HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

MAIO/2021
PARTE 1 / 4

2021

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

SUS

INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000003**
1.1	Demonstrativo	000029
1.2	**Balancete Mensal**	**000034**
1.3	**Razão Mensal**	**000042**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000093**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000096**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000097
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000107**
3.1	Demonstrativos	000108
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000131**
4.1	Demonstrativos	000132
5	**OUTROS**	**000134**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000135**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000135
7	**MATERIAIS E MEDICAMENTOS**	**000136**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000137
8	**DESPESAS GERAIS**	**000921**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**000929**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**000931**
10.1	Extrato Bancário	000934
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**000962**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**000967**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – MAIO/2021

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

SUS
INDSH

JEAN DITAR

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO - 2021

ATUALIZAÇÃO: 24/03/2021

COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	DATA PREVISTA	VALOR	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR A RECEBER
janeiro-21	27118	20-jan-21	R$ 3.449.999,45	26-jan-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				1-fev-21	R$ 116.488,53	
fevereiro-21	27341	20-fev-21	R$ 3.449.999,45	24-fev-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				26-fev-21	R$ 116.488,53	
março-21	27539	20-mar-21	R$ 3.449.999,45	23-mar-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				25-mar-21	R$ 116.488,53	
abril-21	27810	20-abr-21	R$ 3.449.999,45	30-abr-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				4-mai-21	R$ 116.488,53	
maio-21	28041	20-mai-21	R$ 3.449.999,45	25-mai-21	R$ 1.453.518,92	R$ 0,00
				27-mai-21	R$ 1.879.992,00	
				27-mai-21	R$ 116.488,53	
junho-21	0	20-jun-21	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
julho-21	0	20-jul-21	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R$ -	
agosto-21	0	20-set-21	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R$ -	
setembro-21	0	20-out-21	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R$ -	
outubro-21	0	20-nov-21	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R$ -	
novembro-21	0	20-dez-21	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R$ -	
dezembro-21	0	20-jan-22	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R$ -	
TOTAL 2018			R$ 41.399.993,40		R$ 17.249.997,25	

28041/NF'E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	28041 NF'E	Emissão	03/05/2021 10:40:08	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	03/05/2021	Código de verificação	2EXW.HQJC.NMID.5PLI	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70 Reg.: Não Incidência
Endereço: R. DR CRISTIANO OTONI, 233 - Bairro: CENTRO - Cep: 33600000
Telefone: (31) 3660-3700 Município: Pedro Leopoldo - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 00000000116 Cod. Mob.: 000116 Insc. Est.: 003138059047
Email: contab@indsh.org.br
Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA
CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17 Reg.:
Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015-200
Telefone: Município: Belém - PA País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E DAS AÇÕES E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	R$	3.449.999,45	1,00	R$	3.449.999,45

Observações

CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - COMPETÊNCIA - MAIO/2021
HOSPITAL JEAN BITTAR

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota (%)
3.449.999,45	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)		Desconto Incondicional(R$)		
0,00		0,00	Valor Liquido:	R$ 3.449.999,45

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

Recebi(emos) de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, os serviços constantes da nota fiscal Nº 28041, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2EXW.HQJC.NMID.5PLI

Data: / / Assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo nº: 077411/119/2021

Contribuinte:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75
Inscrição	267782-1
Inscrição	004/34683/21/46/0537/000/000-98 (CEDIDO)
Endereço:	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que: Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN).

Certidão emitida às 16:26 horas, do dia 07/06/2021 com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: 180 (cento e oitenta) dia(s)

Código de Controle de Certidão : OCDP.PTOW.UXSS.GDNM.KJV2

Atenção : Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site : ww2.belem.pa.gov.br/cnde-e.

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E A DÍVIDA ATIVA TRIBUTÁRIA DO MUNICÍPIO

Dados do Contribuinte

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ: 23.453.830/0001-70

CERTIFICA-SE que não constam, até esta data, pendências em nome do Contribuinte acima identificado, relativas a débitos de competência e administrados pelo Poder Público Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Municipalidade e a créditos tributários referentes à Fazenda Pública Municipal.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apuradas posteriormente à data de emissão da presente CERTIDÃO, de modo especial aqueles decorrentes de ultimação nos termos da Lei Complementar 123, de 14-12-2006 (Simples Nacional).

Emitida em: 15/03/2021 15:18:04
Válida até o dia: 13/06/2021

Código de controle da certidão: 4624AB95D231B14570CD

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo
www.pedroleopoldo.mg.gov.br

Número: **0842498-23.2019.8.14.0301**

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

2ª VARA DE EXECUÇÃO FISCAL DA COMARCA DE BELÉM

Processo nº 0842498-23.2019.8.14.0301

Vistos, etc.

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

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

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

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

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

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

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

Formulou pedido de justiça gratuita.

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

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

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

Vieram-me os autos conclusos para decisão.

É o sucinto relatório. **DECIDO.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501628600000012952265
Número do Documento: 19102313501628600000012952265

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

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

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

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

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

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

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

5

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501828600000012952258
Número do documento: 19102313501828600000012952258

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

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

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

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

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

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

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

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501528600000012952268
Número do documento: 19102313501528600000012952268

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Após, certifique-se e retornem conclusos para apreciação.

Int.

Belém/PA, 23 de outubro de 2019.

ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM

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

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:08:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501628600000012952288
Número do documento: 19102313501628600000012952288

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Belém, 15 de maio de 2019.

À
Secretaria Municipal de Finanças – SEFIN
Prefeitura de Belém

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

Prezados Senhores,

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

Sendo o que nos cabia para o momento,

Atenciosamente,

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

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças
Nº Processo: 012328/2019 **Requerente:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Assunto: 182 COPIA DE PROCESSO **Data:** 15/05/2019 **Hora:** 10:36:26

CSA – Centro de Serviços Administrativos PA
CNPJ: 23.453.830/0016-55
Av. Governador José Malcher, 156 S/115
CEP 66.040-281 Nazaré – Belém – PA
Tel.: (91)3110-2500

9921 6-6081

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

Emitida às: 15:55:11 do dia 10/03/2021
Válida até: 06/09/2021
Número da Certidão: 7020210804100 97-5
Código de Controle de Autenticidade: F577E510.CAECAEEC.5F10838F.3A387A59

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

Emitida às: 15:55:11 do dia 10/03/2021
Válida até: 06/09/2021
Número da Certidão: 702021080410098-3
Código de Controle de Autenticidade: FC87F9F1.7330E82F.80D04302.03D76EB1

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 30/04/2021
HORA: 11:18:24
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 04/2021

EMPRESA			INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75		0000	2305	639
82.059,09	0,00	0,00	1.169,04	0,00	0,00	80.890,05	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 30/04/2021
HORA: 11:18:24
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
INSCRIÇÃO: 23.453.830/0015-75

COMPETÊNCIA: 04/2021 CÓD REC: 115 FPAS: 639 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
QTDE TRABALHADORES	318	8
REMUNERAÇÃO	919.371,58	4.356,94
DEPÓSITO	73.549,72	87,13
ENCARGOS FGTS	0,00	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	73.549,72	87,13

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/05/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

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

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

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

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

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

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

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR	(11) 3672-5136/ (11) 2853-8893

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

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

Página: **1/1**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
23.453.830/0001-70 MATRIZ		26/06/1967

NOME EMPRESARIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

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

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

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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

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

Página: **1/1**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – MAIO/2021

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL				
UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
HOSPITAL JEAN BITAR	GIOVANI MERENDA	1º	2016	2021

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	
RECEITAS OPERACIONAIS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	0,00	17.249.997,25
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**3.449.999,45**	**3.449.999,45**	**3.449.999,45**	**3.449.999,45**	**3.449.999,45**	**0,00**	**17.249.997,25**
Resultado de Aplicação Financeira	7.064,50	6.950,02	11.062,93	8.142,24	13.316,17	0,00	46.535,86
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Extras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas	12.362,63	12.362,63	12.362,63	23.179,71	12.362,63	0,00	72.630,23
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**19.427,13**	**19.312,65**	**23.425,56**	**31.321,95**	**25.678,80**	**0,00**	**119.166,09**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.469.426,58**	**3.469.312,10**	**3.473.425,01**	**3.481.321,40**	**3.475.678,25**	**0,00**	**17.369.163,34**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.103.384,72**	**1.058.206,46**	**1.148.976,52**	**1.209.549,74**	**998.187,18**	**0,00**	**5.518.304,62**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**833.275,19**	**826.688,19**	**852.179,79**	**934.860,66**	**848.733,20**	**0,00**	**4.295.737,03**
1.1.1. Assistencial	499.965,11	496.012,91	511.307,87	560.916,40	509.239,92	0,00	2.577.442,22
1.1.2. Administrativo	333.310,08	330.675,28	340.871,92	373.944,26	339.493,28	0,00	1.718.294,81
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	67.300,23	64.528,47	67.422,49	67.858,15	67.677,14	0,00	334.786,48
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	202.809,30	166.989,80	229.374,24	206.830,93	81.776,84	0,00	887.781,11
2. Insumos Assistenciais	**401.405,08**	**465.020,37**	**498.610,14**	**419.684,79**	**429.559,32**	**0,00**	**2.214.279,70**
2.1. Materiais Descartáveis	199.708,94	241.217,84	211.820,13	169.293,07	188.975,04	0,00	1.011.015,02
2.2. Medicamentos	145.199,58	159.938,36	211.597,97	195.801,36	204.557,51	0,00	917.094,78
2.3. Dietas Industrializadas	25.618,72	27.033,15	29.974,27	13.858,26	14.635,05	0,00	111.119,45
2.4. Gases Medicinais	13.895,02	21.320,89	37.568,40	40.045,31	17.205,78	0,00	130.035,40
2.5. OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)	16.982,82	15.510,13	7.649,37	686,79	4.185,94	0,00	45.015,05
3. Materiais/Consumos Diversos	**215.079,31**	**251.408,55**	**272.770,72**	**224.700,73**	**216.144,21**	**0,00**	**1.180.103,52**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	27.172,27	34.471,52	35.188,37	25.171,33	32.602,52	0,00	154.606,01
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	45.682,38	57.039,26	55.638,06	58.764,98	54.442,62	0,00	271.567,30

3.3. Material Expediente	13.446,62	11.051,79	20.010,65	16.107,32	14.111,70	0,00	74.728,08
3.4. Combustível	2.610,00	3.880,01	3.946,04	4.650,00	3.034,95	0,00	18.121,00
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	19.955,72	24.552,74	40.458,35	13.895,60	13.257,62	0,00	112.120,03
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	106.212,32	120.413,23	117.529,25	106.111,50	98.694,80	0,00	548.961,10
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**6.588,30**	**3.821,48**	**4.741,02**	**3.999,62**	**2.303,58**	**0,00**	**21.454,00**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	620,53	560,48	620,53	600,51	620,52	0,00	3.022,57
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	3.610,71	610,19	1.455,33	0,00	0,00	0,00	5.676,23
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	2.357,06	2.650,81	2.665,16	3.399,11	1.683,06	0,00	12.755,20
5. Gerais	**302.589,42**	**303.741,94**	**315.781,83**	**298.677,58**	**310.845,10**	**0,00**	**1.531.635,87**
5.1. Telefonia/Internet	735,65	730,48	730,48	736,08	625,53	0,00	3.558,22
5.2. Água	3.937,92	15.241,41	16.715,78	16.224,32	13.767,04	0,00	65.886,47
5.3. Energia Elétrica	59.221,90	51.686,11	57.361,54	53.353,55	61.345,98	0,00	282.969,08
5.4. Aluguéis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	238.693,95	236.083,94	240.974,03	228.363,63	235.106,55	0,00	1.179.222,10
6. Serviços Terceirizados	**1.400.379,28**	**1.478.174,06**	**1.460.089,02**	**1.344.118,33**	**1.345.409,64**	**0,00**	**7.028.170,33**
6.1. Assistenciais	**1.079.677,40**	**1.015.174,06**	**1.051.531,44**	**995.186,20**	**1.028.600,60**	**0,00**	**5.170.169,70**
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.079.677,40	1.015.174,06	1.051.531,44	995.186,20	1.028.600,60	0,00	5.170.169,70
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	**292.193,05**	**429.603,91**	**377.157,17**	**317.979,67**	**285.856,58**	**0,00**	**1.702.790,38**
6.2.1. Pessoa Jurídica	292.193,05	429.603,91	377.157,17	317.979,67	285.556,58	0,00	1.702.490,38
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	300,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**28.508,83**	**33.396,09**	**31.400,41**	**30.952,46**	**30.952,46**	**0,00**	**155.210,25**
6.3.1. Pessoa Jurídica	28.508,83	33.396,09	31.400,41	30.952,46	30.952,46	0,00	155.210,25
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**3.429.426,11**	**3.560.372,86**	**3.700.969,25**	**3.500.730,79**	**3.302.449,03**	**0,00**	**17.493.948,04**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**40.000,47**	**-91.060,76**	**-227.544,24**	**-19.409,39**	**173.229,22**	**0,00**	**-124.784,70**

