
CURSO-TUNGA - 66610-080
BELEM - PA
FONE: (91)9857-4300

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154243124

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. OU ANTEC.

CNPJ
18.927.626/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF
22.455.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
05/05/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-060

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
UF
PA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
009803	1.056,80	0,00	1.056,80

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
009803/500	04/06/2017	1.056,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	219,11	1.056,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
	ABACAXI														
	ABOBORA MANTEIGA														
	ABACAXI														
	ALFACE CRESPA														
	ALFACE LISA														
	MACAXI														
	BANANA														
	BATATA DOCE														
	BERINGELA P														
	CAMARAO														
	CENOURA														
	CHEIRO														
	COENTRO														
	COUVE														
	COUVE FLOR														
	COCO VERDE														
	COUVE MANTEIGA														
	CAFE REGIONAL														
	CHEIRO VERDE														
	FEIJAO VERDE														
	FARINHA														
	LIMAO														
	MACA														
	MELANCIA														
	MANGA														
	MARACUJA														
	MILHO VERDE														
	TOMATE RASTEIRO														
	LARANJA PARA SUCO														
	MELANCIA														
	OVO														

DADOS ADICIONAIS

RECEBIMENTO 05 05 17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA 05/05/17 HORA 17:00

Alon Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

05/05/17

NF-e
Nº 000814330
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 576 LOTE Y
TAMBORI
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - Tel.: 32520560

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000814330
SÉRIE 4

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0461 4180 4200 0131 5500 4000 8143 3015 6500 5268

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
135170261972056 27/04/2017 15:01:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

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
27/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0814330/01	01/06/2017	1.026,91	0814330/02	11/06/2017	1.026,90						

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
1.286,29	51,45	0,00	0,00	2.016,78

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	37,03	2.053,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
EMP.TRANSPORTES ATLAS LTDA

FRETE POR CONTA
9 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
60.664.828/0001-26

ENDEREÇO
RUA: SOLDADO HAMILTON COSTA 58

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00	VOLUMES	CIRURGICA		44,049	39,244

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48579	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15004	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
41040	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
61.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Rep. 276 - ID VIDA BOTAS INFORME MOVEIS LTDA - ME | Pedido Icone 1233842 Rota 88 | Nº Pedi 1233842 | NF: | Transp 88 - ATLAS Ltda. Pedido Bloqueio nº: 45441053 | Cod Cliente 99111 | REDUÇÃO DA BC DO ICMS PARA 7% CONF. DEC Nº: | [illegible] Valor ICMS Partilha UF Destino: 100,34 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 66,88]

RESERVADO AO FISCO

Linikeer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/05 HORA 16:20

LANÇ
08 05 17

676579

1088

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:27
Código de Barras	23793.39407 97118.000096 27000.002005 5 71770000102691
Valor do pagamento	R$ 1.026,91 (Um Mil Vinte e Seis Reais e Noventa e Um Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF.814330 PARC. 1/2
Autenticação	6363184122854425O0

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363184415980987S0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:39

PAGO
31/05/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:39
Código de Barras	03399.48762 48200.000007 61417.301019 7 71790000087365
Valor do pagamento	R$ 873,65 (Oitocentos e Setenta e Três Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	CONTROLE TRANSOL NF.105754 PARC.2/2
Autenticação	636318419501848750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:21

PAGO
31/105/17

ELETRO transol TECNOLOGIA

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

AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA
66123-050 BELEM - PA
FONE: (91) 3204-7780

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.105.754
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0430 4393 6800 0110 5500 1000 1057 5410 0185 7549

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170008468702 04/04/2017 17:25:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.280.674-5

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
04/04/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE/FAX
(91) 3220-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

105754/1-2 04/05/2017 873,65 | 105754/2-2 03/06/2017 873,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
339,70	40,67	0,00	0,00	1.747,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	608,18	1.747,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1-DESTINAT.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	EXTIPI	CSOSN	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALORES IPI
075547	CJ TOMADA 1TOM 20A C/NBR 14136 BR 1647	7891544162643	85366910	000	5102	UN	15	8,50	130,50	130,50	22,19	17	20,46
001561	UMA STARRETT P/FIXADAS E FACOES C/ CABO EL411-250	7891265140616	8201010	000	5102	UN	1	12,70	12,70	12,70	2,16	17	3,52
003175	MOD BRAVA INT SIMPLES 10A BR 5570001	7891544178924	85366990	000	5405	UN	15	5,04	75,60	0,00	0,00	0	29,23
003826	PLACA BRAVA 4X2 2M SEPARADOS 57131	7891544166031	39239090	000	5102	UN	40	2,40	96,00	96,00	16,32	17	37,91
005567	REATOR ELET PHIL 2X14W C/CABO 110VOL CTLA ED214A		85041000	000	5405	UN	715	45,00	675,00	0,00	0,00	0	731,39
019287	REATOR ELET PHIL 2X28W TL5 (BR228/26 198/242	8727901933515	85041000	000	5405	UN	15	50,50	757,50	0,00	0,00	0	259,67

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido BO Nº 2016 (NCL): 3955 ** PED: 180370 VEND: ROMERIVAN WAGNER LI (MARIA [illegible]) ---COMPRADOR: FELIPE MONTELLO PEDIDO 14/7/2016 LOCAL DE ENTREGA O MESMO PROX. 900M ROMULO DA SUCAM ---- INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: 069-IMP. RECOLHIDO P/SUBST.TRIB.conf.n.o 313, 3134, 3134, 3134-717 e 3134-F18 Valor Aprox. dos Tributos R$608,18 (34,81%) Fonte: IBPT

RESERVA AO FISCO

CÓPIA

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063631840123669250O
Data da Operação	31/5/2017 15:29
Código de Barras	03399.48762 48200.000007 62735.601015 7 71780000188680
Valor do pagamento	R$ 1.886,80 (Um Mil Oitocentos e Oitenta e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	CONTROLE DE INDUSTRIA (TRANSOL) NF.107497
Autenticação	636318413729817500

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:37

PAGO
31/05/17

ELETRO transol TECNOLOGIA

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

AV. DR FREITAS, 191 - SACRAMENTA
66123-060 BELEM - PA
FONE: (91) 3204-7700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

060.107.497
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0510 4803 6800 0119 5500 1000 1074 9710 5501 0412

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170010978217 03/05/2017 06:43:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.280.674-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
03/05/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/05/2017

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE/FAX
(91) 3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
107497/1-1 03/06/2017 1.886,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.854,70	315,30	0,00	0,00	1.886,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	624,59	1.886,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1-DESTINAT.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
03

ESPÉCIE
CX 5

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	EX TIPI	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI
000826	PLACA BRAVA 4X2 2M SEPARADOR (7115)	7891124160611	39259090	000	5102	UN	15	2,14	32,10	32,10	5,46	17	11,00
000823	PLACA BRAVA 4X2 1/PRE CURTT CEGA (7106)	7891124160680	39259090	000	5405	UN	15	2,14	32,10	0,00	0,00	0	11,00
000827	SUPORTE DE PRESENCA 4X2 PAREDE EMBUTIDO P/ 20 MAIS GIRUS	7899107802758	85366990	000	5102	UN	70	24,00	480,00	480,00	81,60	17	164,54
000822	SOQUETE BRANCO RABBIT P/ LAMPADA LED BULB 9W BIVOLT INGEMAX RETO MIGNONE E27		85444200	000	5102	UN	30	0,72	21,60	21,60	3,67	17	7,40
000824	LAMPADA LED BULB 9W BIVOLT BELUM 6500K ENERGYLED	7898107403137	85393000	000	5102	UN	100	13,21	1.321,00	1.321,00	224,57	17	426,65

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03 17 HORA 09 30

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

04 05 17

06/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: DF 30 D CLI: 5923 ** PED. 197600 VENDEDOR: WAGNER PANTOJA (MARIA LUCIA CL7) ----ENTREGA O MESMO N/548 ENTRE: D.ROMUALDO COELHO E D.ROMUALDO DE SEIXAS ORDEM DE COMPRA N/875/2017-0 COMPRADOR: FELIPE MONTELLO TEL 3239 3800----
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: 0606/IMP: RECOLHIDO TRANSP. TRIB.: 0636/S. 2124-O. 5124-N. 5115-2117 e 2126-2118 Valor Aprox. dos Tributos R$ 624,59 (33,1%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Conferido: FELIPE RAFAEL MONTELLO

Fornecedor

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063631840123669250O
Data da Operação	31/5/2017 15:20
Código de Barras	00191.45861 20024.042333 00021.511175 9 71770000116520
Valor do pagamento	R$ 1.165,20 (Um Mil Cento e Sessenta e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	CRISTALFARMA NF.33914
Autenticação	636318408145442500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:42

PAGO
31/05/17

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
02/05/17	Alex Almoxarifado Centro Hospitalar JEAN BITAR INDSH

NF-e
Nº 000.033.914
SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.033.914
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR
LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132585616
CEP: 67030025

CHAVE DE ACESSO
1517 0205 0334 0800 0135 5500 1000 0330 1410 0533 9145

Consulta de autenticidade no portal 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	415170010891686 - 2017-05-02T13:05:13-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB	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		23.453.830-0015-75	02/05/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54	UMARIZAL	66.055-000	02/05/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132383800	PA	12:58:37

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001-01	02/06/2017	1.165,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
695,20	111,38	0,00	0,00	1.165,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.165,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0-Emitente				05.003.408-0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000033	LUVA DE PROC. C/ CREMINHO CX C/100UN LT.1700482 VAL.05/19	40151900	000	5405	CX	35,0000	33,2000	1162,00			0,00		0,00
00000031	ESPONJA-2% CLOREXIDINA 26ML (CLOREXIDINE) CX C/48UN LT.1700140 VAL.10/19	33059010	000	5102	UN	35,0000	1,1700	695,20	695,20	111,38	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02/05 HORA 16:00

Telma Conceição
ASSIST. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
04/05/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA EMITIDA DEVIDO AO PEDIDO Telma da Costa Dias, Telma CLIENTE RETIRA O PEDIDO: FORNECEDOR DE VENDAS TELEFONE: 3259-2800 Falar com Telma ou Dias Dias	02/05 17

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363184012366925O0
Data da Operação	31/5/2017 15:46
Código de Barras	00190.60110 22369.651157 00002.014314 1 71810000124900
Valor do pagamento	R$ 1.249,00 (Um Mil Duzentos e Quarenta e Nove Reais)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	CRISTALIA NF.1701737
Autenticação	6363184238865362S0

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:16

PAGO
31/05/17

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 170173
SÉRIE 10

Fl. 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0443 7346 7108 0181 5501 0001 7017 3712 0005 7936

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170211105906 05/04/2017 18:00:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
[illegible]

CNPJ
[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (IDSH) - [illegible]

CNPJ / CPF
23.181.531/0018-75

DATA DA EMISSÃO
05/04/2017

ENDEREÇO
R. CORREGO [illegible]

BAIRRO / DISTRITO
CAMARICAL

CEP
[illegible]

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/04/2017

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE / FAX
(91) [illegible]

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
[illegible]	05/06/2017	1.249,00						

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
1.249,00	87,43	0,00	0,00	1.249,00

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	1.249,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	1 - Destinatário				44.976.487/0091-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 297	CAMPINAS	SP	244107011119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	CAIXA(S)			5,700	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	CETOPROFENO 100mg IV Pó Liof Sol (FA) - Lo 2415 - Trib apos RT 14,00 Tradicional - Cristália Forte: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	NOVARUTI 0,9% Liq Sol Inj - Cx 30 Fa 50 Sach. - Lo F086 - Trib apos RS 70,44 Cristália Forte: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	DIDRIMIX 5mg/mL Sol. Inj. - Ubrap. X 2mL - (Cx) - Lo FQ9 - Trib apos RT 11,84 Cristália Forte: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	DORFREX 5mg/mL Sol. Inj. - Ubrap. X 2mL - (Cx) - Lo FQ9 - Trib apos RT 12,44 Cristália Forte: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PANERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - Ubrap. X 2 mL - Lo NEG - Trib apos RS 8,07 Cristália Forte: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2516-2	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: [illegible] - Emp: 17108 - Prod. Lote Negativo: sol 60 Prod. Lote Positivo: [illegible] - NR: [illegible] - "ISENTO" [illegible] - LEI NR. [illegible] - Trib apos RS [illegible] - Cristália Forte: [illegible] - [illegible] - [illegible] -

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:47
Código de Barras	00190.60110 22369.751155 00002.014314 2 71810000028860
Valor do pagamento	R$ 288,60 (Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	CRISTALIA NF.1701738
Autenticação	6363184241B3411250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363183973073175O0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:13

PAGO
31/05/17

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1701738

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 0444 7346 7100 0151 5501 0001 7017 3810 6851 6487

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.107 - VENDA DE PRODUÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible] 05/04/2017 18:06:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO
[illegible]

CNPJ
[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL E HUMANO [illegible]	[illegible]	05/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	05/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	[illegible]	PA	ISENTO	18:06:10

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
[illegible]	[illegible]	288,00						

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
288,00	34,20	0,00	0,00	288,00

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	288,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
[illegible]	0 - Emitente				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. [illegible]	CAMPINAS	SP	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
[illegible]	CAIXAS			2,880	2,675

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2562	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

11 04 17 ✓

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000S399246600063631840123669250O
Data da Operação	31/5/2017 15:47
Código de Barras	00190.60110 22134.451156 00002.014314 1 71810000048000
Valor do pagamento	R$ 480,00 (Quatrocentos e Oitenta Reais)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	CRISTALIA NF.1701948
Autenticação	6363184245054250O

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6505

Sessão: 6363184415980987S0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:16

PAGO
31/05/17

CRISTÁLIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1761943
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 0441 7346 7100 0151 5501 0001 7619 4815 9269 8375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.102 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170218512628 06/04/2017 14:09:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
376007750.117

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
[illegible]

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (IRSH - 34028495-30)

CNPJ / CPF
23.452.850/0015-73

DATA DA EMISSÃO
06/04/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO FIMENTEL 343

BAIRRO/ DISTRITO
UMARIZAL

CEP
68455-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
06/04/2017

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE/ FAX
(91)3172-2150

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
14:09:46

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1761943/001	06/06/2017	480,00						

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
480,00	32,89	0,00	0,00	480,00

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	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. INTERESTADOS	0 - Emitente				50.576.687/0003-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244/0670119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA(S)			0,840	0,340

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	DYMOSE Hospital Inf Inj - Frasco 30 [illegible] - (411) - 11x30D Lote: 20221007 - Qtd: 6,0000	2924.29.32	000	6107	un	6,0000	80,0000	480,00	480,00	32,89	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2761-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 24028495-59 - Res: 17108 - Prod: Data Prevista: 06/04 - NF: 1761943 - ID: 6675614 - VENCTO PREVISTO: 12/1NA 10:17:07 - ENVIE: GEPOS - Banco Itau 341 (341) AG. 0959 - CT. 09910-9 - CODIGO: - OB. CNPJ: 0[illegible] NOTIFICAÇÃO OU INDEB. 000000 - Banco do Brasil S.A (001)1042 C/C 15862-X (4102 [illegible]) 0[illegible] - 001 Valor ICMS Partilha UF Destino: 32,89 | Valor ICMS FundoPobreza UF Remetente: 32,89

J1 04 17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000053992466000636318401238692500
Data da Operação	31/5/2017 15:48
Código de Barras	00190.60110 22136.751157 00002.014314 5 71810000245000
Valor do pagamento	R$ 2.450,00 (Dois Mil Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	CRISTALIA NF.1702145
Autenticação	636318424865286250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318397307317500 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:13

PAGO
31/05/17

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA — D. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1702145
SÉRIE 10

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 26356 - 34120372-400

CNPJ/CPF
23.853.830/0016-78

DATA DA EMISSÃO
06/04/2017

ENDEREÇO
R CONDE JERONIMO PIMENTEL 503

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/04/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
14:20:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1702145/001	06/06/2017	2.450,00						

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
2.450,00	171,50	0,00	0,00	2.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DE DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANÇOS ATRANE AGRED LTDA	0 - Emitente				01.975.347/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CASSINAB	SP	244930705119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXAS			10,940	10,540

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
412954	GEMCITABINA 200MG Hosp Pr Liof Inj 2 Fa + 10 amp Ad X10ml + Lia NEO + Emb Apl ou Rs 1013/4 Federal Form IRPF Where is Love 17611784 - Qtd: 2.00.00	1004.90.00	202	6107	CX	20,000	122,5000	2.450,00	2.450,00	171,50	0,00	7,00	0,00

11 04 17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
239-7	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dad. 34120372-03 - Rec: 17108 -Prod: Lista Negativa 2 00 00 - NF: 278403 - ID: 0017020 - CREDITO PRESUMIDO - 131.50; Dad. 34120372-03 - Rec: 17108 -Prod: Lista Negativa 2 00 00 - NF: 278403 - ID: 0017020 - CREDITO PRESUMIDO - 131.50; 0147-07 - This agrees 2.5. 12(A) Federal Form IRPF 07a-01-1 - INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A CNPJ/MF 60.701.190/0001-04 Agência 0161 Conta Corrente 00000-6 Favorecido: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA; 0000172840 CODIDENT: NR. CTRL DESCONTINUACAO DO INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A 0001-AG 3565-1 C/C 0000172840 CODIDENT: 0001564 QU | Valor ICMS Partilha UF Destino: 147,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 24,50

Luiz Amorim
Sócio Administrador
Hospital José Bitar

01	PROPOFOL 20 ML - AMPOLA	3004	-	Injetável - Emul. EV - 200 - X 20 Ml...	30	Produtos Químicos e Farmacêuticos (200)	108	-	30 4,0000	30 Ampola	R$ 369,0000	Previsão 04/04/2017 11:41

1 de 2

11/04/2017 [illegible]

DISPARA

DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVIÇO LTDA - EPP
PASSAGEM P-1 (CJ OLEBA 1), 10
MARAMBAIA
BELEM - PA - CEP 66623-250
TELEFONE: (91) 3038-4919
EMAIL: almoxarifado.dispara@epp@gmail.com

DANFE

Consulta de recepção de ao portal nacional da NF-e
[illegible]

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

415170010983817 03/05/2017 09:20:53

154525545		20.442.745.0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	03/05/2017
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	03/05/2017
BELEM	32393800	PA		09:16

FATURA/DUPLICATAS

Número	Número
Vencimento 03/05/2017	Vencimento 16/06/2017
Valor 1.650,00	Valor 1.650,00

CALCULO DO IMPOSTO

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

Totais: 821,04 (24,88%) | Tributos Federais: 260,04 (7,88%) | Tributos Estaduais: 561,00 (17,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: H4T2P7

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

	0 - EMITENTE				
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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

DADOS ADICIONAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL // FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO. // PEDIDO 44742310.1	

HJB - LANÇADO
03 05 17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03 HORA 1051
Telma Conceição

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
MOBILIA JEAN LIT
04/05/17

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ00000539924660006363184012366925OO
Data da Operação	31/05/2017 15:26
Código de Barras	34191.57700 67331.376318 41917.080008 1 71770000165000
Valor do pagamento	R$ 1.650,00 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	DISPARA HOSPITALAR NF.576 PARC. 1/2
Autenticação	636318411791692500

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:35
Código de Barras	23791.39906 90000.000498 32002.179300 1 71780000061200
Valor do pagamento	R$ 612,00 (Seiscentos e Doze Reais)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	EQUINOCIO NF.5152
Autenticação	636318417077161250

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:23

PAGO 31/05/17

...NOCIO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

...MENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
...5.17	Alan Andrade Aux. Almoxarifado Centro Hospital JEAN BITAR INDSH	10 45 H25

NF-e
Nº 000.005.152
SÉRIE: 2

EQUINOCIO HOSPITALAR LTDA

EQUINÓCIO Hospitalar Ltda.