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

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	R$
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.200,00

DÉBITOS (2)	2.275,94	1.336,91	2.187,03	1.860,37	3.007,48	0,00	10.667,73
CRÉDITOS (3)	2.275,94	1.336,91	2.187,03	1.860,37	3.007,48	0,00	10.667,73
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.200,00

9. CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	R$
SALDO INICIAL (1)	17.473,03	1.173.066,36	1.324.918,52	383.174,69	3.364.139,21	3.364.139,21	9.626.911,02
DÉBITOS (2)	4.767.145,35	5.599.703,27	6.552.995,43	3.809.025,38	0,00	0,00	20.728.869,43
CRÉDITOS (3)	5.922.738,68	5.751.555,43	5.611.251,60	6.789.989,90	0,00	0,00	24.075.535,61
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	1.173.066,36	1.324.918,52	383.174,69	3.364.139,21	3.364.139,21	3.364.139,21	12.973.577,20

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	R$
SALDO INICIAL (1)	6.362.413,05	5.830.885,63	5.977.212,62	6.536.318,23	3.598.819,87	5.684.243,46	33.989.892,86
DÉBITOS (2)	2.539.039,12	2.160.916,30	2.000.859,44	3.047.696,51	100.094,78	0,00	9.848.606,15
CRÉDITOS (3)	2.007.511,70	2.307.243,29	2.559.965,05	110.198,15	2.185.518,37	0,00	9.170.436,56
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	5.830.885,63	5.977.212,62	6.536.318,23	3.598.819,87	5.684.243,46	5.684.243,46	33.311.723,27
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	7.005.151,99	7.303.331,14	6.920.692,92	6.964.159,08	9.049.582,67	9.049.582,67	46.292.500,47

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	116.488,53	103.225,61	103.225,61	103.225,61	103.225,60	0,00	529.390,96
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	103.225,61	0,00	0,00	116.488,53	0,00	0,00	219.714,14
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	0,00	10,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,00	0,10
TOTAL	219.716,16	103.227,63	103.227,63	219.716,16	103.227,62	0,00	749.115,20
SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	7.224.868,15	7.406.558,77	7.023.920,55	7.183.875,24	9.152.810,29	9.049.582,67	47.041.615,67

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	4.014.046,33	4.598.093,70	4.828.175,22	4.817.851,03	5.241.692,46	0,00	23.499.858,74
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	584.047,87	179.721,52	-10.324,19	423.841,43	-509.220,48	0,00	668.066,15

Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	4.598.094,20	4.777.815,22	4.817.851,03	5.241.692,46	4.732.471,98	0,00	24.167.924,89

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	R$
SALDO INICIAL (1)	1.108.827,37	1.196.789,76	1.257.761,88	1.430.680,26	1.520.432,60	1.522.834,98	8.037.326,85
PROVISÃO DO MÊS (2)	232.245,58	192.456,21	239.628,54	210.223,93	162.618,83	0,00	1.037.173,09
FÉRIAS (3)	144.283,19	127.302,62	64.393,38	111.234,16	147.467,46	0,00	594.680,81
13º SALÁRIO (4)	0,00	4.181,47	2.316,78	9.237,43	12.748,99	0,00	28.484,67
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	1.196.789,76	1.257.761,88	1.430.680,26	1.520.432,60	1.522.834,98	1.522.834,98	8.451.334,46

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	5.794.883,96	6.035.577,10	6.248.531,29	6.762.125,06	6.255.306,96	1.522.834,98	32.619.259,35
SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	1.429.984,19	1.370.981,67	775.389,26	421.750,18	2.897.503,33	7.526.747,69	14.422.356,32

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – MAIO/2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
29.493.836/0010-75
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/05/2021 ATE 31/05/2021, EM REAL

KIVA /CTB6040/v.12
Hora...: 14:17:50

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Saldo atual
1	ATIVO	10.988.728,21 D	13.629.509,19	13.877.862,13	10.638.374,32 D
11	ATIVO CIRCULANTE	8.806.806,02 D	13.629.538,29	13.962.588,13	8.473.816,13 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	8.984.139,06 D	4.310.264,13	8.859.716,79	6.864.726,44 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	3.007,44	3.007,44	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	3.007,44	3.007,44	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	3.007,44	3.007,44	1.200,00 D
11101010101	FUNDO FIXO - JEAN RITAR	1.200,00 D	3.007,44	3.007,44	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	6.364.138,21 D	4.302.211,95	8.567.278,18	1.179.272,98 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	6.964.138,21 D	4.302.211,95	8.567.278,18	1.179.272,98 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	6.964.138,21 D	4.302.211,95	8.567.278,18	1.179.272,98 D
11102010102	BANPARA - CC 4100039-5 - JEAN RITAR	3.363.931,95 D	1.719.541,11	3.982.979,28	1.100.993,88 D
11102010102	BANPARA CC 6347017 JEAN RITAR-INVESTIMEN	148,59 D	0,00	49,50	99,09 D
11102010102	BANPARA CC 433338-1 JEAN RITAR	888,70 D	602.873,84	873.040,00	40.280,04 D
11104	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMED	2.598.813,87 D	2.185.518,37	100.094,78	5.684.243,46 D
1110401	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMED	2.598.813,87 D	2.185.518,37	100.094,78	5.684.243,46 D
111040101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	2.598.813,87 D	2.185.518,37	100.094,78	5.684.243,46 D
11104010102	BANPARA CA 4100650-5 JEAN RITAR	0,00	1.601.178,65	100.094,78	1.501.083,85 D
11104010102	BANPARA CA 433338-1 JEAN RITAR	2.598.813,87 D	584.339,74	0,00	4.183.153,61 D
11106	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.939.526,35	2.939.526,35	0,00
1110600	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.939.526,35	2.939.526,35	0,00
111060101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.939.526,35	2.939.526,35	0,00
11106010101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.939.526,35	2.939.526,35	0,00
112	CREDITOS	388.976,13 D	3.001.979,90	1.886.807,16	173.948,04 D
11201	CONTAS A RECEBER	260.260,47 D	3.664.721,94	3.800.893,41	123.284,00 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	260.260,47 D	3.664.721,94	3.800.893,41	123.284,00 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	319.714,16 D	3.448.989,48	3.565.687,58	103.227,63 D
11201010101	CONTRATO 2/2016 - JEAN RITAR	319.714,16 D	3.448.989,48	3.565.687,58	103.227,63 D
112010104	OUTRAS CONTAS A RECEBER	49.994,31 D	14.732,94	40.405,43	19.456,42 D
11201010401	CONTAS A RECEBER ADIANTADO - JEAN RITAR	49.994,31 D	14.732,94	42.405,43	19.856,42 D
11202	CREDITOS A RECEBER	90.327,50 D	36.858,00	89.713,69	43.471,81 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	90.327,50 D	36.858,00	89.713,69	43.471,81 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	54.276,56 D	0,00	52.119,65	4.183,91 D
11202010102	ADIANTAMENTO DE FERIAS	54.276,56 D	0,00	52.119,65	4.183,91 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	36.047,94 D	36.858,00	37.598,00	36.307,94 D
11202010201	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	13.887,87 D	36.858,00	37.598,00	9.747,87 D
11202010202	DEPOSITO JUDICIAL	28.560,07 D	0,00	0,00	28.560,07 D
11203	CREDITOS TRIBUTARIOS	8.392,18 D	0,00	0,00	8.392,18 D
1120301	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.392,18 D	0,00	0,00	8.392,18 D
112030101	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.392,18 D	0,00	0,00	8.392,18 D
11203010102	IRRF S/ A RECUPERAR	444,92 D	0,00	0,00	444,92 D
11203010103	ISSQN A RECUPERAR TERCEIROS	7.947,26 D	0,00	0,00	7.947,26 D
113	ESTOQUES	1.472.250,27 D	617.644,15	655.643,81	1.434.250,61 D
11301	ESTOQUES	1.472.250,27 D	617.644,15	655.643,81	1.434.250,61 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	1.472.250,27 D	617.644,15	655.643,81	1.434.250,61 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	1.472.250,27 D	617.644,15	655.643,81	1.434.250,61 D
11301010101	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	628.641,93 D	154.541,58	224.557,31	578.625,22 D
11301010102	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	392.735,24 D	240.388,88	192.992,18	444.196,95 D
11301010103	GENEROS ALIMENTICIOS	12.047,32 D	58.454,54	34.442,62	24.059,24 D
11301010104	MATERIAL DE LINGERIA E VIGILANCIA	31.770,28 D	24.863,90	14.654,34	41.980,84 D
11301010105	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	39.986,71 D	8.876,68	13.567,77	35.295,62 D
11301010107	SEMOVAIS	8.962,00 D	0,00	1.486,50	7.276,67 D

SIGA /CTB040/v.12
Hora...: 19:17:52

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.683.690/0015-70
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/05/2021 ATE 31/05/2021. EM REAL

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Saldo atual
1130101010009	MATERIAIS DE MANUTENCAO	87.670,33 D	3.761,55	13.257,62	80.413,98 D
1130101010008	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	42.284,48 D	193,19	8.155,94	34.101,73 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	2.411,61 D	0,00	326,74	2.084,87 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	25.143,62 D	0,00	1.549,75	23.593,87 D
1130101010012		0,00	17.209,78	17.209,78	0,00
1130101010013	BANCO MEDICINAIS	125.094,02 D	69.096,44	87.282,15	106.908,31 D
1130101010015	MATERIAIS DE LABORATORIO	29.962,96 D	3.873,50	14.435,55	19.722,41 D
1130101010016	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	1.722,95 D	856,50	513,53	1.172,03 D
1130101010017	MATERIAL DE INFORMATICA	0,00	3.034,50	3.034,50	0,00
1130101010018	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	38.440,18 D	0,00	8.023,57	30.416,61 D
1130101010021	PICO CIRURGICOS	15.326,90 D	8.872,76	7.945,18	16.254,48 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	620,52 D	0,00	620,52	0,00
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	620,52 D	0,00	620,52	0,00
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	620,52 D	0,00	620,52	0,00
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	620,52 D	0,00	620,52	0,00
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A APROVISIONAR	620,52 D	0,00	620,52	0,00
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	2.324.586,22 D	0,00	13.256,00	2.338.329,22 D
123	IMOBILIZADO	99,41 D	0,00	99,41	0,00
12301	IMOBILIZADO	99,41 D	0,00	99,41	0,00
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	99,41 D	0,00	99,41	0,00
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	20.014,25 D	0,00	0,00	20.014,25 D
1230101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.014,25 D	0,00	0,00	20.014,25 D
123010150	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	19.914,84 C	0,00	99,41	20.014,25 C
1230101509006	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	19.914,84 C	0,00	99,41	20.014,25 C
124	INTANGIVEL	2.801,97 D	0,00	2.801,97	0,00
12401	INTANGIVEL	2.801,97 D	0,00	2.801,97	0,00
1240101	INTANGIVEL - SAUDE	2.801,97 D	0,00	2.801,97	0,00
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	413.404,17 D
1240101010001	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	413.404,17 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	410.602,20 C	0,00	2.801,97	413.404,17 C
1240101020001	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	410.602,20 C	0,00	2.801,97	413.404,17 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.321.687,84 D	0,00	12.362,62	2.309.325,22 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.321.687,84 D	0,00	12.362,62	2.309.325,22 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	2.321.687,84 D	0,00	12.362,62	2.309.325,22 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	1.467.275,13 D	0,00	0,00	1.467.275,13 D
1250101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	907.066,06 D	0,00	0,00	907.066,06 D
1250101010002	BENFEITORIAS	214.250,26 D	0,00	0,00	214.250,26 D
1250101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	124.793,45 D	0,00	0,00	124.793,45 D
1250101010006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	87.660,14 D	0,00	0,00	87.660,14 D
1250101010007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	335.167,74 D	0,00	0,00	335.167,74 D
1250101010008	MOVEIS E UTENSILIOS	224.988,24 D	0,00	0,00	224.988,24 D
1250101010009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	44.372,24 D	0,00	0,00	44.372,24 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE FUN	545.804,14 C	0,00	12.362,62	558.166,81 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	198.842,05 C	0,00	4.225,55	203.067,60 C
1250101020002	(-) BENFEITORIAS	44.902,51 C	0,00	714,17	45.703,68 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	86.228,10 C	0,00	2.079,84	88.307,94 C
1250101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	28.965,89 C	0,00	563,67	29.529,56 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	86.326,13 C	0,00	2.561,05	87.887,17 C
1250101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	82.322,89 C	0,00	1.874,90	84.197,79 C
1250101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	11.833,83 C	0,00	341,44	12.175,24 C
125010103	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA	1.080.216,90 D	0,00	0,00	1.080.216,90 D
1250101030001	CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	1.080.216,90 D	0,00	0,00	1.080.216,90 D
19	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	156.133,97 D
191	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	156.133,97 D
19101	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	156.133,97 D
1910101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	156.133,97 D
191010101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	156.133,97 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Saldo atual
1818101010001	BENS EM COMODATO	196.133,97 D	0,00	0,00	196.133,97 D
2	PASSIVO	11.284.741,13 C	6.886.678,62	6.128.065,01	10.526.127,52 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	5.241.482,46 C	4.280.647,28	3.771.226,80	4.732.471,98 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	2.821.252,31 C	2.710.394,00	2.208.504,04	1.999.362,35 C
21101	FORNECEDORES	2.821.252,31 C	2.710.394,00	2.208.504,04	1.999.362,35 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	2.821.252,31 C	2.710.394,00	2.208.504,04	1.999.362,35 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	644.287,73 C	636.575,14	510.432,41	488.049,95 C
21101010101	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	644.287,73 C	636.575,14	510.430,41	488.049,95 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	987.979,19 C	1.048.097,70	889.791,05	835.672,45 C
21101010201 21102010200CB	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ HONORARIOS MEDICOS PJ	935.119,19 C 54.860,00 C	1.014.237,70 34.860,00	782.811,00 83.980,00	711.782,49 C 83.980,00 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	818.015,42 C	806.868,18	732.785,54	650.158,52 C
21101010401 21101010402 21101010403	FORNEC SERVICOS PJ FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS OUTROS FORN SERVICOS PJ	756.387,41 C 73.291,22 C 44.324,80 C	789.039,83 73.291,72 44.324,80	670.325,57 76.606,47 83.846,00	660.693,55 C 76.816,97 C 83.846,80 C
211010105	FORNEC SERVICOS PF	0,00	75,00	300,00	225,00 C
21101010501	FORNEC SERVICOS PF	0,00	75,00	300,00	225,00 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	69.981,79 C	80.504,83	75.181,24	64.658,40 C
21101010601	FORNEC. DIVERSOS	69.981,79 C	80.504,83	75.181,24	64.658,40 C
219	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.501.349,41 C	1.550.962,18	1.303.488,76	2.473.887,13 C
21901	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.501.349,41 C	1.550.962,18	1.303.488,76	2.473.887,13 C
2190101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.501.349,41 C	1.550.962,18	1.303.488,76	2.473.887,13 C
219010102	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	733.482,60 C	979.011,96	992.885,22	715.491,16 C
21901010201 21901010202 21901010203	SALARIOS A PAGAR DECIMOS A PAGAR PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	730.223,40 C 0,00 1.259,20 C	956.873,13 14.279,34 1.259,20	966.738,61 14.279,34 1.503,27	708.988,88 C 0,00 1.503,27 C
219010103	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	247.436,41 C	199.484,07	189.530,71	240.561,05 C
21901010301 21901010302 21901010303 21901010304 21901010305	INSS A RECOLHER FGTS A RECOLHER IRRF S/FOLHA A RECOLHER CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	81.892,15 C 73.636,45 C 90.304,45 C 603,36 C	81.305,29 72.736,85 39.278,98 603,36	80.406,96 72.736,89 36.804,34 603,38	78.281,15 C 72.736,89 C 87.829,81 C 603,38 C
219010103	PROVISOES	1.520.430,40 C	188.214,45	142.418,81	1.522.634,86 C
21901010301 21901010302 21901010303 21901010304 21901010305	PROVISAO 13 SALARIO PROVISAO FGTS S/13 SALARIO PROVISAO DE FERIAS PROVISAO FGTS S/FERIAS	296.587,68 C 23.682,82 C 1.113.511,93 C 86.650,37 C	21.804,29 944,71 139.403,69 9.063,76	62.241,84 4.941,00 81.438,00 6.137,84	366.025,24 C 27.673,29 C 1.055.546,24 C 84.383,93 C
219	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	88.690,87 C	88.681,13	88.733,53	88.722,47 C
21901	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	88.690,87 C	88.681,13	88.733,53	88.722,47 C
2190101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	88.690,87 C	88.681,13	88.733,53	88.722,47 C
219010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	88.690,87 C	88.681,13	88.733,53	88.722,47 C
21901010301 21901010302 21901010303 21901010304	INSS S/ TERCEIROS A RECOLHER PIS/COFINS/CS A RECOLHER IRRF A RECOLHER-PJ IRRF DE TERCEIROS A RECOLHER	4.345,93 C 42.206,33 C 19.999,63 C 3.538,69 C	4.945,92 42.206,33 19.910,19 3.538,69	4.157,18 43.359,41 16.948,47 3.717,97	4.157,19 C 43.359,41 C 16.937,91 C 3.717,97 C
219	OUTRAS OBRIGACOES	172.488,97 C	172.488,97	172.488,97	172.488,97 C
21901	OUTRAS OBRIGACOES	172.488,97 C	172.488,97	172.488,97	172.488,97 C
2190101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	172.488,97 C	172.488,97	172.488,97	172.488,97 C
219010101	CONTAS A PAGAR	172.488,97 C	172.488,97	172.488,97	172.488,97 C
21901010101	RECEB INSS COMPARTILHADA-SEDE ADM	172.488,97 C	172.488,97	172.488,97	172.488,97 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	1.836.480,09 C	12.362,63	0,00	1.827.117,46 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	1.839.480,09 C	12.362,63	0,00	1.827.117,46 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	1.839.480,09 C	12.362,63	0,00	1.827.117,46 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	1.839.480,09 C	12.362,63	0,00	1.827.117,46 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ESPORTE
23.453.839/0015-75
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/09/2021 ATE 31/09/2021, EM REAL

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Saldo atual
2210000102	RECEITAS DIFERIDAS	2.021.667,84 C	12.362,63	0,00	2.009.325,23 C
221000100001	RECEITAS DIFERIDAS	2.021.667,84 C	12.362,63	0,00	2.009.325,23 C
221000109	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	182.207,77 D	0,00	0,00	182.207,77 D
2210001040002	CONTRATO SESDA-INVESTIMENTOS	182.207,77 D	0,00	0,00	182.207,77 D
23	PATRIMONIO LIQUIDO	4.047.434,61 C	0,00	0,00	4.047.434,61 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	4.047.434,61 C	0,00	0,00	4.047.434,61 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	4.010.395,77 C	0,00	0,00	4.010.395,77 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	4.010.395,77 C	0,00	0,00	4.010.395,77 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	4.010.395,77 C	0,00	0,00	4.010.395,77 C
23101010001 23101010003 23101010004	PATRIMONIO SOCIAL SUPERAVIT/DEFICIT AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	4.039.415,24 C 28.544,83 D 2.474,58 D	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	4.039.415,24 C 28.544,83 D 2.474,58 D
23102	TRANSFERENCIAS	37.038,84 C	0,00	0,00	37.038,84 C
2310201	TRANSFERENCIAS RECEBIDAS	37.038,84 C	0,00	0,00	37.038,84 C
231020102	REFERENCIA ENVIA PARA SESE	37.038,84 C	0,00	0,00	37.038,84 C
2310201020002	CSA - SELES	37.038,84 C	0,00	0,00	37.038,84 C
28	RENDICIA FISCAL	0,00	383.868,71	383.868,71	0,00
281	RENDICIA FISCAL	0,00	383.868,71	383.868,71	0,00
28101	RENDICIA FISCAL	0,00	383.868,71	383.868,71	0,00
2810103	RENDICIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	383.868,71	383.868,71	0,00
281010101	RENDICIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	383.868,71	383.868,71	0,00
28101010101 28101010103	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL IRPJ/RB - RENDICIA FISCAL	0,00 0,00	260.368,73 123.499,98	260.368,73 123.499,98	0,00 0,00
29	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	156.133,97 C
291	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	156.133,97 C
29101	COMPENSACAO	156.133,97 C	0,00	0,00	156.133,97 C
2910103	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	156.133,97 C
291010101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	156.133,97 C
29101010100001	BENS EM COMODATO	156.133,97 C	0,00	0,00	156.133,97 C
3	RECEITAS	15.362.870,81 C	7,89	2.819.554,89	18.182.432,97 C
31	RECEITAS	13.860.683,09 C	7,89	3.476.886,14	17.369.183,24 C
311	RECEITAS	13.883.683,09 C	7,89	3.476.886,14	17.369.183,24 C
31101	RECEITAS - OPERACIONAL	13.799.997,80 C	0,00	3.449.999,45	17.249.997,25 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	13.799.997,80 C	0,00	3.449.999,45	17.249.997,25 C
311010105	RECEITAS COM ESA - CUSTEIO	13.799.997,80 C	0,00	3.449.999,45	17.249.997,25 C
31101010500018	CONTRATO JEAN MOTAN 2/2018	13.799.997,80 C	0,00	3.449.999,45	17.249.997,25 C
31109	OUTRAS RECEITAS	83.687,29 C	7,89	26.886,69	110.186,09 C
3110901	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	83.687,29 C	7,89	26.886,69	110.186,09 C
311090103	RECEITAS DIVERSAS	60.167,63 C	0,00	12.362,63	72.430,23 C
31109010300004 31109010900004	RECUPERACAO DE DESPESAS RECEITAS-REPASC CF SESTAS	10.817,38 C 49.450,54 C	0,00 0,00	0,00 12.362,63	10.817,38 C 61.813,17 C
311090109	RECEITAS FINANCEIRAS	33.219,49 C	7,89	13.324,06	46.335,86 C
31109010900001 31109010900003 31109010900004	DESCONTOS OBTIDOS RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS (+) IRRF S/RENDIMENTOS	800,43 C 30.059,47 C 2.760,47 D	0,00 0,00 7,89	786,02 12.558,04 0,00	1.586,51 C 48.587,71 C 2.768,36 D
38	RENDICIA FISCAL	1.449.393,52 C	0,00	365.868,71	1.813.259,23 C
381	RENDICIA FISCAL	1.449.393,52 C	0,00	365.868,71	1.813.259,23 C
38101	RENDICIA FISCAL	1.449.393,52 C	0,00	365.868,71	1.813.259,23 C
3810101	RENDICIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.449.393,52 C	0,00	365.868,71	1.813.259,23 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ESPORTE
21.453.890/0015-73
BALANCETE DE VERIFICAÇÃO DE 01/05/2021 ATÉ 31/05/2021. EM REAL