ESTRADA DO TAPANÃ, 590
Bairro: TAPANÃ (ICOARACI)
BELEM - PA - 66825-010
Fone: (91)3244-0981 Fax: (91)3083-4616
filialbelem@equinociohospitalar.com.br

Alv. Sanit. 3332/12 Aut. Esp. 4.12916.1
Aut. Fazen. 1004957 Lic. Fone 1073374

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
Nº 000.005.152
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1017 0507 2291 8000 0309 5500 2000 0051 5210 6108 0822

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
415170010982926 - 03/05/2017 09:13:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.300.678-1		07.329.169/0003-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	00/0922	23.453.830/0015-75	03/05/2017 09:12

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 343	UMARIZAL	66.055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(91) 32393938	PA		

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	005152-1/1														
VENCIMENTO	02/06/2017														
VALOR	612,00														

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	612,00

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	612,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO - EQUINÓCIO	0 - Emissão			PA	07.329.169/0003-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA PEREBEBUL 840	BELEM	PA	15.300.678-1

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	FMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	NUTRI ENTERAL 1,5 KCAL S/A SAUNILHA - NUTRIMED LT. 17001 Val 01/02/2018 Obj. 72		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	72,000	8,5000	612,00		0,00	0,00		0	

HJB - LANÇADO
PRODUTOS 02 06 17
CONTABILIDADE / /

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.06.17 HORA 11:00 Hrs

Telma Conceição
RESPONSABILIDADE
HOSPITAL JEAN BITAR
04/06/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento | Vencimento: 02/06/2017

Beneficiário: EQUINOCIO HOSPITALAR LTDA
Endereço: ESTRADA DO TAPANÃ 190 - TAPANÃ (ICOARACI)
66820010 - BELEM - PA
CNPJ: 07.329.169/0003-09
Agência/Código Beneficiário: 1389-4/21793-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
03/05/2017	005152-1/1	DM	N	03/05/2017	09 / 00000004932-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			612,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,02
Multa de R$ 12,24 após vencimento.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 BELEM - PA CNPJ: 23.453.830/0015-75

Pagador/Beneficiário | Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Este Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Bradesco | 237-2 | 23791.39906 90000.000498 32002.179300 1 71780000061200

Local de Pagamento | Vencimento: 02/06/2017

Beneficiário: EQUINOCIO HOSPITALAR LTDA
Endereço: ESTRADA DO TAPANÃ 190 - TAPANÃ (ICOARACI)
CNPJ: 07.329.169/0003-09
Agência/Código Beneficiário: 1389-4/21793-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
03/05/2017	005152-1/1	DM	N	03/05/2017	09 / 00000004932-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			612,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,02
Multa de R$ 12,24 após vencimento.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 BELEM - PA CNPJ: 23.453.830/0015-75

Pagador/Beneficiário | Código de Baixa

Autenticação Mecânica | Ficha de Compensação

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 04/05/2017 12:47

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELÉM, PA CEP: 66055-000

Relação de Itens (Confirmação)
Pedido de Cotação : 44955792
NUTRIENTERAL 1.5 , NOVASOURCE GC S/FIBRA
Frete Próprio

Observações: ---

Tipo de Cotação: Cotação Normal
ID Fornecedor: 174822
Fornecedor : Equinócio Hospitalar Ltda
Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Equinócio Hospitalar Ltda BELÉM - PA Paga Gonçalves de Moraes - (HC) (244-0981) [illegible] Mais informações	R$ 500,0000	3 dias após confirmação	17/05/2017	30 dd	CIF	nul

Observações

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
2	NUTRIENTERAL 1.5 - 200ML	2336	-	NUTRI ENTERAL 1.5 200ML S/A BAUNILHA - NUTRIMED - NUTRIMED	200ML	Equinócio Hospitalar Ltda	PORTAMOS APENAS 72 UNIDADES EM ESTOQUE	-	R$ 8,5000	72 Frasco	R$ 612,0000	Rodrigo Prolech 15/04/2017 16:22
	Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 1											
									Total Geral:	72,0	R$ 612,0000	

[illegible]

[illegible]

BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 867 / 2017 - 0

HOSPITAL	FORNECEDOR
Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR	Razão Social: 81 - EQUINOCIO HOSPITALAR LTDA
Telefone: (091) 32393800	Telefone: (091) 30834816 Contato: THIAGO
Fax:	Fax: (091) 30834819 Celular:
CNPJ: 23.453.830/0015-75	CNPJ: 07.329.159/0003-09
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL	Endereço: TV PEREBEBUI ,840 PEDREIRA
Cidade: BELEM	Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000	CEP: 66.053-772 UF: PA
UF: PA	E-mail: filialbelem@equinociohospitalar.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**

CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL

Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ

Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 28/04/2017

Data Pedido: 28/04/2017

Prazo de Entrega: 0 dias 28/04/2017 Sexta-feira

Pagamento:

Frete Tipo: CIF

Transportadora:

Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 612,00

OBSERVAÇÕES

BIONEXO 44956792

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	28/05/2017	Domingo	100,00	612,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2336	NUTRIENTERAL 1,5 - 200ML	FR 1,0000	72,0000	8,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	612,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	612,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.

b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.

c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.

d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação, ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.

O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.

e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento e o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.

f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.

g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.

h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

[illegible] [illegible]

[illegible] [illegible]

[illegible]

BITAR

Boleto de Nota Fiscal

03/05/2017 13:58

61 EQUINOCIO HOSPITALAR LTDA

Entrega HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
152 / 2	Normal	03/05/2017 11:00	03/05/2017 00:00	03/05/2017 13:58	0,00	612,00

Cód. Produto	U.A.	Estoc.	Est.	Sim	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
2335 NUTRIENTERAL 2.5 - 200ML	FR	Sim	4		1 - 2017/867 - 0	72	9,50	0,00	612,00

Total de Produtos:
1

Valor Grupo de Estocagem 4: 612,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	612,00	03/06/2017

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:42
Código de Barras	00190.00009 02904.563000 00000.363176 9 71800000070833
Valor do pagamento	R$ 708,33 (Setecentos e Oito Reais e Trinta e Três Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF.3507
Autenticação	6363184211365362S0

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363184415980987S0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:19

PAGO
31/05/17

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 000.003.507
SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Travessa Nove de Janeiro, 42
Umarizal
CEP 66060-370
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.507
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1517 0410 4681 6200 0102 5500 1000 0035 0710 0008 4400

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170008469228 04/04/2017 17:28:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda Estadual		10.468.162/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
152796614		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	04/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000	05/04/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:00

FATURA

1 05/05/17 708,34 | 2 20/05/17 708,33 | 3 04/06/17 708,33 |

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
725,00	123,25	0,00	0,00	2.125,00

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	2.125,00

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
8	CAIXAS			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
560	FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR ON CALL PLUS(CX 50)	38220090	000	5102	UND	1250	0,58	725,00	0,00	725,00	123,25	0,00	17,00	0,00
Lote: 393529 - Val.: 26/05/2018														
406	COMPRESSA GAZE ESTERIL 13F 7,5CMX7,5CM C/13UND	30059090	060	5102	PCT	3900	0,40	1.400,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 012GE - Fab.: 31/01/2017 - Val.: 31/01/2022														

HJB - LANÇADO
LANÇADO 06/04/17
CONTABILIDADE ___/___/___( )

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
05/04/17

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
30/04/17

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

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJO000053992466000836318401236692500
Data da Operação	31/05/2017 15:32
Código de Barras	00190.00009 02904.563000 00000.399170 8 71780000070000
Valor do pagamento	R$ 700,00 (Setecentos Reais)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	FARMACEUTICA NF.3550 PARC. 2/3
Autenticação	636318415329661250

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME	NF-e Nº 000.003.550 SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Travessa Nova de Janeiro, 42
Umarizal
CEP 66060-170
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.550
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1517 0410 4681 6200 0102 5500 1000 0035 5010 0008 5327

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
415170009643197 18/04/2017 10:01:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL		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	18/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000	18/04/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		10:01

FATURA

1 18/05/17 700,00 ; 2 02/06/17 700,00 ; 3 17/06/17 700,00

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
2.100,00	357,00	0,00	0,00	2.100,00

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	2.100,00

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
1	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NÍMERO	CÓD.	CNPJ	CNPJ	CNPJ	CNPJ	CNPJ	CNPJ	CNPJ	CNPJ	CNPJ	CNPJ	CNPJ	CNPJ
02	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Lote: [illegible] - Val: [illegible]

B-LANE
18.04.17

Telma Conceição
[illegible]
24/04/17

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MAIO
PARTE 8 / 8

2017



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 31/05/2017

2017

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:19
Código de Barras	00190.00009 02971.954009 00000.352179 5 71770000203050
Valor do pagamento	R$ 2.030,50 (Dois Mil Trinta Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	GO.MED NF.3286 PARC. 2/2
Autenticação	6363184076354425O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363184415980987S0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:42

PAGO
31.05.17

RECEBEMOS DE GO MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM.

NF-e
Nº. 3286 SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

GO MED HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GO MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA S/N S/S

Q 12 LT 18 CASA 2 Bairro: SETOR DOS AFONSOS

72915-288 Aparecida de Goiania - GO

Fone: (62)3963-1278

Fax: (62)3963-1322

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.286
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE PARA O FISCO

CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6108 VENDA DE MERCADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10552163-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 17.114.671/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. HOSP. JEAN RIT

CNPJ: 21.453.630/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 17/04/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: Belem

FONE/FAX: (09)3239-5800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA/PROTOCOLO: 17/04/2017 - 2030,50 17/04/2017 - 2030,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.384,03

VALOR DO ICMS: 406,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00

VALOR DO ICMS ST: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.861,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR IPI: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 4.861,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMEND

FRETE POR CONTA: 1

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ: 05.997.723/0135-20

ENDEREÇO: RUA FELIPE CAMARAO S/N

MUNICÍPIO: GOIANIA

UF: GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10473078-9

QUANTIDADE: 3

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 15,0000

PESO LÍQUIDO: 15,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1301	CEFOPERAZONA 1G CEFTRIAXONA 1G - FAB.	3004.20.79	060	6108	UN	1,0000	1.287,00	1.287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	CEFOPERAZONA SODICA + SULBACTAM SODICO 1G+1G (CEFTRIAXONA) - FAB.	3004.20.79	060	6108	UN	1,0000	1.287,00	1.287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1303	CEFTRIAXONA SODICA + CEFOPERAZONA SODICA 1G+1G (CEFTRIAXONA) - FAB.	3004.20.79	060	6108	UN	1,0000	1.287,00	1.287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/05 HORA 09:00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN RITAR
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO BIONEXO ID: #4810948/ REDUCAO BC DO ICMS CONFORME CONF. VEL ART. 8 ANEXO IX ARTIGO 85A DO RCTE/ / Base de Calculo ICMS destino: R$ 406,09/ ICMS Destino: R$ 121,83 (30% em 2017) / ICMS Origem: R$ 67,60 (40% em 2017) /

RESERVADO AO FISCO

CÓPIA

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063631840123669250O
Data da Operação	31/5/2017 15:44
Código de Barras	00190.00009 02971.954009 00000.459172 6 71810000195250
Valor do pagamento	R$ 1.952,50 (Um Mil Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	GO.MED NF.3348 PARC. 2/2
Autenticação	635318422611223750

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363184415980987S0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:18

PAGO
31/05/17

RECEBEMOS DE GO MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 25/04/2017 DESTINATÁRIO: INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. HOSP. JEAN BIT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E Total NF: 3.905,00

NF-e
Nº: 3348 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

GO MED HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GO MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA S/N, S/N
Q. 123 LT. 10 CASA 2 Bairro: SETOR DOS AFONSOS
75915-260 Aparecida de Goiania - GO
Fone: (19)3302-1178
Fax: (62)4663-1932

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 3.348
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
52170417114462106010055001000033481010021493

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
152170912725943 - 25/04/2017 16:02:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MERCADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105521639	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 17.114.621/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. HOSP. JEAN BIT			21.453.830/0015-75	25/04/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO: Belem	FONE / FAX: (091)3223-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS
25/05/2017 - 1952,50 | 05/06/2017 - 1952,50

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
3.394,90	339,79	0,00	0,00	3.905,00

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	3.905,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMEND	0				95.591.723/0135-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FELIPE CAMARAO S/N	GOIANIA	GO	10434078-9

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,0000	5,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. / ACRÉSC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS / Outras	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	MEDICAMENTOS (G) (CONTROLADO PELA PMC 20,52%) Lote: 71/050828 - 05/2019 Qtde: 20,00 PMC: 260,00	500 ICMS	CX	20,0000	[illegible]	0,0000 0,0000%	2.600,00	2.340,00	234,00 0,00	0,00	12,00	0,00
[illegible]	ONDANSETRONA SOLUCAO INJETAVEL 2MG/ML 4ML C/5 (G) (CONTROLADO PELA PMC 20,52%) CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Lote: 16/2415 - 10/2017 Qtde: 3,00 Lote: 16/2415 - 10/2017 Qtde: 8,00 PMC: 70,00	500 ICMS	CX	11,0000	[illegible]	0,0000 0,0000%	122,50	122,50	12,25 0,00	0,00	4,00	0,00
[illegible]	ONDANSETRONA SOLUCAO INJETAVEL 4MG/2ML C/5 (G) (CONTROLADO PELA PMC 20,52%) CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Lote: 16/2415 - 10/2017 Qtde: 5,00 PMC: 110,00	500 ICMS	CX	5,0000	[illegible]	0,0000 0,0000%	122,50	122,50	12,25 0,00	0,00	4,00	0,00

Linikuer Ganoso
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05-05 HORA 8:15

Telma Conceição
SETOR DE COMPRAS
HOSPITAL JEAN BITAR
05/05/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO ID: 4398034/ REDUCAO BC DO ICMS CONFORME (INC VIII, ART 8 ANEXO IX DO RICMS/GO) - Base de Cálculo ICMS destino: R$ 3803,00 ICMS Destino R$ 137,27 (66% em 2017) / ICMS Origem: R$ 94,94 (46% em 2017)	05 05 17

DUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636318401236692500
Data de Operação	31/5/2017 15:34
Código de Barras	03399.65089 01400.000004 41697.501017 5 71790000033060
Valor do pagamento	R$ 330,60 (Trezentos e Trinta Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	IMPPORTADORA OPLIMA NF.459080
Autenticação	636318416344505000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363184415980987S0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:26

PAGO
31/05/17

DANFE

Nº 000459060
SERIE 001

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	41517001100[illegible]
150017825	04.848.481/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

0172068-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.836/0015-75	03/05/2017
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543	UMARIZAL	66.055-000	
SELEM	2239-3800	PA	ISENTO	11:22:41

CALCULO DO IMPOSTO

22,50	3,84	0,00	0,00	330,50
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