SIGA /CTB040/v.12
Hora...: 18:17:57

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Saldo atual
3010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.448.300,32 D	0,00	363.868,71	1.813.259,33 C
3010101010001 3010101010004	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL COFINS - RENUNCIA FISCAL	1.035.300,40 C 413.999,92 C	0,00 0,00	200.388,79 163.498,98	1.235.789,33 C 577.498,90 C
4	DESPESA	15.642.898,53 D	3.688.328,51	323.010,77	19.007.396,27 D
41	DESPESA	14.191.488,01 D	3.324.458,83	323.010,77	17.485.947,04 D
411	DESPESA	14.191.488,01 D	3.324.458,83	323.010,77	17.485.947,04 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	14.185.429,87 D	3.322.776,74	322.010,77	17.481.195,84 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	14.185.429,87 D	3.322.776,74	322.010,77	17.481.195,84 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	3.817.003,83 D	866.224,33	33.493,02	4.649.737,03 D
41101010101001 41101010101004 41101010101008 41101010101018	SALARIOS E ORDENADOS AVISO PREVIO E INDENIZACOES VALE TRANSPORTE (-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB.	3.323.089,15 D 75.670,40 D 60.240,97 D 10.016,99 C	848.829,31 2.179,71 33.217,33 0,00	16.349,28 0,00 14.686,30 2.256,58	4.155.569,20 D 75.850,11 D 76.750,97 D 12.273,59 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	247.109,34 D	72.585,40	4.628,26	314.766,48 D
41101010201001	FGTS	247.109,34 D	72.585,40	4.628,26	314.766,48 D
411010103	PREVIDE	806.084,27 D	191.817,96	69.845,71	887.781,11 D
41101010300001 41101010300002 41101010300003	PROVISAO 13 SALARIO PROVISAO DE FERIAS PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	312.347,97 D 442.585,09 D 51.051,21 D	82.241,88 90.638,97 9.138,70	8.637,32 57.654,58 3.548,34	385.972,21 D 495.567,51 D 56.241,39 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	5.882.780,49 D	1.444.494,44	89.384,80	7.027.870,33 D
41101010400001 41101010400002 41101010400006 41101010400007 41101010400008 41101010400011	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA CONTRATO DE MANUTENCAO CONTRATO DE LAVANDERIA CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / UR	4.142.292,44 D 1.205.331,76 D 193.497,76 D 85.141,44 D 19.790,85 D 92.464,24 D	1.128.889,40 263.785,68 30.962,46 21.882,48 3.996,60 16.991,62	88.324,80 1.080,00 0,00 0,00 0,00 0,00	5.170.613,04 D 1.468.037,44 D 193.580,22 D 107.024,31 D 23.787,45 D 106.437,30 D
411010105	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF	0,00	300,00	0,00	300,00 D
41101010500002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA FISICA	0,00	300,00	0,00	300,00 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	1.784.725,38 D	439.519,80	9.960,28	2.214.284,90 D
41101010600001 41101010600002 41101010600003 41101010600004 41101010600005 41101010600006 41101010600007 41101010600008 41101010600009 41101010600013	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL MAT DE USO DO PACIENTE REEMB SISTEMA ENTERAIS E PARENTERAIS GASES MEDICINAIS MATERIAIS RADIOLOGICOS OPME - ORTESE PROTESE FITA CIRURGICOS MATERIAIS DE LABORATORIO (-) RATEIO DESPESAS INDIRETAS -LABORATORIO	712.537,27 D 479.732,59 D 86.494,40 D 113.828,42 D 1.436,36 D 40.828,11 D 16.690,65 D 348.642,38 D 43.981,18 C	204.557,51 98.202,40 14.630,05 17.205,78 326,74 6.195,96 3.023,97 87.282,18 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 9.960,28	917.094,78 D 578.034,99 D 101.119,45 D 130.988,43 D 1.763,10 D 43.023,95 D 19.914,79 D 463.254,53 D 53.941,46 C
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	863.959,31 D	214.144,21	0,00	1.180.103,52 D
41101010700001 41101010700002 41101010700003 41101010700004 41101010700005 41101010700006 41101010700007 41101010700008	MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB GENEROS ALIMENTICIOS IMPRESSOS E MATER ESPECIFICO MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS MATERIAIS DE MANUTENCAO EPROVAL EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	402.352,31 D 217.134,89 D 80.816,38 D 122.003,43 D 98.862,41 D 27.238,79 D 20.875,09 D 15.066,00 D	86.434,72 54.442,03 14.111,75 32.602,52 13.237,62 1.485,33 1.569,75 9.304,99	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	488.812,03 D 271.567,92 D 94.728,13 D 154.606,01 D 112.100,03 D 28.724,37 D 22.205,01 D 24.221,99 D
411010108	DESPESAS GERAIS	1.223.191,62 D	313.988,32	2.503,79	1.534.457,44 D
41101010800001 41101010800003 41101010800004 41101010800006 41101010800007 41101010800008 41101010800010 41101010800011 41101010800013 41101010800014 41101010800016 41101010800018 41101010800019 41101010800020 41101010800021 41101010800033 41101010800034 41101010800041	ENERGIA ELETRICA TELEFONE AGUA E ESGOTO FRETES E CARRETOS INTERNET CORREIOS DEPRECIACAO ARRENDAMENTO SEGUROS MANUTENCAO E CONSERVACAO VIAGENS E HOSPEDAGENS CONDUCOES E TAXI ANUNCIOS E PUBLICIDADES MATERIAL DE ESCRITORIO DESPESAS LEGAIS CARTORIO LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS RATEIO. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - RECE (-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO	291.825,10 D 2.932,13 D 62.119,63 D 528,55 D 11.846,46 D 1.415,28 D 50.784,83 D 27.562,39 D 2.468,00 D 224,59 D 1.021,94 D 25.986,77 D 12.000,00 D 86,80 D 5,95 D 155.862,83 D 889.999,89 D 13.418,00 C	61.345,99 825,53 13.787,04 548,34 2.584,68 584,62 10.482,03 2.801,97 620,52 0,00 0,00 7.136,68 3.000,00 0,00 0,00 15.862,03 172.488,97 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 2.503,79	353.969,09 D 3.557,72 D 81.906,67 D 1.387,83 D 16.831,14 D 2.000,22 D 61.266,86 D 30.362,36 D 3.088,52 C 224,59 D 1.021,94 D 32.841,49 D 15.000,00 D 86,80 D 5,95 D 171.816,80 D 882.488,99 D 16.831,76 C
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	5.876,23 D	0,00	0,00	5.876,23 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.683.690/0019-76
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/05/2021 ATE 31/05/2021, EM REAL

NINA /CTBR040/V.12
Hora...: 18:17:59

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Saldo atual
411010110000	ASSOCIACAO DE CLASSE	6.160,74 D	0,00	0,00	6.160,74 D
411010110000	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	23,85 D	0,00	0,00	23,85 D
411010110000	TAXAS E EMOLUMENTOS	1.491,84 D	0,00	0,00	1.491,84 D
41100	OUTRAS DESPESAS	11.072,14 D	1.683,00	0,00	12.755,14 D
4110000	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	11.072,14 D	1.683,00	0,00	12.755,14 D
411000000	DESPESAS FINANCEIRAS	11.072,14 D	1.683,00	0,00	12.755,14 D
411000000000	JUROS E CORRECAO MONETARIA	297,35 D	0,00	0,00	297,35 D
411000000000	DESPESAS BANCARIAS	6.972,80 D	1.479,90	0,00	8.452,70 D
411000000000	IOF	2.105,84 D	56,71	0,00	2.162,55 D
411000000000	MULTAS	1.681,55 D	143,49	0,00	1.825,04 D
48	RESERVA FISCAL	1.448.280,52 D	363.868,71	0,00	1.812.149,23 D
481	RESERVA FISCAL	1.448.280,52 D	363.868,71	0,00	1.812.149,23 D
48101	RESERVA FISCAL	1.448.280,52 D	363.868,71	0,00	1.812.149,23 D
4810101	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.448.280,52 D	363.868,71	0,00	1.812.149,23 D
481010101	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.448.280,52 D	363.868,71	0,00	1.812.149,23 D
481010101000	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.031.380,62 D	263.368,72	0,00	1.294.749,34 D
481010101000	COFINS - RESERVA FISCAL	413.999,90 D	103.499,99	0,00	517.499,89 D
TOTAIS DO PERIODO:			33.174.523,31	33.174.523,31	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	10.638.374,32 D
2	Total do Passivo	10.765.166,06 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	3.820.545,99 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	3.668.317,76 D
RESULTADO DO MES 05/2021		170.228,23 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 05/2021		126.791,74 D

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO CONTABIL
PARA O MES 05/2021

PATRIMONIO LIQUIDO	4.547.436,81 C
TOTAL DA RECEITA	19.183.422,57 C
TOTAL DA DESPESA	14.347.334,87 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 05/2021	4.422.436,91 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	124.791,72 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – MAIO/2021

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	DIVERSOS	VALOR	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - GAUCHE					
CONTA = 111010101001	- FUNDO FIXO - JEAN MITAR		SALDO ANTERIOR:		1.200,00 D	
04/05/2021						
00889000100004001	PGTO. NF 88296 - BAIA DROGARIA S/A	211010101001	11	0,00	109,83	1.094,17 D
00889000100005001	PGTO. NF 33127 - BAIA DROGARIA S/A	211010101001	11	0,00	29,13	1.065,04 D
00889000100013001	REF.203931813 - BOT EMP BRAS COMERCIO - SERVIO VIDROCOLORGOCOPIO P/MAXITERMINO	411010100008	11	0,00	377,33	687,71 D
10/05/2021						
00889000100008001	REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 444	111040101001	11	512,29	0,00	1.200,00 D
14/05/2021						
00889000100006001	PGTO. NF 88442 - BAIA DROGARIA S/A	211010101001	11	0,00	29,13	1.170,87 D
00889000100007001	PGTO. NF 103 - ALFA E OMEGA COMERCI	211010101001	11	0,00	130,00	1.040,87 D
00889000100008001	PGTO. NF 3995 - DICASA COM MATERIAIS	211010101001	11	0,00	8,00	1.032,87 D
20/05/2021						
00889000100008001	PGTO. NF 2135 - ARA COMERCIO E SERV.	211010104001	11	0,00	150,00	882,87 D
00889000100009001	PGTO. NF 21883 - PS PRODTO GAS	211010101001	11	0,00	180,00	702,87 D
00889000100010001	PGTO. NF 49273 - INCERAMA	211010101001	11	0,00	17,38	685,22 D
00889000100011001	REF.2044778739 - CORREIOS - TELEGRAMA P/ ELAINE DE JESUS	411010100008	11	0,00	10,74	691,48 D
00889000100013001	REF.2044778719 - CORREIOS - TELEGRAMA P/ SARA NICHELE	411010100008	11	0,00	10,74	617,74 D
31/05/2021						
00889000100004001	REPOSICAO CX FUNDO FIXO - CH 447	111040101001	11	582,26	0,00	1.200,00 D
26/05/2021						
00889000100003001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	111040101001	11	0,00	583,26	617,74 D
00889000100004001	REPOSICAO CX FUNDO FIXO - CH 447	111040101001	11	582,26	0,00	1.200,00 D
28/05/2021						
00889000100001001	PGTO. NF 11988345 - A D OLIVEIRA & CIA	211010101001	11	0,00	266,99	933,19 D
00889000100002001	REF.3288838 - ASSO. CARGOS ESPECIA - TRET E DE 2 VIDROCOLORGOCOPIOS - FLAMMO	411010100008	11	0,00	548,36	484,71 D
00889000100003001	REF.RECIBO CLIENTE - CODTADSF - COMO. PA BA CONDRA DE CLEO GRUPO HERADOS	411010100019	11	0,00	13,00	591,71 D
27/05/2021						
00889000100002001	REPOSICAO CX FUNDO FIXO - CH 446	111040101001	11	808,29	0,00	1.200,00 D
28/05/2021						
00889000100001001	PGTO. NF 53041 - INCERAMA	211010101001	11	0,00	63,87	1.136,13 D
00889000100002001	PGTO. NF 14888 - CAMINHO BOCHA	211010106001	11	0,00	90,00	1.046,13 D
00889000100003001	REF.2047451898 - CORREIOS - ENVIO MENSAL DE DOCUMENTOS P/ SAPRA.	411010100008	11	0,00	116,10	930,03 D
00889000100004001	REF.2050128448 - CORREIOS - TELEGRAMA P/ KELLY FERNANDES	411010100008	11	0,00	33,74	916,29 D
31/05/2021						
00889000100004001	REPOSICAO CX FUNDO FIXO - CH 448	111040101001	11	358,71	0,00	1.135,00 D
00889000100005001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	111040101001	11	0,00	336,71	816,29 D
00889000100006001	REPOSICAO CX FUNDO FIXO - CH 449	111040101001	11	383,71	0,00	1.200,00 D
Totais da Conta ==>				3.907,48	3.907,48	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - MATRIZ					
CONTA = 111020101001	- BARBARA - CC 6168888-5 - JEAN MITTAR		SALDO ANTERIOR:		3.363.321,83 D	
03/05/2021						
00889000100002001	AUXANT 81716 - CNOI COMPUTADORAS	112020102001	11	0,00	188,00	3.363.133,83 D
00889000100003001	PGTO. NF 148593 - ALMAR	211010101001	11	0,00	1.573,00	3.361.551,83 D
00889000100004001	PGTO. NF 18422 - PAG MES E COMERCIO	211010104001	11	0,00	2.651,13	3.358.894,70 D
00889000100005001	PGTO. NF 14159 - PAPEL & CIA	211010101001	11	0,00	327,91	3.358.567,79 D
00889000100006001	PGTO. NF 7830 - GALAXAXI INFORMATICA	211010104001	11	0,00	4.840,00	3.354.034,79 D
00889000100007001	PGTO. NF 119718 - F CARDOSO	211010101001	11	0,00	980,00	3.353.646,79 D
00889000100008001	PGTO. NF 1314074 - CIRURGICA FERNANDES	211010101001	11	0,00	1.408,41	3.352.238,38 D
00889000100009001	PGTO. NF 59 - RIBEIRO COMERCIO E	211010104001	11	0,00	1.750,00	3.350.488,38 D
00889000100010001	PGTO. NF 1021561 - INTERAVY DEVELOPMENT	211010104001	11	0,00	8.323,42	3.342.164,96 D
00889000100011001	PGTO. NF 309812 - MONAFAR	211010101001	11	0,00	933,33	3.341.511,63 D
00889000100012001	PGTO. NF 3838615 - MULTILASER INDUSTRIA	211010101001	11	0,00	7.185,33	3.334.326,63 D
00889000100013001	PGTO. NF 53686 - GATAN	211010101001	11	0,00	7.843,33	3.326.483,63 D
00889000100014001	PGTO. NF 191210 - ANTIBIOTICOS	211010101001	11	0,00	3.321,23	3.323.162,40 D
00889000100015001	PGTO. NF 33175 - GATAN	211010101001	11	0,00	3.325,24	3.319.837,16 D
00889000100016001	PGTO. NF 4731 - MAITRE MARTINS	211010101001	11	0,00	4.345,93	3.315.784,23 D
00889000100017001	PGTO. NF 22836 - MAITRE MARTINS	211010101001	11	0,00	76,82	3.317.707,41 D
00889000100018001	PGTO. NF 22949 - MAITRE MARTINS	211010101001	11	0,00	307,29	3.317.400,12 D
00889000100019001	PGTO. NF 2247 - CONTEX CONSULTORIA C	211010101001	11	0,00	3.962,50	3.313.437,62 D
00889000100020001	PGTO. TOL 000001927 - FONAS - PERSAO	213010101001	11	0,00	275,00	3.313.162,62 D
00889000100021001	PGTO. TOL 000001927 - FONAS - PERSAO	213010101001	11	0,00	356,51	3.312.806,11 D
00889000100022001	PGTO. TOL 000001927 - FONAS - PERSAO	213010101001	11	0,00	631,68	3.312.174,43 D
00889000100023001	PGTO. NF 5205 - NUTRITERAPICA	211010101001	11	0,00	132,81	3.312.041,62 D
00889000100024001	PGTO. NF 5216 - NUTRITERAPICA	211010101001	11	0,00	132,81	3.311.908,81 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000100000001	PGTO. DF 5227 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	130,30	3.312.188,70 D
00885000100000001	PGTO. DF 5230 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	130,90	3.312.054,79 D
00885000100000001	PGTO. DF 5233 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	261,84	3.311.792,95 D
00885000100000001	PGTO. DF 5235 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	381,79	3.311.400,30 D
00885000100000001	PGTO. DF 5236 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	382,79	3.311.007,45 D
00885000100000001	PGTO. DF 5238 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	382,79	3.310.614,70 D
00885000100000001	PGTO. DF 5239 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	633,68	3.310.081,02 D
00885000100000001	PGTO. DF 5240 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	633,68	3.309.387,34 D
00885000100000001	PGTO. DF 5241 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	956,79	3.308.174,99 D
00885000100000001	PGTO. DF 5243 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	633,68	3.308.466,91 D
00885000100000001	PGTO. DF 5243 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	525,68	3.308.127,23 D
00885000100000001	PGTO. DF 5245 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	529,69	3.307.606,55 D
00885000100000001	PGTO. DF 5249 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	3.307.076,87 D
00885000100000001	PGTO. DF 5252 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	490,44	3.306.589,39 D
00885000100000001	PGTO. DF 5254 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	450,48	3.306.138,91 D
00885000100000001	PGTO. DF 5258 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	3.305.615,23 D
00885000100000001	PGTO. DF 5264 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	3.305.131,55 D
00885000100000001	PGTO. DF 5267 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	3.304.637,87 D
00885000100000001	PGTO. DF 5268 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	3.304.084,19 D
00885000100000001	PGTO. DF 5269 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	3.303.560,51 D
00885000100000001	PGTO. DF 5270 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	3.303.036,83 D
00885000100000001	PGTO. DF 5273 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	3.302.513,15 D
00885000100000001	PGTO. DF 5274 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	3.301.989,47 D
00885000100000001	PGTO. DF 5275 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	3.301.465,79 D
00885000100000001	PGTO. DF 5277 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	634,63	3.300.831,16 D
00885000100000001	PGTO. DF 5279 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	634,63	3.300.196,53 D
00885000100000001	PGTO. DF 5271 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	766,52	3.299.471,07 D
00885000100000001	PGTO. DF 5272 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	765,52	3.298.585,55 D
00885000100000001	PGTO. DF 5273 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	781,52	3.297.803,03 D
00885000100000001	PGTO. DF 5274 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	261,84	3.297.538,19 D
00885000100000001	PGTO. DF 5275 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	261,84	3.297.276,35 D
00885000100000001	PGTO. DF 6277 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	2.940,56	3.294.335,79 D
00885000100000001	PGTO. DF 2736 - IBRAMED E PEREIRA	21101010200001	11	0,00	1.961,72	3.288.674,63 D
00885000100000001	REF.30521 - MANUAAA - TARIFA FOLHA/TED I	21102010100002	11	0,00	23.782,80	3.263.191,83 D
00885000100000001	INTERNET REF.210503 - IMOBE ALN - REMUNERACAO CON	21102010500002	11	0,00	3.000,00	3.260.191,83 D
00885000100000001	TA+ IBANEZ CC PROVISAO - DEVOLUCAO MENSATE	11102401010002	11	0,00	401.302,00	3.858.278,43 D
04/05/2021						
00885000100000001	PGTO. DF 390 - LELIS A SOUSA SERV.	21101010200001	11	0,00	21.585,50	3.836.693,93 D
00885000100000001	PGTO. DF 150 - FELIPE PEREIRA SOUZA	21101010100001	11	0,00	180,00	3.836.513,93 D
00885000100000001	PGTO. DF 1178 - GUTENBERGUE GRAFICA	21101010400001	11	0,00	170,00	2.936.373,95 D
00885000100000001	PGTO. DF 3143506 - PRIMEL	21101010100001	11	0,00	952,58	2.935.471,37 D
00885000100000001	PGTO. DF 904 - NEITHE MARTINS	21101010100001	11	0,00	3.019,09	2.932.452,28 D
00885000100000001	PGTO. DF 21971 - NEITHE MARTINS	21101010100001	11	0,00	142,35	2.932.309,93 D
00885000100000001	PGTO. DF 2325263 - CRISTALIA	21101010200001	11	0,00	742,08	2.931.567,85 D
00885000100000001	PGTO. DF 84428 - GLOBAL HOSPITALAR	21101010100001	11	0,00	32.094,24	2.861.423,61 D
00885000100000001	PGTO. DF 6744 - NOA ESPERANCA	21101010100001	11	0,00	930,00	2.860.493,61 D
00885000100000001	PGTO. DF 465328 - CM ROBETT BRASILIA	21101010200002	11	0,00	6.680,00	2.794.013,61 D
00885000100000001	PGTO. DF 137355 - BARSUDOR	21101010100001	11	0,00	1.480,11	2.790.835,72 D