					0
				0,000	0,000

TÍTULOS

0459060-01 03/06/2017 330,50					

DADOS DO PRODUTO

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/05 HORA 11:00

10 05 17 ✓

10/05/17

CALCULO DO ISSQN

00150.012.637-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:36
Código de Barras	00191.13273 78188.933994 00050.000173 2 71780000211640
Valor do pagamento	R$ 2.116,40 (Dois Mil Cento e Dezesseis Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	IRMÃOS TEIXEIRA (TUDO CASA) NF. 46633
Autenticação	636318417790130000

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:22

PAGO
31/05/17

Identificação do emitente

IRMAOS TEIXEIRA LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº. 000.018.653
SÉRIE 51
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1517 0503 9767 1800 0179 5503 1000 0466 3519 0866 8553

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

DESTINATÁRIO

DATA DE EMISSÃO 03/05/2017

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/MAI/2017

CNPJ 27.137.327/0001-73

BAIRRO/DISTRITO CENTRAL

CEP 57020-010

TELEFONE

UF AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.115,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 2.115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 1-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	20,000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3,000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/05 HORA 10:00 AM

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

SUB-LANÇADO
03 05 17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 4217/2016/01

RUA PADRE CICERO PINENTEL N 545 HOSPITAL JEAN BITAR

BAIRRO CENTRO MUNICIPIO MACEIO

AUT COMP EMPENHO DE COMPRA N 076/2016

Valor aprox. dos tributos R$ 0,00 (0,00%) Fonte IBPT

Observação Venda CCTI Vendedor 01-ALAN CHAEL

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063631840123609250O
Data da Operação	31/5/2017 15:49
Código de Barras	00191.13273 78205.333996 00050.000173 1 71810000099659
Valor do pagamento	R$ 996,59 (Novecentos e Noventa e Seis Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	IRMÃOS TEIXEIRA (TUDO CASA) NF.46662
Autenticação	636318425660755000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318397307317500 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:11

PAGO
31/05/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363184012366925OO
Data da Operação	31/5/2017 15:49
Código de Barras	34191.09008 12317.351646 30412.450006 5 71810000468843
Valor do pagamento	R$ 4.688,43 (Quatro Mil Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	MERCURIO NF.60120
Autenticação	6363184252762237SO

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318397307317500 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:12

PAGO
31.05.17

IRMAOS TEIXEIRA LTDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1517 0504 9767 1800 0179 5503 1000 0466 6210 0441 1930

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/05 HORA 15:30

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Hemtro Hospital JEAN BITAR
INDSH

05 05 17

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Alex 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 000.060.120
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0511 8317 8500 0150 5501 0000 0601 2010 9172 5056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415170012326813 16/05/2017 12:59:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007962		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	16/05/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	16/05/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		13:04:07

FATURA/DUPLICATA
30120-1 05/06/17 R$ 4.688,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
515,16	87,57	0,00	0,00	4.688,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.688,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JM TRANSPORTES	0-Emitente		QEC3790	PA	24.272.150/0001-12
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA MAURITI	BELEM			PA	155165925

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	455,657	437,660

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOT...	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11	COXAO DURO RESF | 4 CX	02013000	040	5101	KG	82,62	14,00	1.156,68	0,00	0,00	0,00	0	0
1153	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 | 4 PC	02102000	060	5405	KG	20,00	16,37	327,40	0,00	0,00	0,00	0	0
1283	FILET DE PEITO IND M FRANGO 18.0 | 5 CX	02071400	060	5405	KG	90,00	8,54	768,60	0,00	0,00	0,00	0	0
1427	LINGUICA CALABRESA DALIA 2.5 | 8 PC	16010000	060	5405	KG	20,00	9,42	188,40	0,00	0,00	0,00	0	0
1432	PATINHO RESF | 5 CX	02013000	040	5101	KG	117,04	14,80	1.732,19	0,00	0,00	0,00	0	0
11270	COXA S/ COXA IND AVE NOVA 18.0 | 6 CX	02071400	000	5101	KG	108,00	4,77	515,16	515,16	87,57	0,00	17	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16-05-17 HORA 17:00hs
Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INCISH

Telma Conc.
SETOR ALMOXARIFADO
17/05/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 48020 SIF 4554 16/05/2017 12:20
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 172760 MISTA Pedido: 1738797 Cliente: 9744 Motorista: PAULO ROBERTO PEREIRA DA SILVA Usuario: Rodrigo.Ribeiro

RESERVADO AO FISCO

18 05 17 Fabia

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/05/2017,Valor Total: R$4.688,43, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.060.120
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363184012366925O0
Data da Operação	31/5/2017 15:42
Código de Barras	23793.35108 90100.003749 52000.847104 8 71800000059500
Valor do pagamento	R$ 595,00 (Quinhentos e Noventa e Cinco Reais)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	META DISTRIBUIDORA NF.2092 PARC.2/2
Autenticação	636318421475442500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363184415980987S0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:19

PAGO
31/05/17

NF-e
000.002.092
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

RECEBEMOS DE (META DISTRIBUIDORA DE MEDICAM) PRODUTO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

TOTAL NF-e: 1.190,00

Identificação do emitente

META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA
SIA TR 4 LT 1180, 1190, 1200 3
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA/DF
FONE: (61)3967-1331
FAX.: ( ) -
CEP.: 71.200-043
meta@metafarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-SAÍDA
2-ENTRADA [1]
Nº 000.002.092
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5317 0415 7977 5900 0203 5500 1000 0020 9216 2021 1193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108-VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170012024190 05/04/2017 17:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL SUBS.TRIBUTARIA	CNPJ
07760435002 12		15.797.759/0002-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	05/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543	UMARIZAL	66.055-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

002092/1 05/06/2017 595,00 | 002092/2 04/06/2017 595,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	B.CALC.ICMS SUBST.	VR. ICMS SUBST.	VR.APROX.TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
1.190,00	142,80	0,00	0,00	142,80	1.190,00
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	1.190,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SSB - DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME	0-Emitente		-		08.944.556/0002-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Nº SAO FRANCISCO QD 28 LT 193 Nº 1857 SANTA GENOVEVA	GOIANIA			GO	106120530

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VENCTO	%REDC. D1	%REDC. D2	%REDC. D3	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNITÁR.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC SUBST. TRIBUT.	V.SUBST. TRIBUT.	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IVA	ALIQ. IPI
113264	LIDOCAINA 4%SEM VAS 10-BOCA 20CAC. 1618044		11/17	0	33,96	0	30049079	500	6108	UN	1	1.190,0000	1.190,00	1.190,00	142,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO.: 001235 COND.: 30/60 DIAS PORT.: 237-BRADESCO
REP....: 0048-HEDER/MARIO FONE: (0) -
CLIENTE: 004771-HOSPITAL JEAN BITAR
VALOR F.C.P.: 950.00 VALOR ICMS ORIGEM: R$23.80 VALOR ICMS DESTINO: R$38.70
OBS.: ID 44423182
DEVOLUÇÃO TOTAL OU PARCIAL NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: FARMACIA
HOSPITAL JEAN BITAR
10/04/17

3-LANCADO
07/04/17 ✓
DATA ___/___/___

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.836/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063631840123669250O
Data da Operação	31/5/2017 15:34
Código de Barras	00191.62007 59719.238608 00108.141177 1 71780000033940
Valor do pagamento	R$ 339,40 (Trezentos e Trinta e Nove Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	M.M. LOBATO NF.94559
Autenticação	636318416673723750

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:24

PAGO
31/05/17

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.094.559
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

[illegible] COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, KM 23, 1331
ICOARACY
BELEM
PA
TELEFAX: 09132011000
CEP: 66811900

[illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA TERRITORIO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15113051S

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ
07.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (004463)	23.453.830/0015-75	03/05/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 545	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.050-000
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX	UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA: 11:16:25

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
[illegible]	[illegible]	339,40

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	339,40

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	339,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M M L COMERCIO COM. E REPRESENTACOES LTDA	0-Emitente		NSB1133	PA	05.109.384/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD AUGUSTO MONTENEGRO 1331 KM-23	BELEM	PA	15113051S

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			9,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centre Hospitalier JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/05 HORA 12:30

Reclamações
até [illegible] horas
após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	03 05 17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ0000053992466000636318427959817500
Data da Operação	31/5/2017 15:55
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	3109
Conta	1631527
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.100,00 (Dois Mil Cem Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	PNS SEABRA NF. 2317
Autenticação	6363184288621612S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318397307317500 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:09

PAGO
31/05/17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PNS SEABRA
TRVESSA MAURITI 00620, 620-B
TELEGRAFO SEM FIO - 66083-000
BELEM - PA
FONE: (91)3031-6022

passeabra@ig.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.002.317
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0504 1800 5800 0115 5500 1000 0023 1710 0002 3170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170011472586 08/05/2017 11:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152151010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.180.058/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN,SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
08/05/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA
08/05/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

ESTADO
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	766.08(36.48%)	2.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIG	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	COPO DESCARTAVEL 300ML PCT C/100	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PC	[illegible]	4,20	2.100,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Linikuer Cardoso
Serv. Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/05 HORA 15:49

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME ARTIGO 3 DA LEI 123/2006
PEDIDO 4934/2017
DEPÓSITO AG. 3194-7 C/C 161.152-1

RESERVADO AO FISCO

16 05 17 FG

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/05/2017 11:26:00

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:25
Código de Barras	23793.50503 20000.000065 76000.025304 3 71770000067600
Valor do pagamento	R$ 676,00 (Seiscentos e Setenta e Seis Reais)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	PROMEDICAL NF.46558
Autenticação	636318411242317500

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:41

PAGO
31/05/17

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000046558 SÉRIE 1

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74
Complemento: E 76
MORRO DA GLORIA Cep:36035-125
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 3233136900

ProMedical

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000046558
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3117 0510 8297 7900 0106 5500 1000 0465 5810 0669 9755

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	131172549108398 12/05/2017 10:03:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0011740950097		10.829.779/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			20.453.830/0015-75		12/05/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL		66055-000	15/05/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132193800	PA			09:56:00

FATURA

1 000046558 12/06/2017 676,00								

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
676,00	47,32	0,00	0,00	676,00

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	676,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS - SEDEX	0-EMITENTE				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	JUIZ DE FORA	MG	ISENTO		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	FD			1,200	0,920

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1513	URETEST KIT 50 TST - EPPENDORF - RENYLAB-P 1704210	38220019	000	6108	UN	5,00	84,5000	422,50	422,50	29,58	0,00	7,00%	0,00%
1513	URETEST KIT 50 TST - EPPENDORF - RENYLAB-P 1704183	38220019	000	6108	UN	3,00	84,5000	253,50	253,50	17,74	0,00	7,00%	0,00%

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
17/05/17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.05 HORA 17:30
Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
10690005			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131172549108398 END.ENTREGA:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BEL END.ENTREGA:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEND.ENTREGA:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 , UMARIZAL , BELEM , PA , 66055000 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 216,93 (32,09%) 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$ 40,56. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 27,04.	18 05 17 Fabiola

1137

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:39
Código de Barras	03399.76151 76000.000018 58116.301019 1 71790000008000
Valor do pagamento	R$ 80,00 (Oitenta Reais)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	SAPRA NF.140060
Autenticação	636318419805755000

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598096750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:21

PAGO
31/05/17

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:46
Código de Barras	10496.36119 70000.100019 09036.090687 5 71910000083422
Valor do pagamento	R$ 834,22 (Oitocentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	STEMAC NF.6342
Autenticação	636318423490598750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:17

PAGO
31/05/17

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da Nota
140060
Data e Hora de Emissão
02/05/2017 09:05:43
Código de Verificação
843439491

Código Verificação RPS	Série
140308	A

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	60.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400	Telefone.:	33622700
Município:	São Carlos	UF:	SP

001933

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº 543, UMARIZAL, CEP: 66065-000	Telefone:	
Município:	Belem	UF: PA E-mail:	financeiro.hjb@indsh.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 05/2017

Qtd.: 1 UN Vl. Unit.: R$ 16,00 Cod.: 20012 Vencimento: 03/06/2017 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2016-31/07/2017
PARC. 08/12 MAR/2017
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

010 11160

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Serviço não sujeito a retenção de contribuicao previdenciaria, em face do serviço nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 208/99.
Tributos aproximados: R$ 10,76 (13,45%) Federal e R$ 3,27 (4,09%) Municipal. Total de R$ 14,03.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 97.

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

80,00

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
80,00	80,00	2,00	1,60	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

02 05 17

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

Número da NFS-e 6342

Data e Hora da Emissão	02/05/2017 17:25:45	Competência	2/5/2017	Código de Verificação	328703614
Número do RPS	6404	Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	STEMAC SA GRUPOS GERADORES				
Nome Fantasia	STEMAC GERADORES				
CNPJ/CPF	92.753.268/0020-85	Inscrição Municipal	18657	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RODOVIA BR-316 ,SN - COQUEIRO CEP: 67015-220				
Complemento	KM 05 AL BR 05 BL 01 GALPAO	Telefone	(51)2131-3500	e-mail	fiscal@stemac.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	R CON JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(11)3672-5136	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico: Belem - Vencto: 15/06/2017 - Ref. 05/2017 - Pedido de compra: - Doc. 0040016977 | Trib aprox R$: 81,48 Federal e 49,45 Municipal

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	6,43	COFINS (R$)	29,67	IR (R$)		INSS (R$)	108,79	CSLL (R$)	9,89

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	989,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	989,00
(-) 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	154,78	0-Nenhum	Base de Cálculo	989,00
(-) 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$	834,22	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	49,45

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.





Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063631840123669250O
Data da Operação	31/5/2017 15:45
Código de Barras	24690.00117 12500.570507 02468.608704 8 71810000160197
Valor do pagamento	R$ 1.601,97 (Um Mil Seiscentos e Um Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	SUPERMED NF.464278 PARC.1/3
Autenticação	636318422975911250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363184415980987S0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:17

PAGO
31/05/17

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:31
Código de Barras	34191.09024 10027.152932 80684.630009 9 71980000100131
Valor do pagamento	R$ 1.001,31 (Um Mil Um Reais e Trinta e Um Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	TOTVS NF.1942087
Autenticação	636318414735598750

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6005

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:36

PAGO
31/05/17

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN [illegible]
INDSH

Nº 664278
SÉRIE 1

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

Av. Rio Preto, 55, Centro Velho - EMBU, MG, CEP 37900000, Fone (35) 3477-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 664278
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0911 9000 0000 0200 5500 1000 4642 7011 4000 7155

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
131172554273513 08/05/2017 08:44:37

DATA DA EMISSÃO
08/05/2017

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/05/2017

HORA DA SAÍDA
08:45:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ
[illegible]

DATA DE VENCIMENTO
[illegible]

HOSPITAL REGIONAL DO HOMEM INDÍGENA (HRDI)

ENDEREÇO
AVENIDA JERUSALMO PINHEIRO, S/N

BAIRRO / DISTRITO
[illegible]

MUNICÍPIO
[illegible]

UF
[illegible]

CEP
[illegible]

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/05/2017

HORA DA SAÍDA
08:45:00

FATURA / DUPLICATA
[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
[illegible]

VALOR DO ICMS
[illegible]

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
[illegible]

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.199,51

VALOR DO FRETE
9,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.839,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ATLAS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT
[illegible]

PLACA DO VEÍCULO
[illegible]

UF
[illegible]

CNPJ
60084820000915

ENDEREÇO
AV PREFEITO CLAYR GOMES DE OLIVEIRA, 7282, 7282

MUNICÍPIO
POJUCA ALEGRE

UF
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1805448200973

QUANTIDADE
14

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA
[illegible]

NÚMERO
[illegible]

PESO BRUTO
148,15

PESO LÍQUIDO
148,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	V. BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DIA [illegible] HORA [illegible]
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empenho Ordinário nº 97 de 2016
Valor do frete para UF de Destino: R$ 9,00
Valor do seguro para UF de Rumidouro: R$ 0,00
Pregão 15/163
Empenho Extraordinário para Qtd. Remetida nos termos do Inc. XVI do art. 237 do RICMS/10
Saída de Suprimentos (Transferência) 4560-0026 / 4560-0156
NOTA FISCAL ACEITA EM CONDIÇÕES TRIGONAIS DE VOLUCAO ATE 720 HORAS DA DATA DA ENTREGA. SEM PREVIA
EMPENHO ATIVO UNIDADE DEPARTAMENTO DE VITRINAS

RESERVADO AO FISCO

08 05 17 [illegible]

[illegible]

11/05/17

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363184012366925OO
Data da Operação	31/5/2017 15:30
Código de Barras	00190.00009 01042.837003 00013.898176 8 71780000033405
Valor do pagamento	R$ 334,05 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais e Cinco Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	E.R. TRINDADE (TRIMED) NF.14385
Autenticação	6363184143565362S0

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363184415980987S0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:36

PAGO
31/05/17

NFe Nº 000014385
Série 001

TRIMED

S. R. TRIMED EPP - TRIMED

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000014385
Série 001
Folha 1/1

Chave de Acesso
1517 0504 2927 4300 0185 5500 1000 0143 8515 7093 6007

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

Natureza da Operação: Venda à prazo

Protocolo de Autorização: 415170010997330 - 03/05/2017 - 10:43:10

Inscrição Estadual: 152165966

Inscrição Estadual do Substituto Tributário:

CNPJ: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

Data de Emissão: 03/05/2017

Endereço: Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543 -

Bairro/Distrito: Umarizal

CEP: 66055-000

Data Saída/Entrada: 03/05/2017

Município: Belem

Fone: 91 3238 0831

UF: PA

Inscrição Estadual:

Hora Saída/Entrada: 10:40:00

Fatura

Fatura/Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001443885-01	02/06/2017	334,05						

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	101,72	334,05

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Devoluções	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,05

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social: | Frete por Conta: 0 - Emitente | Código ANTT: | Placa do Veículo: | UF: | CNPJ/CPF:

Endereço: | Município: | UF: | Inscrição Estadual:

Quantidade: | Espécie: | Marca: | Numeração: | Peso Bruto: | Peso Líquido:

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unid.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
3972	Cal Sodada Abs. Granulado 4,5kg Absorvix LT3501HS VL0921	38089019	500	5102	UN	3,0000	111,3500	334,05	0,00	0,00	0,00	0,00		101,72

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 BIONEXO
4516/174
Trib Aprox: R$ 44,97 Fed - R$ 56,76 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT H4T2F7

Informações Adicionais do Fisco:

HJB - LANÇADO
03 05 17

Conceição
CONFERIDO
HJB - JEAN BITTAR
04/05/17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/05 HORA 17:00

Linilson Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITTAR
03.05.17
HR: 16:50

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1931788 Série UNE, emitido em 02/05/2017

28190523u53113791000122

Número da Nota: **01942087**

Data e Hora de Emissão: **03/05/2017 09:33:27**

Código de Verificação: **IIL4-JBFG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOTVS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS SA**

Endereço: **AV BRAZ LEME 01631 - JARDIM SAO BENTO - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: 814682/01 - Valor: 1.066,92 / PIS: 6.93/ COFINS: 32.01/ CSLL: 10.67/ IRRF: 16.00/ CLIENTE: TEENZQ/ 1o. VENC.: 22/06/2017/ ESSA NF NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DO ISSQN POR FORCA DO ARTIGO 3o. DA LC 116/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.066,92

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	16,00	10,67	32,01	6,93

Código do Serviço

02798 - 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	1.066,92	2,00%	21,33	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) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1931788 Série UNE, emitido em 02/05/2017; (4) O ISS referente a esta NFS-e foi recolhido em 09/06/2017.





Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ00000539924660006363184012366992500
Data da Operação	31/5/2017 15:38
Código de Barras	84620000008-7 39440072001-4 10285273450-2 05172170603-7
Valor do pagamento	R$ 839,44 (Oitocentos e Trinta e Nove Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Convênio	VIVO
Descrição	VIVO COMP. 05-2017
Autenticação	636318419157786250

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363184415980987S0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:45

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ00000539924660006363184012366925O0
Data da Operação	31/5/2017 15:38
Código de Barras	84670000001-7 79800072001-0 10285276771-8 05178170603-4
Valor do pagamento	R$ 179,80 (Cento e Setenta e Nove Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Convênio	VIVO
Descrição	VIVO INTERNET COMP. 05-2017
Autenticação	6363184188811380000

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363184415598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:45

PAGO
31/05/17

vivo

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Vencimento
03/06/2017

Total a Pagar - R$
539,44

Planos Anatel

O que está sendo cobrado	Quantidade de Planos/Pacotes	Quantidade de Telefones Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
NACIONAL SMARTGUO PMP 5GB 250	2	2	459,56
ASSINATURA MENSAL	2	2	20,90
SERVIÇO DIGITAL	1	1	0,00
PACOTE DIGITAL (OBRIGATÓ	1	1	11,25
Subtotal			501,81
Utilização Comum do Plano/Pacote	Franquia Plano/Pacote	Quantidade Mínima/Excedente	
FRANQUIA DE INTERNET MOVEL	10,00GB	1,72GB	0,00
FRANQUIA DE TORPEDO SMS	20 SMS	0	0,00
FRANQUIA DE VOZ LD TA	-	-	0,00
FRANQUIA DE VOZ OFFNET	500 min	-	0,00
FRANQUIA DE VOZ ONNET	-	-	0,00
SERVIÇO DIGITAL	-	1Unidade	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		1Min(R$)	22,14
No Brasil - Em Roaming			
Adicional de Ligações Realizadas		1S	0,00
Ligações de Longa Distância		1Min(R$)	20,39
Subtotal			254,39
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		01m(R$)	0,09
Internet - Terceiros MEMO		572,70 kB	0,00
Subtotal			0,09
Serviços de Terceiros Telefônica Data			
Serviços Ter. SMS e Loja de Serviços Vivo		1	11,96
Subtotal			11,96

Continuação do Demonstrativo de Serviços do Mesmo

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

* Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 2 à frente dos cabeçalhos dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55, passando ao formato (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em: www.vivo.com.br/dddplus

Agradecemos pagamento no vencimento desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês pro rata die (...).

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	03/06/2017	539,44

Cód. Cliente Administrativo 0285273450-2 | Nº da Conta 0285273450 | Mês Referência 05/2017

84560000000-7 | 39440072004-4 | 10285273450-2 | 05172170/0037 | Arrecadação Mucinex

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB20000053992466000636318401236692500
Data da Operação	31/5/2017 15:28
Código de Barras	23790.02609 97129.000002 21039.379108 4 71770000258173
Valor do pagamento	R$ 2.581,73 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Setenta e Três Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.3091
Autenticação	636318412937161250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:37

PAGO
31/05/17

N.º 3091 SÉRIE 50

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF PA
8009900 — CEP: 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 3091
SÉRIE 50 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0534 5979 5500 1323 5505 0000 0030 9116 6156 5829

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
415170011230945 04/05/2017 23:36:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 04/05/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04/05/2017

MUNICÍPIO: Belem
FONE/FAX: (59) 3239-3800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 23:34:02

FATURA

Duplicata: Nº 3091-1 Venc.: 01/06/2017 Valor: R$ 2.581,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.581,73	438,89	0,00	0,00	1.626,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
955,05	0,00	0,00	0,00	0,00	2.581,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Emitente		NLJ4829	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
1096	GRANEL	WM		1.446,720	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
60018250	Oxigenio Liquido Cambi Tanque	28044000	000	5104	M3	1096,0000	1,4843	1.626,68	2.581,73	0,00	0,00	438,89	0,00	17,00	0,00

04 05 17

CONTABILIDADE

Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL SEAMO
06/05/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 210 CR 28 DDI NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00FILIAL/FABRICA:RBA230 CHD.DOC:009/VT VEICULO:RDS-9761/UF:GM 0695/9605 0/0/0/0/0

Nível antes:41"
Nível Depois:120"
DESC DESCARREGAR:0,70"
Pressao antes:68
Pressao depois:88
MCT BISE FABPI SERVA 1458 Inicio: 4/05/17 8:34 Fim: 4/05/17 23:34 Cilindro: 0

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1152

vivo

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 349
UMARIZAL
66050-000 BELEM - PA

Vencimento
03/06/2017

Total a Pagar - R$
179,80

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
INTERNET MOVEL 1099 EMP 40	1	1	179,80
Subtotal			179,80
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Inclusa Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
FRANQUIA INTERNET	20,00 MB	2,27 GB	0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MBAS		2,38 MB	0,00
Subtotal			0,00
Outros Lançamentos	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R$ Plano/Pacote
Transporte/Promoções			-100,00
Parcelamento (Ex. Conta Anterior e Outros)			28,00
Subtotal			-100,00
TOTAL A PAGAR			179,80

24.05.17 Tabela

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/vivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.vivo.com.br/9digito

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos registros de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados, encargos de 2% e juros de 1% ao mês em outra fatura.

vivo

Nome da Conta	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	03/06/2017	179,80

Cód. Débito Automático 0285276771-0 | Nº da Conta 0285276771 | Mês Referência 05/2017

846700000017 | 798000720010 | 102852767718 | 051781706034 | Autenticação Mecânica

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363184012366925O0
Data da Operação	31/5/2017 15:18
Código de Barras	23790.02609 97128.000045 83039.379108 2 71770000007188
Valor do pagamento	R$ 71,88 (Setenta e Um Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.43851
Autenticação	636318406909192500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363184415980987S0 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:43

PAGO
31/05/17

NOTA FISCAL N.º 43851 SÉRIE 16

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind.s.Norte Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CSIT

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF: PA
8009000 — CEP: 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 43851
SÉRIE 16 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0534 5979 5500 1323 5501 6000 0438 5116 6175 1192

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
415170011245074 05/05/2017 08:56:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DATA DE EMISSÃO
04/05/2017

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/05/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .

FONE/FAX
(59) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
14:32:05

MUNICÍPIO
Belem

FATURA

Duplicata: N.º 43851-1 Venc.: 05/06/2017 Valor: R$ 71,88

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
71,88	12,22	0,00	0,00	65,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
6,48	0,00	0,00	0,00	0,00	71,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP	0 - Emitente		QDQ5815	PA	00.860.691/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA MARIA, 421	ANANINDEUA		PA	151864179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	WM		2.702,200	2.701,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
43154701	Dalgesio Mel Carga Vigesary	28044000	000	5103	UN	2,0100	21,7998	43,80	43,80	0,00	0,00	8,15	0,00	17,00	0,00
43057240	Dalgesio Mel Carg CB White16ld	28044000	000	5103	UN	1,0000	21,7998	21,80	21,80	0,00	0,00	4,07	0,00	17,00	0,00

26 05 17 K

31/05/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 180 CR 28 DIO NUM.PARC.: 1 ENTRADA: ADICIONAL FABRICA:RBU010 COD.DOC:SOVT VEICULO/ROTA/VIAGEM:512-5/12036398Mercadorias recebidas do estabelecimento A. G. CRUZ - ME, situado a Av. Gentil Bittencourt, 2685 W - Sao Bras - Belem - Para, Inscricao Estadual n. 15.2537011,CNPJ n. 05584402/0001-36, Regime Especial n. 153 de 01/01/2006. Item: 40057240 Lote: 10236171 19905 Cilindro: 020133279 Item: 40154301 Lote: 10236171519685 Cilindro: 008321176, 020143914

RESERVADO AO FISCO

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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 Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363184012396925OO
Data da Operação	31/5/2017 15:35
Código de Barras	23790.02509 97128.000003 49039.379109 4 71780000103092
Valor do pagamento	R$ 1.030,92 (Um Mil Trinta Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	31/05/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 104818
Autenticação	636318417419036250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636318441598098750 | Data: quarta-feira, 31 de maio de 2017 | Hora: 16:22

PAGO 31/05/17

NOTA FISCAL N.º 10481 SÉRIE 200

White Martins Gases Ind.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL. PINHEIRO
Belem
PA
(09) 8769-9000
CEP 66650-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 10481
SÉRIE 200 FL. 1/1

1517 0511 5979 5500 1323 5520 0000 1048 1816 6183 7023

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170011303311 05/05/2017 15:43:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1514450706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.597.956/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
23.453.030/0045-25

DATA DA EMISSÃO
05/05/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .

MUNICÍPIO
ICOARACI

FONE/FAX
66855-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/05/2017

BAIRRO/DISTRITO
Belem

FONE/FAX
(91) 3239-3800

UF
PA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:43:05

Duplicata: 5/10481/1 Venc:05/06/2017 Valor: R$ 110,85

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.030,92

VALOR DO ICMS
175,26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
841,56

VALOR DO FRETE
199,36

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.030,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
14

ESPÉCIE
Cilindros

MARCA
WM

NÚMERO

PESO BRUTO
950,796

PESO LÍQUIDO
110,850

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000550	OXIGENIO MEDICINAL 10M3 CONT.NAC.	28044000	500	5102	M3	52,000	19,86	1032,72	1032,72	175,56	0,00	17,00	0,00

05 05 17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202

RESERVADO AO FISCO

1157

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – MAIO/2017

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363054491040750O0
Data da Operação	16/05/2017 15:26
Código do Pagamento	2305
Competência	04/2017
Identificador	234538300-0157-5
Valor do INSS	R$ 57.348,99 (Cinquenta e Sete Mil Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Nove Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 57.348,99 (Cinquenta e Sete Mil Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição	INSS FOPAG COMP. 04/2017
Autenticação	636305451822668750

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
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.

Opefação realizada com sucesso.

Compravante de Pagamento de DAR Proto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363630544910407500O
Data da Operação	16/05/2017 15:27
Periodo de Apuração	30/04/20

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941289279363630544910407500O
Data da Operação	16/05/2017 15:27
Período de Apuração	30/04/2017
CNPJ	23.453.8

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ00000094129927936363054491040750O0
Data da Operação	16/05/2017 15:28
Período de Apuração	30/04/2017
CNPJ	23.453.83





Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ00000094129927936363054491040750O0
Data da Operação	16/05/2017 15:28
Período	

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1301 - SAO BRAS - Fone (91)
CGC 04.965.341/0001-90 Insc. Est. 150765988

FATURA AGRUPADA
36972

Aviso Importante:

Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo.
caso contrário fica impossível a baixa do mesmo.
Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HOSPITALAR	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086125 - 05/2017	2017 / 36972	05/2017	05/06/2017	21/06/2017	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	S	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2355563	CENTRO HOSPITALAR JEAN RIVAS	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - BELEM-INSUL	5	A/E	19029	1340	0.00	14.869,13

PAGO
06/06/17

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
CATORZE MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS e CENTAVOS	1	14.869,13	0.00	0.00	14.869,13

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1301 - SAO BRAS - Fone (91) 32038400
CNPJ: 04.965.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150765988
2017 / 36972

82690000148-6 69120022007-3 08612500052-0 01710369727-6

Autenticação Mecânica

1164

1ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 730/07

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 24/05/2017 Domicílio tributário informado: PEDRO LEOPOLDO - MG **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
07	VALOR PRINCIPAL	523,12
08	VALOR DA MULTA	53,51
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	5,23
10	VALOR TOTAL	581,86
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.0.00-4985 24/05/2017 09:47:10

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 730/07

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 24/05/2017 Domicílio tributário informado: PEDRO LEOPOLDO - MG **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
07	VALOR PRINCIPAL	523,12
08	VALOR DA MULTA	53,51
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	- 5,23
10	VALOR TOTAL	581,86
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.0.00-4985 24/05/2017 09:47:10

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

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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 01822010
CONTADOR

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2017 - 09:58:40

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	703.348,29	298	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	05/2017	07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
56.267,86	0,00	56.267,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

858000005625 678601791708 607605050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2017 - 09:58:40

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	703.348,29	298	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	05/2017	07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
56.267,86	0,00	56.267,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

858000005625 678601791708 607605050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDEA - CHJB

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 04/05/2017 HORA: 11:54:37

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 04/2017

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 57.348,99

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 57.348,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100005732	489902702308	523453830006	157520170490

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 04/05/2017 HORA: 11:54:37

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 04/2017

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 57.348,99

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 57.348,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100005732	489902702308	523453830006	157520170490

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDSH.-CHJB

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	10/2016
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	4.018,69
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	1.041,63
11 - TOTAL	5.060,32

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
NF 3 - SIAH

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 26/05/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	10/2016
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	4.018,69
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	1.041,63
11 - TOTAL	5.060,32

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
NF 3 - SIAH

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 26/05/2017

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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	11/2016
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	641,08
11 - TOTAL	3.226,08

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 NF 4-SIAH

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 26/05/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	11/2016
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	641,08
11 - TOTAL	3.226,08

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 NF 4-SIAH

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 26/05/2017

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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 01822010
CONTADOR

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	11/2016
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	305,61
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	75,78
11 - TOTAL	381,39

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000 NF 1378 - PRESERVE

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 26/05/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631
4 - COMPETÊNCIA 11/2016
5 - IDENTIFICADOR 09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS 305,61
7 -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS 75,78
11 - TOTAL 381,39

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000 NF. 1378 - PRESERVE

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 26/05/2017

ATENÇÃO! É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que recolher 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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
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) 19/05/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
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) 19/05/2017

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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 01822010
CONTADOR

NF. 9

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	329,37
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	329,37

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/05/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	329,37
7 -	-
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	329,37

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/05/2017

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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

NF. 1599





Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizado com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941209279363630799923532S000
Data da Operação	19/5/2017 14:14
Código do Pagamento	2631
Competência	04/2017
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 329,37 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Trinta e Sete Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 329,37 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Trinta e Sete Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NF.1599
Autenticação	6363080000801106250

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636308006270012500 | Data: sexta-feira, 19 de maio de 2017 | Hora: 14:26

PAGO
19/05/17

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0020-85
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP 67015-220

NF. 5688 STEMAC

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	26/05/2017

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 aos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	10/2016
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
6 - VALOR DO INSS	113,31
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	29,36
11 - TOTAL	142,67

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0020-85
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP 67015-220

NF 5688 - STEMAC.

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 26/05/2017

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 aos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631
4 - COMPETÊNCIA 10/2016
5 - IDENTIFICADOR 92.753.268/0020-85
6 - VALOR DO INSS 113,31
7 -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS 29,36
11 - TOTAL 142,67

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Manoel Wegner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD





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

» Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.452.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

» Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004158585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000029263654540636314084753762500
Data da Operação	26/5/2017 15:16
Código do Pagamento	2631
Competência	10/2016
Identificador	927532680-0208-5
Valor do INSS	R$ 113,31 (Cento e Treze Reais e Trinta e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 29,36 (Vinte e Nove Reais e Trinta e Seis Centavos)
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 142,67 (Cento e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	GPS/INSS - STEMAC NF. 5688 COMP.10/2016
Autenticação	636314086103066250

FSAC: 0800 280 6005

Imprimir Sessão | Versão para impressão

Sessão: 636314084753762500 | Data: sexta-feira, 26 de maio de 2017 | Hora: 15:16

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0020-85
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP 67015-220

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/05/2017

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
6 - VALOR DO INSS	108,79
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	108,79

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0020-85
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP 67015-220

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/05/2017

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
6 - VALOR DO INSS	108,79
7 -	-
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	108,79

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

NF. 6141

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	202.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	21.453.230/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de CPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB20000009412992793636307999235325000
Data da Operação	19/5/2017 14:12
Código de Pagamento	2631
Competência	04/2017
Identificador	927532080-0208-5
Valor do INSS	R$ 108,79 (Cento e Oito Reais e Setenta e Nove Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 108,79 (Cento e Oito Reais e Setenta e Nove Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NF. 6141 COMP. 04/2017
Autenticação	636207999960950000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636308006270012500 | Data: sexta-feira, 19 de maio de 2017 | Hora: 14:25

PAGO
19/05/17

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
6 - VALOR DO INSS	108,79
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	108,79

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0020-85
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP 67015-220

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/05/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	04/2017
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
6 - VALOR DO INSS	108,79
7 -	-
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	108,79

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0020-85
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP 67015-220

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/05/2017

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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

NF. 6233

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 — 1ª VIA

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
IRRF FERIAS	
DARF válido para pagamento até 19/05/2017	
Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.206,27
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.206,27

85640000022-5 06270064713-4 91234538300-0 00105617120-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 — 2ª VIA

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
IRRF FERIAS	
DARF válido para pagamento até 19/05/2017	
Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.206,27
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.206,27

85640000022-5 06270064713-4 91234538300-0 00105617120-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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

Aline Cardeiro
ANALISTA PESSOAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.630/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	856,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	856,35

IRRF RESCISÃO

DARF válido para pagamento até 19/05/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000008-7 56350064713-3 91234538300-0 00105617120-8

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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.630/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	856,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	856,35

IRRF RESCISÃO

DARF válido para pagamento até 19/05/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000008-7 56350064713-3 91234538300-0 00105617120-8

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.

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDSH - CHJS

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	18.139,26
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	18.139,26

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

IRRF S/ NF 04/2017

DARF válido para pagamento até 19/05/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
BELÉM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.17.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000181-4 39260064713-6 91234538300-0 00117087120-4

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	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	18.139,26
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	18.139,26

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

IRRF S/ NF 04/2017

DARF válido para pagamento até 19/05/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
BELÉM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.17.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000181-4 39260064713-6 91234538300-0 00117087120-4

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.

[illegible] Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07 1ª via

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 24/05/2017 Domicílio tributário informado: PEDRO LEOPOLDO - MG NÃO RECEBER COM RASURAS	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
07	VALOR PRINCIPAL	168,75
08	VALOR DA MULTA	17,26
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	1,68
10	VALOR TOTAL	187,69
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.6.66-4305 24/05/2017 09:44:07

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07 2ª via

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 24/05/2017 Domicílio tributário informado: PEDRO LEOPOLDO - MG NÃO RECEBER COM RASURAS	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
07	VALOR PRINCIPAL	168,75
08	VALOR DA MULTA	17,26
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	1,68
10	VALOR TOTAL	187,69
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.6.66-4305 24/05/2017 09:44:07

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

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

Roger G. de Melo
CRC 01822010
CONTADOR

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	17.086,03
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	17.086,03

IRRF FOPAG

DARF válido para pagamento até 19/05/2017

Domicílio tributário do contribuinte
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000170-1 86030064713-5 91234538300-0 00105617120-8

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	17.086,03
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	17.086,03

IRRF FOPAG

DARF válido para pagamento até 19/05/2017

Domicílio tributário do contribuinte
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000170-1 86030064713-5 91234538300-0 00105617120-8

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



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

RODRIGO FRANCO II
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2353522-3

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

ISSQN

VIA BANCO

Nome / Razão Social **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**					CNPJ / CPF **23.453.830/0015-75**
Endereço **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543**					Telefone **(91) 8014**
Bairro **BAIRRO UMARIZAL**					CEP **66055-000**
Cidade / Estado **BELÉM/PA**					Versão / Segurança **BEL/01/JMP**
Inscrição Municipal **267782-1**	Competência **05/2017**	Vencimento **12/06/2017**	Mov. Econômico **0,00**	ValorISS **21,60**	Valor Atualizado **21,60**
Receita **5-ISSQN Sem Movimento**				Juros/Multa/Desc **0,00**	Valor Total **21,60**

Observações — Pagável na rede autorizada

Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00

Declaro que durante o presente mês de **05/2017** não houve receita tributável.

Responsável: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Não receber após	12/06/2017	Valor do documento	21,60

81600000000-9 21600511201-8 70612785267-3 78205170000-6

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

ISSQN

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**					CNPJ / CPF **23.453.830/0015-75**
Endereço **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543**					Telefone **(91) 8014**
Bairro **BAIRRO UMARIZAL**					CEP **66055-000**
Cidade / Estado **BELÉM/PA**					Versão / Segurança **BEL/01/JMP**
Inscrição Municipal **267782-1**	Competência **05/2017**	Vencimento **12/06/2017**	Mov. Econômico **0,00**	ValorISS **21,60**	Valor Atualizado **21,60**
Receita **5-ISSQN Sem Movimento**				Juros/Multa/Desc **0,00**	Valor Total **21,60**

Observações — Pagável na rede autorizada

Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00

Declaro que durante o presente mês de **05/2017** não houve receita tributável.

Responsável: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Não receber após	12/06/2017	Valor do documento	21,60

81600000000-9 21600511201-8 70612785267-3 78205170000-6

Autenticação Mecânica

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

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/KNN**
Inscrição Municipal **267782-1**	Mês/Ano **05/2017**	Vencimento **12/06/2017**	ValorISS **577,17**	Vlr Atualizado **577,17**	Juros/Multa/Desc **0,00**	Valor Total **577,17**
Receita **ISSQN RETIDO NA FONTE**				NºGuia **742155**	Alíquota **5%**	Mov. Econômico **11.543,41**
Observações Guia 742155 referente a(s) seguinte(s) Nota(s): CIRCULO ENGENHARIA LTDA: 181						**Pagável na rede autorizada**
Não receber após	**12/06/2017**			**Valor do documento**		**577,17**

81680000005-0 77170511201-5 70612791706-2 00000742155-5

Autenticação Mecânica

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/KNN**
Inscrição Municipal **267782-1**	Mês/Ano **05/2017**	Vencimento **12/06/2017**	ValorISS **577,17**	Vlr Atualizado **577,17**	Juros/Multa/Desc **0,00**	Valor Total **577,17**
Receita **ISSQN RETIDO NA FONTE**				NºGuia **742155**	Alíquota **5%**	Mov. Econômico **11.543,41**
Observações Guia 742155 referente a(s) seguinte(s) Nota(s): CIRCULO ENGENHARIA LTDA: 181						**Pagável na rede autorizada**
Não receber após	**12/06/2017**			**Valor do documento**		**577,17**

81680000005-0 77170511201-5 70612791706-2 00000742155-5

Autenticação Mecânica

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/O
CONTADOR

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/JOK
Inscrição Municipal 267782-1	Mês/Ano 05/2017	Vencimento 12/06/2017	ValorISS 1.143,21	Vlr Atualizado 1.143,21	Juros/Multa/Desc 0,00	Valor Total 1.143,21
Receita ISSQN RETIDO NA FONTE				NºGuia 742152	Alíquota 5%	Mov. Econômico 22.864,32

Observações **Pagável na rede autorizada**
Guia 742152 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 5567

PRESERVE COLETORA DE RISIDUOS LTDA: 1683
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 5085

Não receber após	12/06/2017	Valor do documento	1.143,21

81620000011-4 43210511201-0 70612791706-2 00000742152-2 Autenticação Mecânica

---

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/JOK
Inscrição Municipal 267782-1	Mês/Ano 05/2017	Vencimento 12/06/2017	ValorISS 1.143,21	Vlr Atualizado 1.143,21	Juros/Multa/Desc 0,00	Valor Total 1.143,21
Receita ISSQN RETIDO NA FONTE				NºGuia 742152	Alíquota 5%	Mov. Econômico 22.864,32

Observações **Pagável na rede autorizada**
Guia 742152 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 5567

PRESERVE COLETORA DE RISIDUOS LTDA: 1683
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 5085

Não receber após	12/06/2017	Valor do documento	1.143,21

81620000011-4 43210511201-0 70612791706-2 00000742152-2 Autenticação Mecânica

Manoel Nogueira Melo
CRC 011
CONTADOR

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	06/06/2017

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0001-70

Telefone/Acesso	Mês
3223-0122	**MAIO/2017**

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Cod.Deb.Automático	Vencimento
160500205986	**12/06/2017**
Plano de Serviço	Valor a Pagar (R$)
BASICO	**47,44**

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo	05/2017	0000000	04/2017	0000000	03/2017	0000000
	01/2017	0000000	00/2017	0000000	12/2016	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000000012547	47,44			

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
MAIO/2017	3223-0122	03431	**12/06/2017**	BELEM	**47,44**	

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

84630000000-3 47440024030-2 21034310322-7 30122021705-5

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

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	06/06/2017

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0001-70

Telefone/Acesso	Mês
3223-0100	MAIO/2017

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Cod.Deb.Automático	Vencimento
160500205978	12/06/2017
Plano de Serviço	Valor a Pagar (R$)
BASICO	47,44

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo	05/2017	0000000	04/2017	0000000	03/2017	0000000
	01/2017	0000000	01/2017	0000000	12/2016	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000000012544	47,44			

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
MAIO/2017	3223-0100	03431	12/06/2017	BELEM	47,44	

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

84610000000-5 47440024030-2 21034310322-7 30100011705-3

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

2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Moraes, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE.15.068.543-2

Código DDD	Emissão
91	06/06/2017

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0001-70

Telefone/Acesso	Mês
3223-0552	**MAIO/2017**

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Cod.Deb.Automático	Vencimento
160500206001	**12/06/2017**
Plano de Serviço	Valor a Pagar (R$)
BASICO	**47,44**

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo						
	05/2017	0000000	04/2017	0000000	03/2017	0000000
	01/2017	0000000	01/2017	0000000	12/2016	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000000012573	47,44			

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
MAIO/2017	3223-0552	03431	**12/06/2017**	BELEM	**47,44**	

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Moraes, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE.15.068.543-2

AUTENTICAÇÃO

84640000000-2 47440024030-2 21034310322-7 30552051706-6

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

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	06/06/2017

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0001-70

Telefone/Acesso	Mês
3223-0747	MAIO/2017

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Cod.Deb.Automático	Vencimento
16050020601-	12/06/2017
Plano de Serviço	Valor a Pagar (R$)
BASICO	47,44

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo						
	05/2017	0000000	04/2017	0000000	03/2017	0000000
	01/2017	0000000	01/2017	0000000	12/2016	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000000012584	47,44			

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
MAIO/2017	3223-0747	03431	12/06/2017	BELEM	47,44	

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

84620000000-4 47440024030-2 21034310322-7 30747091705-4

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

2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Moraes, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE 15.068.543-2

Código DDD	Emissão
91	06/06/2017

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0015-75

Telefone/Acesso	Mês
3239-3800	MAIO/2017

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Cod.Deb.Automático	Vencimento
130501170055	12/06/2017
Plano de Serviço	Valor a Pagar (R$)
BASICO	2681,78

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo						
	05/2017	0000000	04/2017	0000000	03/2017	0000000
	01/2017	0000000	01/2017	0000000	12/2016	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000000016855	2681,78			

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
MAIO/2017	3239-3800	03431	12/06/2017	BELEM	2681,78	

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Moraes, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE 15.068.543-2

AUTENTICAÇÃO

84650000026-6 81780024030-8 21034310323-5 93800011705-2

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

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
PIS	
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.953,73
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	6.953,73

DARF válido para pagamento até 25/05/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85680000069-2 53730064714-7 51234538300-8 00183017120-1

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



Aprovado pela INRFB nº 736/2007 — 2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
PIS	
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.953,73
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	6.953,73

DARF válido para pagamento até 25/05/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.16.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85680000069-2 53730064714-7 51234538300-8 00183017120-1

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



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

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPTº. PESSOAL
INDSH-CHJB

Aprovado pela IN/RFB nº 739/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	62.369,78
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	62.369,78

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

PCC S/ NF 04/2017

DARF válido para pagamento até 19/05/2017

Domicílio tributário do contribuinte
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.17.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000623-9 69780064713-6 91234538300-0 00159527120-4

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

corte reto

Aprovado pela IN/RFB nº 739/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	62.369,78
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	62.369,78

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

PCC S/ NF 04/2017

DARF válido para pagamento até 19/05/2017

Domicílio tributário do contribuinte
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.17.00.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000623-9 69780064713-6 91234538300-0 00159527120-4

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

corte reto

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

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 01822010
CONTADOR

celpa

Centrais Elétricas do Pará

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000696702
Nº da Fatura: 020170500696702 | CFOP: 5258/AA

Dados do cliente:
HOSPITAL ORNER LOYOLA
R. JERONIMO PIMENTEL , 540 ,
UMARIZAL BELEM - CEP: 66050-000 - PA
CNPJ: 05.120.444/0001-71

Número da Instalação: 1143425

Conta Contrato
1143425

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
05/2017

Vencimento
26/05/2017

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P - ESTADUAL
Grupo de Tensão: A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas no Transformador (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
05/05/2017	07/04/2017	09/06/2017

Unidade de Leitura-Seq: BL04A005
Número de Dias Faturados: 32
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.051,66
Média dos 12 meses (kWh): 88.719,24
Equipamento: 3103900022S8
Fator de Potência Médio: 0,91
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 213,70
Dem. Máx. Ponta (kW): 152,06

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_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. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	45.521,41	0,6833	304,75
COFINS	45.521,41	3,0636	1.394,60

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
05/05/2017	10/05/2017

Demonstrativo do faturamento:

Descrição	Consumo (kWh / kW)	Preço	Valor(R$)
Consumo Fora Ponta	84.365	0,264435	22.309,17
Consumo Ponta	6.807	2,307365	15.914,46
Demanda Ativa	213,00	20,185360	4.313,41
Consumo Reativo Excedente HP	113	0,209570	23,67
Consumo Reativo Excedente FP	555	0,209521	116,45
Adicional Band. Vermelha			2.844,02

HJB - LANÇADO 25/05/17

Total a pagar: R$45.521,41

Incidirá sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia(port. Lei 10.406/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem incluídos na próxima fatura

RESERVADO AO FISCO
33F2.C0TD.FF38.6565.44BD.5417.BA74.45BE

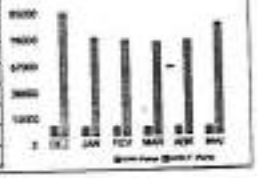
PERÍODO FISCAL: 09/05/2017

Reaviso de vencimento

Histórico dos últimos meses

MÊS	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
MAI	152,06	213,70	0,00	6.807,31	84.365,26	668,74	0,00	0,00
ABR	144,00	201,00	0,00	7.204,61	71.720,89	992,88	0,00	0,00
MAR	149,28	198,39	0,00	6.777,50	70.039,66	827,36	0,00	0,00
FEV	146,88	200,45	0,00	7.221,36	72.455,54	1.077,55	0,00	0,00
JAN	165,31	217,72	0,00	7.216,50	74.368,58	1.102,68	0,00	0,00
DEZ	173,10	202,12	0,00	6.016,68	93.706,14	344,16	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Mensagens

"A CELPA, em atendimento a Lei Federal nº 12.007 de 29/07/2009, declara quitado os débitos relativos ao ano de 2016, excetuados os débitos posteriormente apurados, tais como os valores decorrentes de consumo evercolhimento não registrado ou revistos de faturamento apurados no mesmo período. Esta declaração substitui as declarações emitidas nos anos anteriores."