00885000100000001	PGTO. DF 1406579 - BIOCLARENSE FILIALMC	21101010100001	11	0,00	2.128,40	2.788.705,40 D
00885000100000001	PGTO. DF 249 - VM SERVICOS MEDICOS	21101010400001	11	0,00	670,72	2.788.034,68 D
00885000100000001	PGTO. DF 805 - VALDER	21101010100001	11	0,00	570,00	2.788.108,40 D
00885000100000001	PGTO. FOL 000001928 - FGTS	21301010200002	11	0,00	72.542,72	2.715.809,68 D
00885000100000001	PGTO. FOL 000001928 - FGTS	21301010200002	11	0,00	87,19	2.715.522,79 D
00885000100000001	PGTO. FOL 000001928 - FOPAG SALARIOS	21301010100001	11	0,00	715.525,39	2.000.843,38 D
00885000100000001	PGTO. FOL 000001928 - FOPAG SALARIOS	21301010100001	11	0,00	18.884,31	1.981.159,35 D
00885000100000001	PGTO. FT 9999 - M & A REPRESENTACOES	21101010400001	11	0,00	1.821,10	1.979.688,25 D
00885000100000001	PGTO. DF 8792 - EDUCACRED SE	21101010400001	11	0,00	2.321,45	1.977.277,90 D
00885000100000001	PGTO. DF 3171 - HOSPITAL DO CORACAO	21101010200001	11	0,00	36.998,42	1.940.278,48 D
00885000100000001	PGTO. DF 3171 - HOSPITAL DO CORACAO	21101010200001	11	0,00	10.778,02	1.934.400,46 D
00885000100000001	PGTO. DF 423 - CASA DAS JUNTAS	21101010400001	11	0,00	5.900,00	1.928.600,46 D
00885000100000001	PGTO. DF 36 - RACHE DIABETES CARE	21101010400001	11	0,00	106.989,00	1.821.611,46 D
00885000100000001	PGTO. DF 398 - CARLOS AP	21101010400001	11	0,00	2.000,00	1.819.611,46 D
00885000100000001	PGTO. DF 202118 - LAVATERA MANUTENCAO	21101010800001	11	0,00	3.500,00	1.816.111,46 D
00885000100000001	PGTO. DF 2021130 - ECO SISTEMAS	21101010400001	11	0,00	18.999,75	1.785.111,71 D
00885000100000001	PGTO. DF 180 - RACHE CENTER	21101010200001	11	0,00	16.800,00	1.776.311,71 D
A TRANSPORTAR :						1.792.915,91 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
131000101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA : 131000101010029	- BAHIANA - CC 4168858-5 - JEAN RITTAN			SALDO ANTERIOR:	3,363,521.95 D	
DE TRANSPORTE :						1,732,513.91 D
00060000100002B001	PGTO. NF 183 - SAUDE CENTER	211010102000G	11	0,00	18.001,80	1.752.515,91 D
00060000100003B001	PGTO. ET 42181 - BIOMEDICA BRASB DIAT	211010101000I	11	0,00	3.500,00	1.749.015,91 D
00060000100003I001	PGTO. NF 3801 - LAVANDERIA RIO VERDE	211010102000I	11	0,00	24.647,58	1.724.368,33 D
00060000100003P001	PGTO. ET 0107 - PLENITUDE - ASSISTEN	211010104000I	11	0,00	9.000,00	1.715.368,33 D
00060000100003S001	PGTO. ET 0108 - PLENITUDE - ASSISTEN	211010104000I	11	0,00	9.000,00	1.706.368,33 D
00060000100003B001	PGTO. NF 143 - PRESERVE GESTAO AMBI	211010104000I	11	0,00	8.214,80	1.710.148,93 D
00060000100003B001	PGTO. NF 5439 - EL ENGENHARIA HOSP.	211010104000I	11	0,00	14.286,00	1.695.862,93 D
00060000100003A001	PGTO. NF 401 - NEOV NEMAT E MEDIC	211010102000I	11	0,00	21.000,00	1.666.862,93 D
00060000100003T001	PGTO. NF 0251007 - SALUS	211010104000I	11	0,00	10.558,12	1.636.296,51 D
00060000100003B001	PGTO. NF 2221350 - SALUS	211010104000I	11	0,00	4.661,22	1.628.974,51 D
00060000100003B001	PGTO. NF 24487 - PLANTAR	211010104000I	11	0,00	8.787,22	1.620.517,29 D
00060000100004I001	PGTO. NF 1877 - CBAT BRASILEIRO SOGI	211010104000I	11	0,00	11.262,01	1.611.255,28 D
00060000100004L001	PGTO. NF 926779 - CONTROL LAB CONTROLE	211010104000I	11	0,00	2.820,48	1.608.434,81 D
00060000100004J001	PGTO. NF 2402468 - CIRS IPAÇN NIRI SPO	211010104000I	11	0,00	1.957,44	1.606.477,37 D
00060000100004J001	PGTO. NF 17080 - BOLLIO	211010101000I	11	0,00	13.749,80	1.592.727,57 D
00060000100004C001	PGTO. NF 17080 - BOLLIO	211010101000I	11	0,00	1.029,00	1.591.678,57 D
00060000100004S001	PGTO. NF 19445 - P L PIXEL	211010101000I	11	0,00	306,27	1.591.372,30 D
00060000100004G001	PGTO. NF 461 - KAROLLAYNE SOUZA BAR	211010101000I	11	0,00	891,90	1.590.280,40 D
00060000100004T001	PGTO. NF 477 - KAROLLAYNE SOUZA BAR	211010101000I	11	0,00	638,03	1.589.642,37 D
00060000100004B001	PGTO. NF 85 - AA MERCES SANTOS CON	211010101000I	11	0,00	814,80	1.588.737,37 D
00060000100004B001	PGTO. NF 86 - AA MERCES SANTOS CON	211010101000I	11	0,00	935,72	1.587.801,45 D
00060000100004G001	PGTO. NF 88 - AA MERCES SANTOS CON	211010101000I	11	0,00	423,29	1.587.378,40 D
00060000100005I001	PGTO. NF 70 - MARLI APARECIDA DA S	211010101000I	11	0,00	2.862,00	1.584.896,40 D
00060000100005Z001	PGTO. NF 71 - MARLI APARECIDA DA S	211010101000I	11	0,00	3.318,83	1.581.577,40 D
00060000100005S001	REF.40321 - BAHIANA - TARIFAS TED INTERN ET	411020101000I	11	0,00	97,00	1.581.320,13 D
00060000100006A001	RECEB.NF 27810 - SEEPA - JEAN RITT		11	116.488,53	0,00	1.697.808,63 D
00060000100006E001	RECEB.NFS 03/211A - ANEL - RESMA LAB		11	2.955,84	0,00	1.700.464,27 D
00060000100006M001	RECEB.NFS 03/211B - ENFL - RESMA LAB		11	1.652,76	0,00	1.702.117,03 D
00060000100006T001	RECEB.NFS 03/211C - BAFL - RESMA LAB		11	9.920,14	0,00	1.711.038,21 D
00060000100006A001	REF.210514 - INSER 478 - RESSARCIMENTO CON TA +	211020102000I	11	0,87	0,00	1.711.042,08 D
00060000100006B001	TRANSF CC PROVISAO CONS MEDICOS01	111040101000I	11	0,00	173.918,38	1.538.123,70 D
03/06/2021						
00060000100000I001	RECEBT 14711 - BELCHER FARMACEUTICA	411000101000I	11	0,00	10.800,00	1.548.923,70 D
00060000100000Q001	PGTO. NF 164818 - ETHICAL HA UNIMED JEQU	211010101000I	11	0,00	1.381,06	1.547.542,64 D
00060000100000R001	PGTO. NF 198 - TERABAK TECHNOLOGY C	211010104000I	11	0,00	595,00	1.546.947,64 D
00060000100000H001	PGTO. ET 1368 - CALAMARI INFORMATICA	211010104000I	11	0,00	674,30	1.546.273,34 D
00060000100000S001	PGTO. NF 2020046 - CRISTALIA	211010101000I	11	0,00	10.338,96	1.535.934,38 D
00060000100000B001	PGTO. NF 629742 - MEDILAB	211010101000I	11	0,00	4.332,00	1.531.602,38 D
00060000100000T001	PGTO. NF 4241 - WHITNE MARTINS	211010101000I	11	0,00	112,00	1.531.490,38 D
00060000100000B001	PGTO. NF 7316 - ALTAMES SILVEIRINDUS	211010101000I	11	0,00	1.771,00	1.529.719,38 D
00060000100000B001	PGTO. NF 6420 - BRUTE	211010101000I	11	0,00	1.963,29	1.527.756,09 D
00060000100000I001	PGTO. NF 63780 - NATAN	211010101000I	11	0,00	2.771,88	1.524.984,21 D
00060000100001L001	PGTO. NF 4182 - LIMA COMERCIO DE EQU	211010102000I	11	0,00	882,00	1.524.102,21 D
00060000100001J001	PGTO. NF 38894 - ALVAREZ	211010101000I	11	0,00	2.142,43	1.521.959,78 D
00060000100001J001	PGTO. NF 18352 - SUPER CLEAN COM MAT	211010102000I	11	0,00	897,00	1.521.062,78 D
00060000100001A001	PGTO. NF 12493 - A. MOTA P DE MORAIS	211010104000I	11	0,00	210,00	1.520.852,78 D
00060000100001B001	PGTO. NF 22981 - COMERCIAL DE DERMOS	211010101000I	11	0,00	8.707,99	1.512.144,79 D
00060000100001G001	PGTO. NF 194356 - FRESENIUS	211010101000I	11	0,00	2.471,54	1.509.673,25 D
00060000100001T001	PGTO. NF 78534 - HALEX ISTAR INDUSTRI	211010101000I	11	0,00	2.505,84	1.507.167,41 D
00060000100001B001	PGTO. NF 884682 - RIOCLARENSE FILIALMG	211010101000I	11	0,00	2.387,05	1.504.780,36 D
00060000100001M001	PGTO. NF 194116 - ANTIBIOTICOS	211010101000I	11	0,00	6.293,04	1.498.487,32 D
00060000100000S001	PGTO. NF 1370421 - RD QUALITY EMBALAGEM	211010101000I	11	0,00	703,03	1.497.784,29 D
00060000100002L001	PGTO. NF 2430 - MORIAH ASSESSORIA E	211010106000I	11	0,00	765,00	1.497.019,29 D
00060000100002Q001	PGTO. NF 4245 - WHITNE MARTINS	211010101000I	11	0,00	193,29	1.496.826,00 D
00060000100002S001	PGTO. NF 560826 - HOSPFAR	211010101000I	11	0,00	4.617,21	1.492.208,79 D
00060000100002B001	PGTO. NF 92308 - CM HOSPITALAR S.A MS	211010101000I	11	0,00	2.285,00	1.489.923,79 D
00060000100002S001	PGTO. NF 92307 - CM HOSPITALAR S.A MS	211010101000I	11	0,00	6.883,00	1.483.040,79 D
00060000100002B001	PGTO. NF 468745 - CM HOSPIT BRASILIA	211010101000I	11	0,00	795,00	1.482.245,79 D
00060000100002T001	PGTO. NF 194888 - CRISTAL PHARMA	211010101000I	11	0,00	1.504,00	1.480.741,79 D
00060000100003A001	PGTO. NF 18463 - JNG NEG E COMERCIO	211010104000I	11	0,00	2.771,93	1.477.969,86 D
00060000100003B001	PGTO. NF 13937 - FERATLAB IND. FARM. E	211010101000I	11	0,00	2.562,00	1.475.407,86 D
00060000100003S001	PGTO. NF 2833628 - CRISTALIA	211010101000I	11	0,00	100,00	1.475.307,86 D
00060000100003I001	PGTO. NF 2433 - MORIAH ASSESSORIA E	211010106000I	11	0,00	300,00	1.475.007,86 D
00060000100003Q001	PGTO. NF 4721 - WHITNE MARTINS	211010101000I	11	0,00	4.090,40	1.470.917,46 D
00060000100003S001	PGTO. NF 1127345 - CIRURGICA FERNANDES	211010101000I	11	0,00	2.427,84	1.468.489,62 D
A TRANSPORTAR :						1,468,489.62 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111301101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111301101302X	- BARBARA - CC 4168858-X - JEAN MITTAS			SALDO ANTERIOR:	1.383.321,83 D	
DE TRANSPORTE :						1.433.615,19 D
00885001000036001	PGTO. NF 22815 - MAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	58,41	1.433.615,43 D
00885001000038001	PGTO. NF 22809 - MAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	115,23	1.433.498,20 D
00885001000036001	PGTO. NF 881 - T DA COSTA OKUMAR	2110101010001	11	0,00	67,00	1.433.431,20 D
00885001000037001	PGTO. NF 881 - T DA COSTA OKUMAR	2110101010001	11	0,00	670,00	1.432.561,20 D
00885001000038001	PGTO. NF 24929 - FARMATEK MEDICAMENTO	2110101010001	11	0,00	930,80	1.431.727,40 D
00885001000039001	PGTO. NF 20438 - CDM NORTE	2110101010001	11	0,00	275,00	1.431.452,40 D
00885001000040001	PGTO. NF 111868 - EPTCA MEDICAL DEVICE	2110101010001	11	0,00	3.750,00	1.427.702,40 D
00885001000041001	PGTO. NF 1873 - ERMACHINHAS E BOINA	2110101010001	11	0,00	1.028,30	1.426.674,10 D
00885001000042001	PGTO. NF 18886 - KMC MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	47.083,97	1.379.590,13 D
00885001000043001	PGTO. NF 18481 - KMC MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	152,48	1.379.441,65 D
00885001000044001	PGTO. NF 13637 - GUILMED FARM	2110101010001	11	0,00	1.090,00	1.378.351,65 D
00885001000045001	PGTO. NF 13176 - IPH	2110101010001	11	0,00	885,00	1.377.471,65 D
00885001000046001	PGTO. NF 1218 - MARQUES & DUARTE COM	2110101010001	11	0,00	758,00	1.376.713,65 D
00885001000047001	PGTO. NF 111870 - CINCO CONFIANÇA	2110101010001	11	0,00	634,00	1.376.079,65 D
00885001000048001	PGTO. NF 12830 - AMAZONMED COM DE MED	2110101010001	11	0,00	968,00	1.375.111,65 D
00885001000049001	PGTO. NF 25446 - CDM NORTE	2110101010001	11	0,00	18.117,81	1.356.993,84 D
00885001000050001	PGTO. FOL 000001931 - ORIAO	2130101000004	11	0,00	38.276,84	1.317.716,97 D
00885001000051001	PGTO. FOL 000001929 - DARA S/ SALARIOS	2130101000004	11	0,00	80.890,29	1.236.826,68 D
00885001000052001	PGTO. BOL 04/2021 - IRDES - EDDE NDE	2130101010011	11	0,00	172.496,67	1.064.329,95 D