Sandoria Abril 2017: correção (parcial) 1)

Periodos Band. Tarif.: Vermelha : 09/05 - 31/05

CENTRAIS ELÉTRICAS DO PARÁ
Rodovia Augusto Montenegro, km 0,5
CNPJ 04.895.728/0001-80

836300004550 214100109005 007065824208 000011434255

PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

CENTRAIS ELÉTRICAS DO PARÁ		1143425	09/2017	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE MOEDA	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
	200002377889	R$		09/05/2017
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
HOSPITAL ORNER LOYOLA DE 05.444.0001-71
R. JERONIMO PIMENTEL , 540 , - UMARIZAL BELEM - CEP: 66050-000 - PA

(=) VALOR COBRADO
45.521,41

Ficha de Compensação

Banpará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

› **Importante**

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363132006114187S0
Data da Operação	25/5/2017 15:22
Código de Barras	83630000455-0 21410010900-5 00706582420-8 00001143425-5
Valor do pagamento	R$ 45.521,41 (Quarenta e Cinco Mil Quinhentos e Vinte e Um Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data do pagamento	25/05/2017
Convênio	REDE CELPA
Descrição	REDE CELPA COMP. 05-2017
Autenticação	6363132255375125O0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363132006114187S0 | Data: quinta-feira, 25 de maio de 2017 | Hora: 15:22

PAGO
25/05/17

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – MAIO/2017

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411020201	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA = 40058	- JUROS E CORRECAO MONETARIA								
02/05/2017	008850001D0004807JUROS C/ DANTO. PT 04/2017 - CELPE								
26/05/2017	008850001000037601REF.GPS COMP. 12-2016 - PREVIDENCIA SOCI	10298	11			SALDO ANTERIOR:	3.492,97 D		
26/05/2017	AZ - IRBR - NF. 1358 - PREMIRAE		11					3.420,68	6.913,65 D
26/05/2017	008850001000037701REF.GPS COMP. 11/2016 - PREVIDENCIA SOCI	10298	11					134,29	7.047,94 D
26/05/2017	AA - IRBR - NF. 1379 - PREMIRAE		11						
26/05/2017	008850001000037801REF.GPS COMP. 01/2016 - PREVIDENCIA SOCI	10298	11					75,78	7.022,80 D
26/05/2017	AL - IRBR - NF. 4 - HIAB		11						
26/05/2017	008850001000037901REF.GPS COMP. 10/2016 - PREVIDENCIA SOCI	10298	11					848,08	7.870,88 D
26/05/2017	AL - IRBR - NF. 3 - HIAB		11						
26/05/2017	008850001000038001REF.GPS COMP. 11/2016 - PREVIDENCIA SOCI	10298	11					1.081,44	8.952,32 D
26/05/2017	AL - IRBR - NF. 5488 - HIAB		11						
Totais da conta ==>								2.254,00	6.698,32 D

CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA = 40058	- DESPESAS BANCARIAS								
02/05/2017	008850001000037902REF. -	10298	11			SALDO ANTERIOR:	21.711,12 D		
03/05/2017	008850001000038002REF. -	10298	11					380,03	
02/05/2017	008850001000038102REF. - TARIFA MES CONT 07	10124	11					383,30	13.817,82 D
04/05/2017	008850001000038202REF. -	10298	11					25,80	13.977,62 D
04/05/2017	008850001000038302REF. -	10298	11					243,08	14.002,82 D
04/05/2017	008850001000038402REF. -	10298	11					571,50	14.245,90 D
08/05/2017	008850001000038502REF. -	10298	11					145,64	14.817,40 D
08/05/2017	008850001000038602REF. -	10124	11					6,50	15.110,04 D
10/05/2017	008850001000038702REF. -	10298	11					455,50	15.284,28 D
10/05/2017	008850001000038802REF. -	10298	11					16,62	15.288,78 D
11/05/2017	008850001000038902REF. -	10298	11					581,00	15.722,28 D
11/05/2017	008850001000039002REF. -	10298	11					5,00	15.738,28 D
15/05/2017	008850001000039102REF. -	10298	11					323,83	16.082,28 D
16/05/2017	008850001000039202REF. -	10298	11					57,00	16.087,28 D
17/05/2017	008850001000039302REF. -	10298	11					18,00	16.407,28 D
18/05/2017	008850001000039402REF. -	10298	11					37,00	16.440,28 D
22/05/2017	008850001000039502REF. -	10298	11					6,00	16.477,28 D
23/05/2017	008850001000039602REF. -	10298	11					32,50	16.483,28 D
25/05/2017	008850001000039702REF. - - 4 TARIFA BANCARIA	10298	11					54,00	16.515,78 D
26/05/2017	008850001000039802REF. - - 5 TARIFAS BANCARIA	10298	11					156,00	16.569,78 D
29/05/2017	008850001000039902REF. - 3 TARIFA FOLHA -	10298	11					48,50	16.721,78 D
29/05/2017	008850001000040002REF. - 1 TARIFA BANCARIA -	10298	11					13,00	16.769,78 D
31/05/2017	008850001000040102REF. - 3 TARIFAS - 4 TARIFAS	10298	11					69,00	16.782,78 D
		10298	11					36,00	16.851,78 D
								37,00	16.887,78 D
Totais da conta ==>								2.252,96	16.924,78 D

CONTA	DESCRICAO								
411020301	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA = 40072	- IOF								
31/05/2017	008850001000040302REF. - INFORME DE IOF - COMP. 05-2017	10120	01			SALDO ANTERIOR:	4.202,84 D		
Totais da Conta ==>								2.365,12	6.567,96 D

CONTA	DESCRICAO								
411020201	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA = 40058	- MULTAS								
02/05/2017	008850001000038102REF.MULTA POSTO.IP 2017744	- BRS-BAU FILIA	10298	11		SALDO ANTERIOR:	28.868,70 D		
02/05/2017	008850001000038302REF.MULTA POSTO.IP 4063	- U.A.	10298	11				11,10	
02/05/2017	008850001000038402REF.MULTA POSTO.IP 14174	- IRIMED	10298	11				44,43	28.912,23 D
								24,68	28.957,41 D

EXTRATO SEMANAL DE MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA E BRUTA

BANCO ANALÍTICO EM REAL

DATA	LANÇAMENTO/DESCRIÇÃO HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ZONA VENDA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
03/05/2017	0000000000000000000000	10298	11						
03/05/2017	0000000000000000000000	10298	11				44,00		
18/05/2017	0000000000000000000000	10298	11				171,40		
19/05/2017	0000000000000000000000	10298	11				16,40		
19/05/2017	0000000000000000000000	10298	11				166,85		
22/05/2017	0000000000000000000000	10298	11				74,11		
22/05/2017	0000000000000000000000	10298	11				0,81		
22/05/2017	0000000000000000000000	10298	11				248,53		
19/06/2017	0000000000000000000000	10298	11				0,49		
22/06/2017	0000000000000000000000	10298	11				0,80		
22/06/2017	0000000000000000000000	10298	11				26,15		
24/06/2017	0000000000000000000000	10298	11				0,01		
24/06/2017	0000000000000000000000	10298	11				0,12		
24/06/2017	0000000000000000000000	10298	11				98,54		
24/06/2017	0000000000000000000000	10298	11				19,47		
28/06/2017	0000000000000000000000	10298	11				19,80		
28/06/2017	0000000000000000000000	10298	11				19,81		
29/06/2017	0000000000000000000000	10298	11				30,72		
	0000000000000000000000	10298	11				16,49		
T O T A L							26,79		

1.479,42 37.448,12

VOLUME ÚNICO

10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS – MAIO/2017
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

...Pag...

SIGA /CTBR400/V.12
Hora...: 15:38:56

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
13.453.830/0013-76
BALAO ANALITICO EM DIAS DE 01/05/2017 ATE 31/05/2017

Página: 1
DT.Ref.: 31/05/2018
Emissão: 31/05/2018

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FOLIA	C CONTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010112	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES								
CONTA - 44234	- OUTROS IMPOSTOS E TAXAS								
05/05/2017	000058001000001000IVLR REF.ITE 04/2017 - PREF. BELEM	28818	11		SALDO ANTERIOR:	1.978,53 D			
							21,40		1.992,13 D
Totais da Conta ---									
							21,40		1.992,13 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1 EXTRATO BANCÁRIO – MAIO/2017

Bampará

Aplicação de CDB

Cliente: INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - INVESTIMENTO

Agência: AG. SENADOR LEMOS

Conta: 434721 - 8

Período: 01/05/2017 a 31/05/2017

Data	Valor Aplicado	Rendimento	Resgate	Saldo Atual	Rentabilidade
28/04/2017					
02/05/2017				87.617,68	
03/05/2017		37,44		87.655,12	0,00042731
04/05/2017		37,45		87.692,57	0,00042724
05/05/2017		37,46		87.730,03	0,00042717
08/05/2017		37,48		87.767,51	0,00042722
08/05/2017		37,50		87.805,01	0,00042727
09/05/2017			61.308,30	26.496,71	
10/05/2017		11,32		26.508,03	0,00042722
11/05/2017		11,33		26.519,36	0,00042742
12/05/2017		11,33		26.530,69	0,00042724
15/05/2017		11,34		26.542,03	0,00042743
16/05/2017		11,33		26.553,36	0,00042687
17/05/2017		11,35		26.564,71	0,00042744
18/05/2017		11,35		26.576,06	0,00042726
19/05/2017		11,35		26.587,41	0,00042708
22/05/2017		11,36		26.598,77	0,00042727
23/05/2017		11,37		26.610,14	0,00042746
24/05/2017		11,37		26.621,51	0,00042728
25/05/2017		11,37		26.632,88	0,00042710
26/05/2017		11,38		26.644,26	0,00042729
29/05/2017		11,38		26.655,64	0,00042711
29/05/2017		11,39		26.667,03	0,00042730
30/05/2017			7.252,54	19.414,49	
31/05/2017		8,29		19.422,78	0,00042700
		8,30		19.431,08	0,00042733
			Total do rendimento		374,24

Bancpará

Aplicação de CDB

Cliente: INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - PROVISÕES DECIMO

Agência: AG. SENADOR LEMOS

Conta: 433338 - 1 Periodo: 01/05/2017 a 31/05/2017

Data	Valor Aplicado	Rendimento	Resgate	Saldo Atual	Rentabilidade
28/04/2017				630.664,28	
02/05/2017		269,45		630.933,73	0,00042725
03/05/2017		269,55		631.203,28	0,00042722
04/05/2017		269,67		631.472,95	0,00042723
05/05/2017		269,78		631.742,73	0,00042722
08/05/2017		269,93		632.012,66	0,00042728
09/05/2017		270,01		632.282,67	0,00042722
10/05/2017		270,15		632.552,82	0,00042726
11/05/2017		270,22		632.823,04	0,00042719
12/05/2017		270,37		633.093,41	0,00042724
15/05/2017		270,49		633.363,90	0,00042725
16/05/2017		270,60		633.634,50	0,00042724
17/05/2017		270,71		633.905,21	0,00042723
18/05/2017		270,83		634.176,04	0,00042724
19/05/2017		270,94		634.446,98	0,00042723
22/05/2017		271,05		634.718,03	0,00042722
23/05/2017		271,19		634.989,22	0,00042726
24/05/2017		271,30		635.260,52	0,00042725
25/05/2017		271,38		635.531,90	0,00042719
26/05/2017		271,53		635.803,43	0,00042725
29/05/2017		271,64		636.075,07	0,00042724
30/05/2017		271,74		636.346,81	0,00042721
31/05/2017		271,90		636.618,71	0,00042728
			Total do rendimento		5.954,43

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416658-5

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de maio/17

PERIODO: 01/05/2017 A 31/05/2017

Emitido em: 01/06/2017 14:26:58

SALDO ANTERIOR -643,69

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/05 TRANSF ELET DOC	0	-1.699,00	
02/05 CH PG ESP E DIV	157	-83.216,28	
02/05 EMISSAO DE DOC	1501	-1.103,04	
02/05 EMISSAO DE DOC	0	-283,31	
02/05 EMISSAO DE DOC	1501	-151,90	
02/05 EMISSAO DE DOC	1501	-247,70	
02/05 EMISSAO DE DOC	1501	-712,60	
02/05 CRED TED	1501	-2.479,15	
02/05 RESGATE CDB/RDB	50	800.000,00	
02/05 IOF AO A DEPOSI	157611	1.095,48	
02/05 PACOTE TARIFAS	20517	-3,35	
02/05 TARIFA SAQUE CH	280417	-50,00	
02/05 TARIFA TED	280417	-5,00	
02/05 TARIFA TED	280417	-16,00	
02/05 TARIFA TED	280417	-16,00	
02/05 TAR CH COMPENSA	280417	-16,00	
02/05 TARIFA DOC	280417	-3,00	
02/05 TARIFA DOC	20517	-16,00	
02/05 TARIFA DOC	20517	-16,00	
02/05 TARIFA DOC	20517	-16,00	
02/05 TARIFA DOC	20517	-16,00	
02/05 TARIFA TED	20517	-16,00	
02/05 TARIFA TED	20517	-16,00	
02/05 TARIFA AO DEPOS	20517	-16,00	
03/05 TRANSF P/ C/C	20517	-45,00	708.113,39
03/05 TRANSF ELET DOC	15000	-1.100,00	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	-3.986,55	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	-44.636,94	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	+16.423,75	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	-53.025,35	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	-40.717,17	
03/05 TRANSF P/ C/C	0	-36.836,12	
03/05 TRANSF P/ C/C	15000	+139.977,29	
03/05 TRANSF ELET DOC	15000	-9.691,00	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	+103.235,00	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	-12.617,98	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	-4.692,50	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	-4.692,50	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	-2.252,40	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	+7.300,00	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	-1.300,00	
03/05 TRANSF ELET DOC	0	-4.000,13	
03/05 CH PG ESP E DIV	0	-5.094,47	
03/05 CRED TED	160	-3.656,19	
03/05 DEVOL DOC TED	10	1.005,63	
03/05 CH COMPE SUPERI	0	40.717,17	
03/05 TARIFA TED	149	-3.284,75	
03/05 TARIFA TED	30517	-16,00	
03/05 TARIFA TED	30517	-16,00	
03/05 TARIFA TED	30517	-16,00	
03/05 TARIFA TED	30517	-16,00	
03/05 TARIFA TED	30517	-16,00	
03/05 TARIFA TED	30517	-16,00	
03/05 TARIFA TED	30517	-16,00	
03/05 TARIFA TED	30517	-16,00	
03/05 TARIFA TED	30517	-16,00	
03/05 TARIFA TED	30517	-16,00	

03/05	TARIFA TED	30517	-16,00	
03/05	TARIFA TED	30517	-16,00	
03/05	TARIFA TED	30517	-16,00	
03/05	TAR CH COMPENSA	30517	-3,00	
03/05	ADMUN CONTA+	170503	0,59	756.531,28
04/05	TRANSF ELET DOC	0	-2.636,90	
04/05	TRANSF ELET DOC	0	-16.611,90	
04/05	TRANSF P/ C/C	15000	+5.220,00	
04/05	TRANSF ELET DOC	0	-11.495,65	
04/05	TRANSF ELET DOC	0	-10.012,50	
04/05	TRANSF P/ C/C	0	-2.100,00	
04/05	TRANSF P/ C/C	15000	-156,11	
04/05	TRANSF ELET DOC	15000	-260,00	
04/05	TRANSF ELET DOC	0	-1.124,36	
04/05	TRANSF P/ C/C	0	-885,00	
04/05	CH PG ESPECIE	15000	-2.000,00	
04/05	TRANSF ELET DOC	162	+1.200,00	
04/05	CH PG ESP E DIV	0	-2.900,00	
04/05	TARIFA FOLHA	164	-61.125,90	
04/05	TARIFA FOLHA	126001	-51,00	
04/05	TFA PGT FOL E P	126001	-108,00	
04/05	TARIFA FOLHA	126001	-309,00	
04/05	TFA PGT FOL E P	126001	-462,00	
04/05	RESGATE CDB/RDB	126001	-3,00	
04/05	RESGATE CDB/RDB	127697	447.744,79	
04/05	CH COMPE SUPERI	127899	101.345,33	
04/05	JRS ADIANT A DE	159	-3.284,75	
04/05	TARIFA TED	40517	-14,64	
04/05	TARIFA TED	40517	-16,00	
04/05	TARIFA TED	40517	-16,00	
04/05	TARIFA TED	40517	-16,00	
04/05	TARIFA TED	40517	-16,00	
04/05	TARIFA TED	40517	-16,00	
04/05	TARIFA TED	40517	-16,00	
04/05	TARIFA TED	40517	-16,00	
04/05	TAR CH COMPENSA	40517	-16,00	
05/05	CH PG ESPECIE	40517	-3,00	681.244,59
05/05	TRANSF ELET DOC	163	-2.475,00	
05/05	TRANSF ELET DOC	0	-41.907,80	
05/05	TRANSF ELET DOC	0	-8.824,50	
05/05	TRANSF ELET DOC	0	-3.427,50	
05/05	TRANSF ELET DOC	0	-404,23	
05/05	TRANSF ELET DOC	0	-2.082,00	
05/05	CH PG ESPECIE	0	-2.221,15	
05/05	TRANSF ELET DOC	166	+1.000,00	
05/05	TRANSF ELET DOC	0	-137,00	
05/05	TRANSF ELET DOC	0	-849,16	
05/05	CH PG ESP E DIV	0	-378,00	
05/05	DEBITO FOLHA	167	-92.005,70	
05/05	DEBITO FOLHA	126001	-193.629,47	
05/05	DEBITO FOLHA	126001	-4.227,12	
05/05	ADMUN CONTA+	126001	-366.140,65	
06/05	CH PG ESPECIE	170505	3,06	-24.538,96
06/05	TRANSF ELET DOC	171	-14.214,00	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-2.291,82	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-2.340,03	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	+4.954,00	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-3.445,40	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	+2.383,00	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-4.500,00	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	+4.000,00	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-3.387,00	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-1.941,73	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	+2.369,02	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-24.601,53	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	+29.035,65	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-10.328,50	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-18.469,75	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-96.921,65	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-10.558,12	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-25.099,90	
06/05	TRANSF ELET DOC	0	-49.435,60	
06/05	TRANSF P/ C/C	0	+10.323,50	
06/05	TRANSF P/ C/C	15000	-22.253,46	
06/05	TRANSF P/ C/C	15000	-13.604,25	
06/05	TRANSF P/ C/C	15000	+2.200,00	
06/05	CRED TED	15000	-5.800,00	
06/05	DEVOL DOC TED	0	645.268,47	
06/05	RESGATE CDB/RDB	0	1.994,00	
06/05	TARIFA TED	138346	369.032,99	
06/05	TARIFA TED	50517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	50517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	50517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	50517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	50517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	50517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	50517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	50517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	60517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	60517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	60517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	

06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-16,00	
06/05	TARIFA TED	80517	-2,50	
06/05	TARIFA TED	80517	-2,50	
06/05	TARIFA TED	80517	-2,50	
09/05	DOCELETRONICO	0	-140,00	807.169,72
09/05	DOCELETRONICO	0	-712,60	
09/05	DOCELETRONICO	0	-4.954,00	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-669,00	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-3.495,00	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-1.521,55	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-2.660,90	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-150,50	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-17.064,66	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-16.998,84	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-622,50	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-4.685,80	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-300,00	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-559,60	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-496,00	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-1.520,00	
10/05	TRANSF ELET DOC	0	-1.220,30	
10/05	TRANSF P/ C/C	0	-1.610,00	
10/05	TRANSF P/ C/C	15000	-4.900,00	
10/05	EMISSAO DE DOC	15000	-295,00	
10/05	DEVOL DOC TED	835	-2.698,19	
10/05	APLIC. CDB/RDB	0	496,00	
10/05	TARIFA DOC	338703	-300.000,00	
10/05	TARIFA TED	100517	-16,00	
10/05	TARIFA TED	100517	-16,00	
10/05	TARIFA TED	100517	-16

12/05	PGTO.TITULO IB	160555	-1.660,96	
12/05	PGTO.TITULO IB	160546	-1.660,18	
12/05	PGTO.TITULO IB	170513	-1.360,40	
12/05	PGTO.TITULO IB	170553	-2.450,00	
12/05	PGTO.TITULO IB	160534	-1.609,00	
12/05	PGTO.TITULO IB	160523	-1.677,85	
12/05	PGTO.TITULO IB	160531	-2.030,50	
12/05	PGTO.TITULO IB	100557	-1.746,00	
12/05	CH COMPE SUPERI	160558	-394,50	
12/05	TARIFA TED	166	-210,00	
12/05	TARIFA TED	120517	-9,00	
12/05	TARIFA TED	120517	-9,00	
12/05	TARIFA TED	120517	-9,00	
12/05	TARIFA TED	120517	-9,00	
12/05	TARIFA TED	120517	-9,00	
12/05	TAR CH COMPENSA	120517	-9,00	
12/05	REMUN CONTA+	120517	-5,00	
15/05	PGTO.TITULO IB	170512	1,28	83.028,24
15/05	PGTO.TITULO IB	120509	-2.897,14	
15/05	PGTO.TITULO IB	120530	-434,22	
15/05	TED PJ MT IBK	110530	-968,28	
15/05	TED PJ MT IBK	110524	-7.699,00	
15/05	CRED TED	110544	-89,40	
15/05	DEVOLUCAO TED	D	227.950,04	
15/05	TARIFA TED	C	89,40	
15/05	TARIFA TED	150517	-9,00	
16/05	PGTO.TITULO IB	160517	-9,00	288.377,64
16/05	TED PJ MT IBK	110541	-6.934,00	
16/05	TED PJ MT IBK	110500	-160,00	
16/05	TED PJ MT IBK	100546	-89,40	
16/05	PAGTO. GPS IB	100533	-4.580,46	
16/05	PAGTO. DARF IB	100521	-57.348,99	
16/05	PAGTO. DARF IB	100524	-856,55	
16/05	PAGTO. DARF IB	100545	-2.206,27	
16/05	PAGTO. DARF IB	100537	-6.853,73	
16/05	TARIFA TED	90536	-17.088,03	
16/05	TARIFA TED	160517	-9,00	
16/05	TARIFA TED	160517	-9,00	
16/05	REMUN CONTA+	160517	-9,00	
17/05	PGTO.TITULO IB	170516	4,37	702.190,78
17/05	APLIC. CDB/RDB	90502	-4.102,00	
17/05	CH COMPE SUPERI	139530	-100.000,00	
17/05	CH COMPE SUPERI	174	-1.166,00	
17/05	TAR CH COMPENSA	175	-496,00	
17/05	TAR CH COMPENSA	170517	-9,00	
17/05	REMUN CONTA+	170517	-9,00	
18/05	CH PG ESP INT	170517	-9,00	
18/05	TED PJ MT IBK	173	0,49	96.351,27
18/05	TED PJ MT IBK	100555	-400,00	
18/05	TED PJ MT IBK	130519	-965,43	
18/05	PAGTO FGTS IBK	90516	-33.164,67	
18/05	PAGTO FGTS IBK	90522	-4.129,01	
18/05	TRANSF. P/ CC	90543	-3.224,03	
18/05	TARIFA SAQUE CH	210534	-959,15	
18/05	TARIFA TED	160517	12,50	
18/05	TARIFA TED	160517	-5,00	
18/05	TARIFA TED	160517	-9,00	
18/05	REMUN CONTA+	160517	-9,00	
19/05	PGTO.TITULO IB	160517	-9,00	
19/05	PAGTO. DARF IB	170539	0,29	73.509,51
19/05	PAGTO. GPS IB	120515	-548,52	
19/05	PAGTO. GPS IB	120542	-18.139,24	
19/05	PAGTO. GPS IB	120542	-104,79	
19/05	PAGTO. GPS IB	120508	-2.595,00	
19/05	PAGTO. DARF IB	120543	-108,79	
19/05	RESGATE CDB/RDB	120529	-329,37	
19/05	REMUN CONTA+	120516	-62.349,76	
22/05	TED PJ MT IBK	139721	50.003,41	
22/05	TED PJ MT IBK	170519	0,63	39.024,44
22/05	TED PJ MT IBK	100530	-169.283,00	
22/05	TED PJ MT IBK	100527	-329,00	
22/05	TED PJ MT IBK	100527	-1.614,00	
22/05	TED PJ MT IBK	90515	-987,22	
22/05	TED PJ MT IBK	90514	-3.648,80	
22/05	PGTO.TITULO IB	90532	-5.527,75	
22/05	PGTO.TITULO IB	180500	-1.171,65	
22/05	PGTO.TITULO IB	160552	+1.502,60	
22/05	PGTO.TITULO IB	180522	-1.500,00	
22/05	PGTO.TITULO IB	180500	-2.218,95	
22/05	PGTO.TITULO IB	180536	-4.329,69	
22/05	PGTO.TITULO IB	180522	-920,20	
22/05	PGTO.TITULO IB	180556	-299,00	
22/05	PGTO.TITULO IB	180533	-484,80	
22/05	PGTO.TITULO IB	160501	-2.110,40	
22/05	PGTO.TITULO IB	180550	+2.044,05	
22/05	PGTO.TITULO IB	180516	-4.627,35	
22/05	PGTO.TITULO IB	170553	-454,70	
22/05	PGTO.TITULO IB	170521	-1.990,69	
22/05	PGTO.TITULO IB	170550	-766,64	
22/05	PGTO.TITULO IB	170533	-883,65	
22/05	PGTO.TITULO IB	170505	+1.690,56	
22/05	PGTO.TITULO IB	170545	-5.641,79	
22/05	PGTO.TITULO IB	170547	-1.035,60	
22/05	PGTO.TITULO IB	170519	+55,50	
22/05	PGTO.TITULO IB	170545	-1.887,93	
22/05	PGTO.TITULO IB	170501	-800,60	
22/05	PGTO.TITULO IB	170511	-270,94	
22/05	PGTO.TITULO IB	170520	-814,24	

22/05	PGTO.TITULO IB	170511	-706,33	
22/05	CRED TED	8	7.500.711,59	
22/05	APLIC. CDB/RDB	140027	-1.000.000,00	
22/05	TARIFA TED	220517	-9,00	
22/05	TARIFA TED	220517	-9,00	
22/05	TARIFA TED	220517	-9,00	
22/05	TARIFA TED	220517	-9,00	
22/05	TARIFA TED	220517	-9,00	
22/05	TARIFA TED	220517	-9,00	
23/05	TRANSF P/ C/C	15000	-5.631,00	327.467,62
23/05	TRANSF P/ C/C	15000	-69.968,64	
23/05	TRANSF ELET DOC	0	-7.300,00	
23/05	TRANSF ELET DOC	0	-38.836,13	
23/05	TRANSF ELET DOC	0	-9.365,00	
23/05	TRANSF ELET DOC	0	-53.025,25	
23/05	TRANSF ELET DOC	0	-2.292,46	
23/05	TRANSF ELET DOC	0	-103.236,00	
23/05	TRANSF ELET DOC	0	-2.898,19	
23/05	CH PG ESPECIE	0	-44.245,68	
23/05	TED PJ MT IBK	176	+8.320,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	150549	-975,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	120541	-1.480,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	120542	-2.825,90	
23/05	PGTO.TITULO IB	120522	-2.458,20	
23/05	PGTO.TITULO IB	120545	-250,44	
23/05	PGTO.TITULO IB	120511	-774,13	
23/05	PGTO.TITULO IB	120544	-6.546,90	
23/05	PGTO.TITULO IB	120516	-1.957,50	
23/05	PGTO.TITULO IB	120521	-8.738,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	120506	-2.312,24	
23/05	PGTO.TITULO IB	120525	-1.856,80	
23/05	PGTO.TITULO IB	120523	-1.962,40	
23/05	TED PJ MT IBK	120504	-950,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110557	-1.941,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110500	-1.795,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110524	-1.912,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110520	-1.795,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110505	-1.287,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110510	-1.541,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110543	-1.795,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110535	-908,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110551	-2.049,00	
23/05	TRANSF C/C INTE	110505	-1.392,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110508	-5.904,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110516	-1.434,76	
23/05	PGTO.TITULO IB	110555	-2.037,59	
23/05	PGTO.TITULO IB	110517	-352,15	
23/05	PGTO.TITULO IB	110512	+881,53	
23/05	PGTO.TITULO IB	110541	+841,95	
23/05	PGTO.TITULO IB	110526	-486,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110522	-540,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110501	-726,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110502	-1.541,76	
23/05	PGTO.TITULO IB	110503	-1.974,00	
23/05	PGTO.TITULO IB	110514	-2.286,16	
23/05	PGTO.TITULO IB	110549	-1.106,52	
23/05	PGTO.TITULO IB	110501	-23,94	
23/05	RESGATE CDB/RDB	110534	-47,92	
23/05	RESGATE CDB/RDB	160535	-1.677,85	
23/05	TARIFA SAQUE CH	160036	90.685,40	
23/05	TARIFA TED	140047	99.377,90	
23/05	TARIFA TED	230517	-9,00	
23/05	TARIFA TED	230517	-9,00	
23/05	TARIFA TED	230517	-9,00	
23/05	TARIFA TED	230517	-18,00	
23/05	TARIFA TED	230517	-18,00	
23/05	TARIFA TED	230517	-18,00	
23/05	TARIFA TED	230517	-18,00	
23/05	TARIFA TED	230517	-18,00	
23/05	TARIFA TED	230517	-18,00	
23/05	TARIFA TED	230517	-18,00	
23/05	DOCELETRONICO	230517	-18,00	
23/05	DOCELETRONICO	230517	+2,50	
23/05	RENDIM CONTA+	230517	-2,50	
24/05	PGTO.TITULO IB	170523	2,25	74.425,44
24/05	PGTO.TITULO IB	120523	-753,50	
24/05	PGTO.TITULO IB	120526	-8.620,00	
24/05	PGTO.TITULO IB	120526	-6.151,50	
24/05	PGTO.TITULO IB	120516	-270,50	
24/05	PGTO.TITULO IB	120503	-1.012,50	
24/05	PGTO.TITULO IB	120516	-747,00	
24/05	PGTO.TITULO IB	120529	-370,00	
24/05	PGTO.TITULO IB	110534	-1.538,40	
24/05	PAGTO. DARF IB	110515	-981,24	
24/05	PAGTO. DARF IB	110502	-197,48	
24/05	TED PJ MT IBK	110501	-11.210,68	
24/05	PGTO.TITULO IB	110542	-47,92	
24/05	PGTO.TITULO IB	110536	-521,26	
24/05	PGTO.TITULO IB	110517	-1.022,06	
24/05	PGTO.TITULO IB	110547	-1.952,50	
24/05	PGTO.TITULO IB	110550	-1.343,55	
24/05	TED PJ MT IBK	170526	-16.623,75	
24/05	RENDIM CONTA+	110561	0,25	73.762,24
25/05	TED PJ MT IBK	110524	-925,00	
25/05	TED PJ MT IBK	160519	-2.884,60	
25/05	TED PJ MT IBK	90545	-2.395,80	
25/05	PGTO.TITULO IB		-26.827,60	

25/05	PG.RO/CELPA IB	90527	-45.521,41	
25/05	PGTO.TITULO IB	90533	-12.219,28	
25/05	PGTO.TITULO IB	90527	-471,28	
25/05	PGTO.TITULO IB	90558	-6.198,64	
25/05	PGTO.TITULO IB	90505	-1.485,00	
25/05	RESGATE CDB/RDB	140367	150.073,99	
25/05	CR COMPE SUPERI	176	-5.284,75	
25/05	TARIFA TED	240517	-9,00	
25/05	TARIFA TED	240517	-9,00	
25/05	TARIFA TED	250517	-9,00	
25/05	TARIFA TED	250517	-9,00	
25/05	TAR CH COMPENSA	250517	-9,00	
26/05	TED PJ MT IBM	250517	-3,00	71.802,27
26/05	PAGTO. GPS IB	120548	-148,06	
26/05	PAGTO. GPS IB	120541	-700,89	
26/05	PAGTO. GPS IB	120519	-381,39	
26/05	PAGTO. GPS IB	120512	-3.226,04	
26/05	PAGTO. GPS IB	110539	-142,67	
26/05	TED PJ MT IBM	110554	-5.060,32	
26/05	TED PJ MT IBM	110503	-4.407,30	
26/05	PGTO.TITULO IB	100556	-1.428,00	
26/05	PGTO.TITULO IB	100545	-1.949,22	
26/05	PGTO.TITULO IB	100509	-1.005,63	
26/05	PGTO.TITULO IB	100555	-47,91	
26/05	PGTO.TITULO IB	100551	-1.106,51	
26/05	PGTO.TITULO IB	100500	-2.296,16	
26/05	PGTO.TITULO IB	100553	-1.172,06	
26/05	PGTO.TITULO IB	100508	-54,00	
26/05	PGTO.TITULO IB	100537	-650,24	
26/05	PGTO.TITULO IB	100526	-3.265,33	
26/05	PGTO.TITULO IB	100518	-814,60	
26/05	PGTO.TITULO IB	100513	-225,00	
26/05	PGTO.TITULO IB	100534	-968,70	
26/05	PGTO.TITULO IB	100506	-240,00	
26/05	PGTO.TITULO IB	100502	-378,50	
26/05	PGTO.TITULO IB	100543	-856,78	
26/05	PGTO.TITULO IB	100552	-1.125,00	
26/05	PGTO.TITULO IB	100546	-1.102,20	
26/05	PGTO.TITULO IB	90521	-2.103,90	
26/05	PGTO.TITULO IB	90510	-2.352,40	
26/05	PGTO.TITULO IB	90546	-1.000,00	
26/05	PGTO.TITULO IB	90540	-460,00	
26/05	PGTO.TITULO IB	90530	-404,96	
26/05	PGTO.TITULO IB	90500	-5.059,49	
26/05	PGTO.TITULO IB	90542	-400,00	
26/05	CR COMPE SUPERI	180503	-5.732,96	
26/05	CR COMPE SUPERI	177	-1.642,38	
26/05	TARIFA TED	165	-1.842,96	
26/05	TARIFA TED	260517	-9,00	
26/05	TARIFA TED	260517	-9,00	
26/05	TAR CH COMPENSA	260517	-9,00	
26/05	TAR CH COMPENSA	260517	-3,00	
26/05	RENDM CONTA+	170526	0,44	28.777,49
29/05	PGTO.TITULO IB	110539	-983,66	
29/05	PGTO.TITULO IB	100519	-8.270,62	
29/05	TPA PGT FOL E P	126001	-39,00	
29/05	TARIFA FOLHA	126001	-15,00	
29/05	TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
29/05	RESGATE CDB/RDB	140643	80.045,44	
30/05	DEBITO FOLHA	126000	-21.728,59	79.631,65
30/05	DEBITO FOLHA	126001	-27.404,21	
30/05	RENDM CONTA+	170530	0,39	26.488,24
31/05	PGTO.TITULO IB	110520	-1.131,74	
31/05	PGTO.TITULO IB	120512	-71,88	
31/05	PGTO.TITULO IB	110505	-2.030,50	
31/05	PGTO.TITULO IB	110554	-3.165,20	
31/05	PGTO.TITULO IB	110529	-676,00	
31/05	PGTO.TITULO IB	110506	-1.050,00	
31/05	PGTO.TITULO IB	110550	-1.026,91	
31/05	PGTO.TITULO IB	110544	-2.581,73	
31/05	PGTO.TITULO IB	110527	-1.496,80	
31/05	PGTO.TITULO IB	120539	-334,05	
31/05	PGTO.TITULO IB	110521	-1.001,31	
31/05	PGTO.TITULO IB	110503	-700,00	
31/05	PGTO.TITULO IB	110543	-600,00	
31/05	PGTO.TITULO IB	110530	-330,60	
31/05	PGTO.TITULO IB	110538	-335,40	
31/05	PGTO.TITULO IB	110527	-612,00	
31/05	PGTO.TITULO IB	110514	-1.030,92	
31/05	PAGTO VIVO	110550	-2.116,40	
31/05	PAGTO VIVO	110503	-179,80	
31/05	PGTO.TITULO IB	110509	-839,48	
31/05	PGTO.TITULO IB	100549	-873,65	
31/05	PGTO.TITULO IB	100533	-80,00	
31/05	PGTO.TITULO IB	100518	-599,70	
31/05	PGTO.TITULO IB	100507	-972,14	
31/05	PGTO.TITULO IB	100535	-708,33	
31/05	PGTO.TITULO IB	100502	-595,00	
31/05	PGTO.TITULO IB	100506	-4.224,00	
31/05	PGTO.TITULO IB	100503	-750,00	
31/05	PGTO.TITULO IB	100529	-1.962,50	
31/05	PGTO.TITULO IB	100514	-1.601,97	
31/05	PGTO.TITULO IB	100553	-834,22	
31/05	PGTO.TITULO IB	100550	-1.249,00	
31/05	PGTO.TITULO IB	100549	-288,60	
		100540	-480,00	