00885001000053001	PGTO. NF 876 - RIOMED COMERCIO DE M	2110101010001	11	0,00	1.844,50	1.062.485,35 D
00885001000054001	REF.00021 - BARBARA - TARIFA TEDINTERNET	4110201010000	11	0,00	46,00	1.062.434,35 D
00885001000055001	REF.211933 - IRDES NDE - RENUNERACAO CON TA>	2110201000000	11	1,89	0,00	1.062.436,24 D
06/05/2021						
00885001000056001	PGTO. FT 7588125 - COSANNA	2110101040000	11	0,00	16.024,50	1.046.411,82 D
00885001000057001	PGTO. FT 04/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040000	11	0,00	53.355,55	993.056,27 D
00885001000058001	PGTO. FT 05/2021A - CLARO - BELEM	2110101040000	11	0,00	120,10	992.936,10 D
00885001000059001	PGTO. FT 05/2021B - CLARO - BELEM	2110101040000	11	0,00	831,77	992.104,42 D
00885001000010001	PGTO. FT 05/2021C - CLARO - BELEM	2110101040000	11	0,00	56,50	992.047,87 D
00885001000011001	PGTO. NF 213 - JOAO D HORY LOBATO	2110101040001	11	0,00	739,29	991.308,61 D
00885001000012001	REF.00021 - BARBARA - TARIFA TED INTERNE T	4110201010000	11	0,00	11,50	991.297,11 D
00885001000014001	REF.211934 - IRDES NDE - RENUNERACAO CON TA >	2110201000000	11	0,49	0,00	991.297,60 D
07/05/2021						
00885001000001001	RECEB.BOL 04/21A - HOT - REEMB LAB		11	257,81	0,00	991.555,21 D
00885001000002001	RECEB.BOL 04/21B - HOT - REEMB LAB		11	173,60	0,00	991.728,81 D
00885001000003001	RECEB.BOL 04/21C - HOT - REEMB LAB		11	666,71	0,00	992.395,52 D
00885001000004001	REF.211927 - IRDES NDE - RENUNERACAO CON TA >	2110201000000	11	0,24	0,00	992.394,76 D
00885001000005001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	600.000,00	992.394,76 D
10/05/2021						
00885001000002001	ADIANT 1733 - JACQUES MED SISTEMAS	1120301010001	11	0,00	10.000,00	982.394,76 D
00885001000003001	PGTO. NF 9013 - SOUZA FRANCO & OLIVE	2110101010001	11	0,00	1.817,50	980.577,26 D
00885001000004001	PGTO. NF 84432 - ELAINA TERRIVEL LYDA	2110101010001	11	0,00	390,00	980.087,26 D
00885001000005001	PGTO. NF 93577 - NATAN	2110101010001	11	0,00	3.133,00	976.957,26 D
00885001000006001	PGTO. NF 36850 - ALFAMED	2110101010001	11	0,00	2.454,00	974.555,26 D
00885001000007001	PGTO. NF 241 - BIO INFINITY COMERCI	2110101010001	11	0,00	946,00	973.938,26 D
00885001000008001	PGTO. NF 24077 - COMERCIAL DE GENEROS	2110101010001	11	0,00	728,00	973.210,26 D
00885001000009001	PGTO. NF 13655 - GUILMED FARM	2110101010001	11	0,00	693,50	972.576,76 D
00885001000010001	PGTO. NF 6901 - ECONOMAO	2110101040001	11	0,00	2.200,00	970.376,76 D
00885001000011001	PGTO. IRR 6790 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	122,19	970.257,58 D
00885001000012001	PGTO. IRR 6762 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	822,00	969.997,58 D
00885001000013001	PGTO. IRR 0001287 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	31,86	966.426,89 D
00885001000014001	PGTO. IRR 0001826 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	3.150,00	966.276,89 D
00885001000015001	PGTO. IRR 0001130 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	472,60	965.804,89 D
00885001000016001	PGTO. IRR 280 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	373,05	965.423,84 D
00885001000017001	PGTO. NF 194599 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	11	0,00	2.045,00	963.393,84 D
00885001000018001	PGTO. NF 53629 - NATAN	2110101010001	11	0,00	7.266,67	956.127,17 D
00885001000019001	PGTO. NF 426118 - MEDILAB	2110101010001	11	0,00	11.014,40	945.112,77 D
00885001000020001	PGTO. NF 1210 - MAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	2.878,77	942.233,80 D
00885001000021001	PGTO. NF 14661 - MAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	16,84	942.226,16 D
00885001000022001	PGTO. FT 81030 - MAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	1.792,44	940.433,72 D
00885001000023001	PGTO. NF 22820 - MAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	288,87	940.144,86 D
00885001000024001	PGTO. NF 6279 - MAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	133,64	940.011,22 D
00885001000025001	PGTO. FOL 000001800 - SIS DES PROF DE EN E	2130101000005	11	0,00	600,28	939.408,14 D
00885001000026001	PGTO. NF 4043 - OI	2110101040002	11	0,00	503,39	938.904,73 D
00885001000027001	PGTO. NF 6734 - MAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	2.760,11	936.144,62 D
A TRANSPORTAR :						936.144,62 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - BASIE - RECURSO					
CONTA - 111020101025	- BARBARA - CC 4166668-5 - JEAN MITTAR		SALDO ANTERIOR:	1.363.321,63 D		
DE TRANSPORTE :						336.067,88 D
00860000100000801	PGTO. NF 4282 - WAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	76,62	336.067,88 D
00860000100000901	PGTO. NF 884711 - CRISTIANE COELHO COR	2110101010001	11	0,00	174,00	336.884,84 D
00860000100000001	REF.100521 - BARBARA - TARIFA TED INTERN	4110201010004	11	0,00	23,00	335.872,84 D
00860000100000201	ET REF.210513 - INSS 01% - REMUNERACAO CON	3110201090004	11	1,04	0,00	335.871,80 D
00860000100000401	TA + REMUNICAO CAIXA FUNDO FIMO CN 446	1110401010001	11	0,00	612,29	336.359,65 D
11/05/2021						
00860000100000101	PGTO. NF 82973 - PAP 2167 ERGS FARM	2110101010001	11	0,00	1.560,00	335.796,65 D
00860000100000201	PGTO. NF 4773 - EDA ESPERANCA	2110101010001	11	0,00	944,00	332.869,65 D
00860000100000301	PGTO. NF 118894 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	631,71	332.227,94 D
00860000100000402	NOTA PGTO.NF 118894 - F CARDOSO	4110201010007	11	0,00	3,76	332.224,18 D
00860000100000501	PGTO. NF 368827 - MCM	2110101010001	11	0,00	5.240,00	326.976,18 D
00860000100000601	PGTO. NF 78131 - POSTO SUTERS DO MARA	2110101010001	11	0,00	1.020,84	325.955,35 D
00860000100000701	PGTO. NF 3538 - FISIOBRASI	2110101010001	11	0,00	243,33	325.712,02 D
00860000100000702	PGTO. NF 18538 - RAC MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	7.457,55	317.854,47 D
00860000100000901	PGTO. NF 136018 - H H LOBATO	2110101010001	11	0,00	24.750,00	293.102,47 D
00860000100000902	PGTO. NF 13441 - BIOMEDICA BELEN DIST	2110101010001	11	0,00	8.993,34	284.109,13 D
00860000100000001	PGTO. NF 184788 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	11	0,00	1.190,00	282.919,13 D
00860000100001101	PGTO. NF 2000472 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	525,10	282.394,03 D
00860000100001201	PGTO. NF 2007076 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	352,98	282.041,05 D
00860000100001501	PGTO. NF 701060 - MEDICAMIX	2110101010001	11	0,00	1.771,60	280.270,45 D
00860000100001401	PGTO. NF 7446 - ALVARES DISTRIBUIDOR	2110101010001	11	0,00	8.000,00	272.770,45 D
00860000100001501	PGTO. NF 20676 - TAIMED	2110101010001	11	0,00	1.333,80	269.739,65 D
00860000100001401	PGTO. NF 5207 - WAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	537,58	269.202,60 D
00860000100001701	PGTO. NF 180062 - WAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	2.963,93	266.238,67 D
00860000100001801	PGTO. NF 111630 - CIRCO CONFIANCA	2110101010001	11	0,00	875,00	265.361,67 D
00860000100001901	PGTO. NF 119044 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	1.188,00	264.172,67 D
00860000100002001	PGTO. NF 53362 - NATAN	2110101020001	11	0,00	496,38	263.676,29 D
00860000100002101	PGTO. NF 18888 - RAC MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	3.852,10	259.724,19 D
00860000100002201	PGTO. NF 53361 - NATAN	2110101020001	11	0,00	4.885,80	255.854,79 D
00860000100002301	PGTO. NF 368828 - MCM	2110101010001	11	0,00	1.421,00	253.433,79 D
00860000100002401	PGTO. NF 4816 - EDA ESPERANCA	2110101010001	11	0,00	990,00	252.503,79 D
00860000100002501	PGTO. NF 136283 - H H LOBATO	2110101010001	11	0,00	14.080,00	238.423,79 D
00860000100002601	PGTO. NF 12149 - BIOSMED	2110101010001	11	0,00	5.360,00	233.063,79 D
00860000100002701	PGTO. NF 110830 - BIOLIMS	2110101010001	11	0,00	986,00	232.069,58 D
00860000100002801	PGTO. NF 21936 - BRASIL CIENTIFICA	2110101060001	11	0,00	2.856,99	229.296,60 D
00860000100002901	PGTO. NF 630199 - MEDILAB	2110101010001	11	0,00	1.574,80	225.718,80 D
00860000100003001	PGTO. NF 19519 - H L TADEL	2110101010001	11	0,00	320,84	225.398,96 D
00860000100003101	PGTO. NF 6993 - TONFILTROS	2110101080001	11	0,00	240,02	225.158,94 D
00860000100003201	PGTO. NF 635 - MANOLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	933,32	224.253,62 D
00860000100003301	PGTO. NF 681 - MANOLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	499,80	223.754,82 D
00860000100003401	PGTO. NF 83 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	720,77	223.033,85 D
00860000100003501	PGTO. NF 90 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	460,62	222.573,24 D
00860000100003401	REF.210511 - INSS - 01% - REMUNERACAO C ONTA+	3110201090002	11	2,66	0,00	222.570,71 D
12/05/2021						
00860000100000801	PGTO. NF 3512 - DIBRARA	2110101010001	11	0,00	186,00	222.403,71 D
00860000100000901	PGTO. NF 3513 - DIBRARA	2110101010001	11	0,00	48,00	222.361,71 D
00860000100000801	PGTO. NF 214 - JOAO C MENY SONATI	2110101040001	11	0,00	1.219,79	221.141,92 D
00860000100000902	REF.100521 - BARBARA - TARIFA FOLHA / TE D INTERNET	4110201010002	11	0,00	28,00	221.113,92 D
00860000100000801	REF.210512 - INSS 01% - REMUNERACAO CON TA+	3110201090002	11	0,07	0,00	221.113,99 D
00860000100000901	PGTO. FOL 000001807 - FOTO RESCISAO	4110101010004	11	0,00	666,53	220.469,46 D
13/05/2021						
00860000100000101	PGTO. BOL 4648647 - BASE FACIL	2110101040001	11	0,00	376,10	219.872,48 D
00860000100000201	PGTO. FOL 000001834 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	3.666,84	216.205,64 D
00860000100000801	REF.210513 - INSS 01% - REMUNERACAO CO NTA+	3110201090002	11	0,41	0,00	216.206,05 C
00860000100000901	PGTO. FOL 000001834 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	6.472,78	209.534,43 C
14/05/2021						
00860000100000601	PGTO. NF 630187 - MEDILAB	2110101010001	11	0,00	11.760,00	197.774,43 C
00860000100000901	PGTO. NF 630187 - MEDILAB	2110101010001	11	0,00	11.760,00	186.014,43 C
00860000100000902	CANC. PGTO NF 630187 - MEDILAB		11	11.760,00	0,00	197.774,43 C
00860000100000902	REF.210514 - INSS 01% - REMUNERACAO CON TA +	3110201090002	11	0,02	0,00	197.774,47 C
17/05/2021						
00860000100000101	PGTO. NF 24242 - COMERCIAL DE GENEROS	2110101010001	11	0,00	1.459,10	196.317,37 C
00860000100000201	PGTO. NF 218 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	8.582,82	187.734,55 C
00860000100000301	PGTO. NF 181 - LEOPOLDO A C DA CUNH	2110101010001	11	0,00	560,00	187.174,55 C