31/05 PGTO.TITULO IB	160524	-2.450,00	
31/05 PGTO.TITULO IB	100506	-4.699,45	
31/05 PGTO.TITULO IB	100535	-996,55	
31/05 TED PJ MT IBK	120542	-6.147,00	
31/05 TED PJ MT IBK	110525	-2.100,00	
31/05 TED PJ MT IBK	110509	-1.994,00	
31/05 RESGATE CDB/RDB	140461	31.108,11	
31/05 RESGATE CDB/RDB	140992	25.945,07	
31/05 PACOTE TARIFAS	310517	-50,56	
31/05 TARIFA TED	310517	-9,00	
31/05 TARIFA TED	310517	-9,00	
31/05 TARIFA TED	310517	-9,00	22.664,59

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/06/2017:

Saldo Conta Corrente	
Saldo Conta Investimento	33.867,33
SALDO PARA SAQUE	0,00
	33.867,33

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30004444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 9060
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1617
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

[redacted]

[redacted]

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF 292.636.545-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000434721-8

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de maio/17

PERIODO: 01/05/2017 A 31/05/2017 — Emitido em: 01/06/2017 14:31:36

SALDO ANTERIOR — 1.893,28

Data	Descrição	Doc.	Valor	Saldo
02/05	TAR MAN CONT AT	20517	-25,00	
02/05	RENOV CONTA+	170502	-0,67	1.868,35
04/05	TRANSF P/ C/C	19000	5.220,00	
04/05	TRANSF P/ C/C	19000	-1.520,00	
04/05	DOCELETRONICO	40517	-2,50	5.566,99
08/05	TRANSF ELET DOC	0	-99.721,70	
08/05	RESGATE CDB/RDB	134345	80.106,04	
09/05	TARIFA TED	40517	-16,00	5.934,79
29/05	TRANSF ELET DOC	0	+6.203,90	
29/05	RESGATE CDB/RDB	140626	7.302,04	
29/05	TARIFA TED	290517	-16,00	8.816,93

* Sujeito a alterações até o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/06/2017:

Saldo Conta Corrente	8.816,93
Saldo Conta Investimento	0,00
SALDO PARA SAQUE	8.816,93

CENTRAL BANPARÁ (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	3004 4444
CENTRAL BANPARÁ (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1417
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

[redacted] [redacted]

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636319242352613750 | Data: quinta-feira, 1 de junho de 2017 | Hora: 14:31

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de maio/17

PERIODO: 01/05/2017 A 31/05/2017

Emitido em: 01/06/2017 14:29:23

SALDO ANTERIOR 19,58

Data Descrição	Doc.	Valor	Saldo
NÃO EXISTEM LANÇAMENTOS NO PERIODO			

* Sujeito a alteração até o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/06/2017:

Saldo Conta Corrente	19,58
Saldo Conta Investimento	0,00
SALDO PARA SAQUE	-5,42
LANÇAMENTOS FUTURO:	
Tarifa Pendente	25,00

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Maraba e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para 1-2-3

Exportar para 1-2-3

SAC: 0800 280 6605

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Sessão: 636319241486988750 | Data: quinta-feira, 1 de junho de 2017 | Hora: 14:29

Banpará

Aplicação de CDB

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Agência: AG. SENADOR LEMOS

Conta: 416858 - 5 Período: 01/05/2017 a 31/05/2017

Data	Valor Aplicado	Rendimento	Resgate	Saldo Atual	Rentabilidade
8/04/2017				1.052.313,00	
2/05/2017		449,53		1.052.762,53	0,00042718
2/05/2017			1.119,34	1.051.643,19	
3/05/2017		449,24		1.052.092,43	0,00042718
4/05/2017		449,47		1.052.541,90	0,00042722
4/05/2017			550.311,10	502.230,80	
5/05/2017		214,52		502.445,32	0,00042713
8/05/2017		214,63		502.659,95	0,00042717
8/05/2017			359.774,13	142.885,82	
9/05/2017		61,00		142.946,82	0,00042691
0/05/2017		61,03		143.007,85	0,00042694
0/05/2017	300.000,00			443.007,85	
1/05/2017		189,23		443.197,08	0,00042715
2/05/2017		189,31		443.386,39	0,00042716
5/05/2017		189,40		443.575,79	0,00042717
6/05/2017		189,46		443.765,25	0,00042712
7/05/2017		189,55		443.954,80	0,00042714
7/05/2017	100.000,00			543.954,80	
8/05/2017		232,36		544.187,16	0,00042717
9/05/2017		232,46		544.419,62	0,00042717
9/05/2017			50.141,52	494.278,10	
22/05/2017		211,13		494.489,23	0,00042715
22/05/2017	1.000.000,00			1.494.489,23	
23/05/2017		638,46		1.495.127,69	0,00042721
23/05/2017			150.424,60	1.344.703,09	
24/05/2017		574,48		1.345.277,57	0,00042722
25/05/2017		574,71		1.345.852,28	0,00042721
25/05/2017			150.505,51	1.195.346,77	
26/05/2017		510,65		1.195.857,42	0,00042720
29/05/2017		510,88		1.196.368,30	0,00042721
29/05/2017			60.233,54	1.136.134,76	
30/05/2017		485,37		1.136.620,13	0,00042721
31/05/2017		485,58		1.137.105,71	0,00042721
31/05/2017			60.222,97	1.076.882,74	
			Total do rendimento		7.302,45

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO MAIO/2017
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

INDSH - Hospital Jean Bitar
DEPRECIAÇÃO

EQUIPAMENTO INFOMATICA 10055										OK		
TAXA DEPREC.20%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	
AQUISIÇÃO	-											
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)						-						
SDO A DEPRECIAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO DEPREC	2.568,97	2.902,54	3.236,11	3.569,68	3.903,25	4.236,82	4.570,39	4.903,96	5.237,53	5.571,11	5.904,69	6.238,27
DEPREC	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,58**	**333,58**	**333,58**	**333,58**
SDO DEPREC ACUM	2.902,54	3.236,11	3.569,68	3.903,25	4.236,82	4.570,39	4.903,96	5.237,53	5.571,11	5.904,69	6.238,27	**6.571,85**
INSTALAÇÕES 10133												
TAXA DEPREC.10%aa	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16	mai/16	jun/16	jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16
SDO ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-				-	-		
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO DEPREC 2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEPREC 2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO DEPREC ACUM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

APARELHOS TELEFONICOS 10137												
TAXA DEPREC.20%aa	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16	mai/16	jun/16	jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16
SDO ANTERIOR		-	-	-	-	-	-	-	8.635,00	9.075,00	9.075,00	9.075,00
AQUISIÇÃO	-	-	-					8.635,00	440,00	-		
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPREC	-	-	-	-	-	-	-	8.635,00	9.075,00	9.075,00	9.075,00	9.075,00
SDO DEPREC 2016	-	-	-	-	-	-	-	-	143,92	295,17	446,42	597,67
DEPREC 2016	-	-	-	-	-	-	-	**143,92**	**151,25**	**151,25**	**151,25**	**151,25**
SDO DEPREC ACUM	-	-	-	-	-	-	-	143,92	295,17	446,42	597,67	**748,92**

CONSTRUÇÕES EM ANDAMENTO - 10222								OK		OK		
TAXA DEPREC.20%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR		-	42.874,87	42.874,87	42.874,87	107.125,13	107.125,13	107.125,13	107.125,13	107.125,13	107.125,13	107.125,13
AQUISIÇÃO	-	42.874,87	-	-	64.250,26	-	-	-	-	-		
DISCRIMINAÇÃO												

BAIXA DE BENS (-)							(214.250,26)					
SDO A AMORTIZAR	-	42.874,87	-	-	64.250,26	-	-	-	-	-	-	-
SDO AMORT	107.125,13	107.125,13	150.000,00	150.000,00	150.000,00	214.250,26	214.250,26	-	-	-	-	-
AMORT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO AMORT ACUM	107.125,13	150.000,00	150000	150.000,00	214.250,26	214.250,26	-	-	-	-	-	-

DIREITO DE USO - 10164												OK
TAXA DEPREC.20%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQUISIÇÃO	-											
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO DEPREC	52.318,67	59.208,74	66.098,81	72.988,88	79.878,95	86.769,02	93.659,09	100.549,16	107.439,23	114.329,29	121.219,35	128.109,41
DEPREC	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,06**	**6.890,06**	**6.890,06**	**6.890,06**
SDO DEPREC ACUM	59.208,74	66.098,81	72.988,88	79.878,95	86.769,02	93.659,09	100.549,16	107.439,23	114.329,29	121.219,35	128.109,41	**134.999,47**

Aparelhos de Medicina 10153												
TAXA DEPREC.10%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	21.391,97	38.106,97	**42.001,97**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	13.077,84	16.715,00	3.895,00	6.828,30
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO A DEPRECIAR	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	21.391,97	38.106,97	42.001,97	48.830,27
SDO DEPREC	8.314,13	10.816,67	13.319,21	15.821,75	18.324,29	20.826,83	23.329,37	25.831,91	28.334,45	30.837,04	33.339,63	35.911,83
DEPREC	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,59**	**2.502,59**	**2.572,20**	**2.800,92**
SDO DEPREC ACUM	10.816,67	13.319,21	15.821,75	18.324,29	20.826,83	23.329,37	25.831,91	28.334,45	30.837,04	33.339,63	35.911,83	38.712,75

BENFEITORIAS - 10157												OK
TAXA DEPREC.20%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQUISIÇÃO 2016	-											
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

SDO DEPREC	-	-	-	-	-	-	-	1.785,42	3.570,84	5.356,26	7.141,68	8.927,10
DEPREC	-	-	-	-	-	-	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**	**1.785,42**
SDO DEPREC ACUM	-	-	-	-	-	-	1.785,42	3.570,84	5.356,26	7.141,68	8.927,10	**10.712,52**

EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA - 10159												OK
TAXA DEPREC.10%aa	jan/17	few/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	153.625,36	171.625,36	194.525,36	198.036,64
AQUISIÇÃO		-	-	-	-	-	-	148.520,00	18.000,00	22.900,00	3.511,28	107.373,30
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	153.625,36	171.625,36	194.525,36	198.036,64	305.409,94
SDO DEPREC		6.388,84	7.672,32	8.955,80	10.239,28	11.522,76	12.806,24	14.196,39	15.654,44	17.112,48	18.570,52	20.028,56
DEPREC	**1.283,48**	**1.283,48**	**1.283,48**	**1.283,48**	**1.283,48**	**1.283,48**	**1.390,15**	**1.458,05**	**1.458,04**	**1.458,04**	**1.458,04**	**1.458,04**
SDO DEPREC ACUM	6.388,84	7.672,32	8.955,80	10.239,28	**11.522,76**	12.806,24	14.196,39	15.654,44	17.112,48	18.570,52	20.028,56	**21.486,60**

Instrumentos de CIRURGIA - 10163												OK
TAXA DEPREC.10%aa	jan/17	few/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	54.390,57	54.390,57
AQUISIÇÃO		-	-		-			-	-	53.055,14	-	1.084,00
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	54.390,57	54.390,57	55.475,57
SDO DEPREC	1.335,43	1.786,60	2.237,77	2.688,94	3.140,11	3.591,28	4.042,45	4.493,62	4.960,89	5.395,73	5.846,67	6.297,61
DEPREC	**451,17**	**451,17**	**451,17**	**451,17**	**451,17**	**451,17**	**451,17**	**467,27**	**434,84**	**450,94**	**450,94**	**450,94**
SDO DEPREC ACUM	1.786,60	2.237,77	2.688,94	3.140,11	**3.591,28**	4.042,45	4.493,62	4.960,89	5.395,73	5.846,67	6.297,61	**6.748,55**

MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10164												
TAXA DEPREC.10%aa	jan/17	few/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	1.275,81	1.275,81	1.275,81
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-				1.200,00	-		4.297,00
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	1.275,81	1.275,81	1.275,81	5.572,81
SDO DEPREC	75,81	180,57	301,16	448,63	592,10	750,23	1.066,84	1.383,45	1.700,06	2.016,61	2.333,16	2.708,66
DEPREC	**104,76**	**120,59**	**145,47**	**145,47**	**158,13**	**316,61**	**316,61**	**316,61**	**316,55**	**316,55**	**375,50**	**422,64**
SDO DEPREC ACUM	180,57	301,16	448,63	592,10	750,23	1.066,84	1.383,45	1.700,06	2.016,61	2.333,16	2.708,66	3.131,30

MOVEIS E UTENSÍLIOS 10167													
TAXA DEPREC 20%aa								OK		OK			
SDO ANTERIOR	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
AQUISIÇÃO	975,61	975,61	975,61	975,61	975,61	378.566,66	381.304,78	381.304,78	381.304,78	381.304,78	414.379,78	414.379,78
DISCRIMINAÇÃO	-	-	-		377.591,05			-	-	33.075,00		
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR												
SDO DEPREC	975,61	975,61	975,61	975,61	378.566,66	381.304,78	381.304,78	381.304,78	381.304,78	414.379,78	414.379,78	414.379,78
DEPREC	361,80	361,80	372,19	372,19	372,19	395,93	406,59	406,59	406,74	406,74	434,96	507,39
SDO DEPREC ACUM	1.337,41	1.699,21	2.071,40	2.443,59	2.815,78	3.211,71	3.618,30	4.024,89	4.431,63	4.838,37	5.273,33	5.780,72

TOTAL DO PATRIMÔNIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DEPRECIAÇÕES	4.703,75	4.719,58	4.754,85	4.754,85	4.767,51	4.949,73	6.852,48	6.936,48	6.904,18	6.920,28	7.077,06	7.425,35
TOTAL AMORTIZAÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA MENSAL	4.703,75	4.719,58	4.754,85	4.754,85	4.767,51	4.949,73	6.852,48	6.936,48	6.904,18	6.920,28	7.077,06	7.425,35

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12 NOTAS EXPLICATIVAS – MAIO/2017

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

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE

MAIO/2017

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 MAIO/2017 foi de R$ 2.700.000,00 (dois milhões setecentos mil reais), conforme contrato 002/2016.

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 MAIO/2017, com um disponível total de R$ 1.772.525,50 (hum milhão setecentos e setenta e dois mil e quinhentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	39.521,10
Aplicações financeiras	- R$	1.732.932,53
Fundo Fixo de Caixa	– R$	71,87

Em 31 MAIO/2017 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:

Em MAIO/2017, houve adiantamento de férias no valor de R$ 53.663,26 (cinquenta e três mil seiscentos e sessenta e três reais vinte e seis centavos), deixando um saldo final após saldo anterior e movimentações do mês no valor de R$ 49.132,80 (quarenta e nove mil cento e trinta e dois reais e oitenta centavos).

Em MAIO/2017, houve Adiantamento de Salários no valor de R$ 5.523,11 (cinco mil seiscentos quinhentos e vinte e três reais e onze centavos).

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 876.404,30 (oitocentos e setenta e seis mil quatrocentos e quatro reais e trinta centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 411.831,07 (quatrocentos e onze mil e oitocentos e trinta e um reais e sete centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 582.492,69 (quinhentos e oitenta e dois mil e quatrocentos e noventa e dois reais e sessenta e nove centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 705.742,68 (setecentos e cinco mil e setecentos e quarenta e dois reais e sessenta e oito centavos).

Nota 08:

No mês de MAIO/2017, houve investimento no valor de R$ 65.770,26 (sessenta e cinco mil setecentos e setenta reais e vinte e seis centavos).

Nota 09:

Não houve rescisões a pagar nesta competência.
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$ 3.252,84 (três mil duzentos e cinquenta e dois reais e oitenta e quatro centavos).

Os valores de juros e multas em um total de R$ 4.421,60 (quatro mil e quatrocentos e vinte e um reais e sessenta centavos), são referentes a juros de pagamentos realizados em atraso.

Nota 11:

Em MAIO/2017, registramos um deficiit operacional de R$ 224.833,83 (duzentos e vinte e quatro mil oitocentos e trinta e tres reais e oitenta e tres centavos). E um deficit acumulado de R$ 270.829,72 (duzentos e setenta mil oitocentos e vinte e nove reais e oitenta e tres centavos), referente o ano de 2017.

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 MAIO/2017, somaram a importância de R$ 278.859,36 (duzentos e setenta e oito mil oitocentos e cinquenta e nove reais e trinta e seis centavos).

Nota 13:

Em MAIO/2017, 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.