A TRANSPORTAR :						186.234,63 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111000101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - EXLOE - MACIEL					
CONTA - 111021111100025	- BARRANA - CC 4188858-5 - JEAN KITTAR			SALDO ANTERIOR:	3.363.321,89 D	
DE TRANSPORTE :						184.295,90 D
00885000100000485I	PGTO. NF 78991 - INTERVITTRON DO BRAS	2110101040001	11	0,00	873,47	184.295,90 D
00885000100000498I	PGTO. NF 2837 - ACA SERTA BRUS SOSPI	2110101010001	11	0,00	6.938,23	181.881,37 D
00885000100000466I	PGTO. NF 12285 - LB DISTRIB PROD ALIM	2110101010001	11	0,00	1.154,40	180.726,97 D
00885000100000785I	PGTO. NF 753320 - DB - DIAGNOSTICOS	2110101020001	11	0,00	23.054,86	157.672,11 D
00885000100000840I	PGTO. NF 8278 - SOUZA FRANCO & CAIVE	2110101010001	11	0,00	434,00	157.238,11 D
00885000100000869I	PGTO. NF 8308 - CLORMAG - INDUSTRIA	2110101010001	11	0,00	1.332,00	155.906,11 D
00885000100000870I	PGTO. NF 1033 - WHITES MARTINS	2110101010001	11	0,00	4.085,00	151.793,81 D
00885000100000911I	PGTO. NF 502 - NAPONI BRASIL MATERI	2110101010001	11	0,00	952,00	150.841,81 D
00885000100000930I	PGTO. NF 23852 - CDH NORTE	2110101010001	11	0,00	3.710,00	147.131,81 D
00885000100000940I	PGTO. NF 329211 - BOSPERA	2110101010001	11	0,00	953,34	146.188,27 D
00885000100000948I	PGTO. NF 584181 - BIOCLARENSE FILIALME	2110101010001	11	0,00	1.286,76	144.891,91 D
00885000100000958I	PGTO. NF 149428 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	11	0,00	9.451,20	135.430,31 D
00885000100000960I	PGTO. NF 703800 - MERCURIO	2110101010001	11	0,00	9.757,33	125.672,98 D
00885000100000970I	PGTO. NF 229809 - BIOMAXO	2110101040001	11	0,00	3.016,69	122.656,29 D
00885000100000980I	PGTO. NF 600127 - MEDICAB	2110101010001	11	0,00	11.760,00	110.896,29 D
00885000100000460I	MULTA PGTO.NF 599127 - MEDILAB	4110201010007	11	0,00	100,84	110.260,48 D
00885000100000810I	RECEB.NOI 12-2020A - 0000 - NEEM LAB		11	783,22	0,00	111.070,70 D
00885000100000820I	RECEB.NOI 12-2020B - 0000 - NEEM LAB		11	1.081,80	0,00	112.151,00 D
00885000100000830I	RECEB.NOI 12-2020C - 0000 - NEEM LAB		11	5.462,04	0,00	117.544,04 D
00885000100000840I	RECEB.NOI 01/2021A - 0000 - NEEM LAB		11	383,31	0,00	117.996,05 D
00885000100000850I	RECEB.NOI 01/2021B - 0000 - NEEM LAB		11	806,15	0,00	118.306,20 D
00885000100000860I	RECEB.NOI 01/2021C - 0000 - NEEM LAB		11	2.324,52	0,00	120.630,72 D
00885000100000870I	RECEB.NOI 02/21A - 0000 - NEEM LAB		11	192,33	0,00	120.823,04 D
00885000100000880I	RECEB.NOI 02/21B - 0000 - NEEM LAB		11	238,62	0,00	121.061,76 D
00885000100000890I	RECEB.NOI 02/21C - 0000 - NEEM LAB		11	925,02	0,00	121.978,78 D
00885000100000330I	REF.210917 - 39088 - 438 - RENOVERACAO I	2110201090008	11	4,50	0,00	121.978,28 D
	CHIA+					
18/05/2021						
00885000100000630I	PGTO. NF 87 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	687,40	121.301,83 D
00885000100000640I	PGTO. NF 92 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	888,79	120.482,88 D
00885000100000650I	PGTO. NF 93 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	851,85	119.631,03 D
00885000100000660I	PGTO. NF 466 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	1.034,00	118.597,03 D
00885000100000700I	PGTO. NF 499 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	1.014,50	117.570,53 D
00885000100000690I	PGTO. NF 504 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	980,00	116.590,53 D
00885000100000680I	PGTO. NF 516 - RAMOLLAYNE SOUZA SAN	2110101010001	11	0,00	1.024,48	115.573,85 D
00885000100000100I	PGTO. NF 334 - PANIFIC AVIANCA	2110101010001	11	0,00	813,14	114.760,71 D
00885000100000110I	PGTO. NF 6825 - TOPFILTROS	2110101080001	11	0,00	176,00	114.584,71 D
00885000100000350I	RESGATE CDB/RDB	1110601010001	11	100.227,18	0,00	214.811,89 D
14/05/2021						
00885000100000010I	AVIAMT 62193 - CMAT COMPOSADORES	1120201020001	11	0,00	232,00	214.589,89 D
00885000100000020I	PGTO. NF 233 - VS SERVICOS MEDICOS	2110101080001	11	0,00	1.013,58	213.487,31 D
00885000100000030I	PGTO. NF 191 - LECPCLOG A 2 DA CONT	2110101040001	11	0,00	950,00	212.617,31 D
00885000100000040I	PGTO. NF 3119 - HEALTH CARE & SUPERM	2110101020001	11	0,00	7.300,00	205.187,31 D
00885000100000450I	MULTA PGTO.NF 3119 - HEALTH CARE &	4110201010007	11	0,00	7,00	205.156,96 D
00885000100000050I	PGTO. NF 2928263 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	742,26	204.417,70 D
00885000100000500I	MULTA PGTO.NF 2928263 - CRISTALIA	4110201010007	11	0,00	0,89	204.416,71 D
00885000100000400I	PGTO. NF 53466 - BATAS	2110101040001	11	0,00	7.640,00	196.776,71 D
00885000100000480I	MULTA PGTO.NF 53466 - BATAS	4110201010007	11	0,00	25,47	196.751,24 D
00885000100000070I	PGTO. NF 213 - JUNO C SERV LIBATO	2110101080001	11	0,00	781,47	195.969,77 D
00885000100000090I	PGTO. NF 202 - TENNARK TECHNOLOGY D	2110101040001	11	0,00	528,80	195.458,77 D
00885000100000090I	PGTO. NF 665801 - GELIMA	2110101010001	11	0,00	1.971,00	193.487,77 D
00885000100000100I	PGTO. NF 4854 - ACA ESPERANCA	2110101010001	11	0,00	835,00	192.652,77 D
00885000100000110I	PGTO. NF 270193 - SAFRA	2110101040001	11	0,00	46,00	192.606,77 D
00885000100000120I	PGTO. NF 23934 - CDH NORTE	2110101010001	11	0,00	1.721,84	190.911,13 D
00885000100000130I	PGTO. NF 19476 - BIOMEDICA NEEEN DIST	2110101010001	11	0,00	2.968,00	187.921,93 D
00885000100000140I	PGTO. NF 19470 - BIOMEDICA NEEEN DIST	2110101010001	11	0,00	1.173,03	186.672,83 D
00885000100000150I	PGTO. NF 2930599 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	12.398,36	174.273,97 D
00885000100000160I	PGTO. NF 197006 - ANBIOTOR	2110101010001	11	0,00	1.480,11	174.793,86 D
00885000100000170I	PGTO. NF 2021257 - AGUA NORTE SANEAMENT	2110101040001	11	0,00	580,15	174.213,71 D
00885000100000180I	PGTO. NF 8046345 - PRIMEL	2110101010001	11	0,00	2.727,26	171.486,45 D
00885000100000190I	PGTO. PI 30074 - UNA	2110101040001	11	0,00	2.996,34	168.270,11 D
00885000100000200I	PGTO. NF 17844 - BIOBASICAFARMA COMERC	2110101010001	11	0,00	16.300,10	151.775,31 D
00885000100000210I	PGTO. NF 4913 - DECORONIZE LTDA	2110101010001	11	0,00	105,90	150.996,41 D
00885000100000220I	PGTO. NF 8429 - BRAUTE	2110101010001	11	0,00	1.963,29	148.033,52 D
00885000100000230I	PGTO. NF 23466 - WHITTE MARTINS	2110101010001	11	0,00	2.455,00	145.484,52 D
00885000100000240I	PGTO. NF 18961 - PRO RED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	1.000,47	144.713,05 D
00885000100000250I	PGTO. NF 18960 - PRO RED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	7.894,94	136.418,58 D
00885000100000260I	PGTO. NF 18838 - PRO RED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	1.355,47	135.062,42 D
A TRANSPORTAR :						134.466,82 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SALDO - RECEBOO					
CONTA - 111020101005	- BARRARA - CC 6168898-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.363.321,65 D	
DE TRANSPORTE :						134.456,82 D
00885000100002700I	BOTO. BF 28757 - COM HERB PRADO	2110101010001	11	0,00	625,80	134.456,82 D
00885000100003800I	BOTO. IBB 98198 - IBBB	2140101010005	11	0,00	122,97	134.333,85 D
00885000100002900I	BOTO. IBB 280 - IBBB	2140101010005	11	0,00	820,72	133.513,13 D
00885000100003000I	BOTO. IBB 2021135 - IBBB	2140101010005	11	0,00	3.595,00	130.918,13 D
00885000100003100I	BOTO. TB 000001502 - UNIAO	2140101010002	11	0,00	1.890,82	129.028,31 D
00885000100003600I	BOTO. TB 000001502 - UNIAO	2140101010002	11	0,00	27.229,84	97.798,47 D
00885000100003900I	BOTO. TB 000001883 - UNIAO	2140101010002	11	0,00	9.376,63	88.711,83 D
00885000100004000I	BOTO. TB 000001831 - UNIAO	2140101010002	11	0,00	15.910,13	72.801,61 D
00885000100003500I	BOTO. BF 78536 - SALES CESAR INDUSTRI	2110101010001	11	0,00	2.508,88	70.292,83 D
00885000100004600I	BOTO. BF 330526 - BONFRAR	2110101014001	11	0,00	4.017,81	66.274,72 D
00885000100003700I	REF.190521 - BARBARA - TED INTERNET	4110201010002	11	0,00	34,50	66.240,22 D
00885000100004000I	REF.210518 - IRDBB - RJB - REMUNERACAO C CNTA+	3110201050002	11	4,13	0,00	66.240,35 D
20/05/2021						
00885000100000100I	BOTO. BF 10581 - DEMETRA	2110101040001	11	0,00	3.300,00	62.946,35 D
00885000100000200I	BOTO. BF 2021852 - LUDUS CONSULTORIA E	2110101040001	11	0,00	178,80	62.769,55 D
00885000100000300I	BOTO. BF 210803 - BIOMEDO	2110101040001	11	0,00	216,04	62.553,51 D
00885000100000400I	BOTO. BF 220852 - BIOMEDO	2110101040001	11	0,00	361,00	62.192,51 D
00885000100000300I	BOTO. BF 7880 - GALLARDI INFORMATICA	2110101040001	11	0,00	805,33	61.387,01 D
00885000100000600I	BOTO. BF 5982 - GERET SOLUCAO E PROD	2110101040001	11	0,00	1.885,00	59.397,21 D
00885000100000700I	BOTO. BF 2021822 - LUDUS CONSULTORIA E	2110101040001	11	0,00	500,97	58.891,34 D
00885000100001300I	RECEB.BOI 04/2021A - BRPL - RECEB LAB		11	2.878,21	0,00	61.769,55 D
00885000100001400I	RECEB.BOI 04/2021B - BRPL - RECEB LAB		11	1.109,70	0,00	62.879,21 D
00885000100001500I	RECEB.BOI 04/2021C - BRPL - RECEB LAB		11	9.411,86	0,00	72.291,07 D
21/05/2021						
00885000100000300I	REPOSICAO CX FUNDO FIXO - CX 447	1110401010001	11	0,00	582,26	72.708,72 D
00885000100000500I	REF.210521 - IRDBB RJB - REMUNERACAO CON TA+	3110201050002	11	0,01	0,00	72.708,72 D
24/05/2021						
00885000100000400I	REPOSICAO CX FUNDO FIXO - CX 447	1110401010001	11	0,00	582,26	72.126,46 D
00885000100000900I	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	11	582,26	0,00	72.708,72 D
00885000100000700I	ADIANT 67 - H DE JESUS E CORREA	1120201020001	11	0,00	500,00	72.208,72 D
00885000100000800I	BOTO. BF 11827 - GUILHER PARM	2110101010001	11	0,00	1.090,00	71.118,72 D
00885000100000900I	BOTO. BF 1907069 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	11	0,00	2.627,56	68.491,16 D
00885000100001000I	BOTO. BF 113022 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	5.355,00	63.136,16 D
00885000100001100I	BOTO. BF 193979 - JOLEX INDUSTRIA CIRU	2110101010001	11	0,00	9.870,00	53.268,16 D
00885000100001200I	BOTO. BF 13313 - CFS	2110101010001	11	0,00	370,00	52.898,16 D
00885000100001300I	BOTO. BF 113086 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	6.488,00	52.310,16 D
00885000100001400I	BOTO. BF 33877 - HATAB	2110101010001	11	0,00	1.150,00	45.060,16 D
00885000100001200I	BOTO. BF 294 - TR SERVICOS MEDICOS	2110101040001	11	0,00	644,45	48.215,91 D
00885000100001400I	BOTO. BF 23052 - MEITER MARTINS	2110101010001	11	0,00	115,25	48.100,66 D
00885000100001700I	BOTO. BF 340451 - BONFRAR	2110101010001	11	0,00	1.852,62	48.247,88 D
00885000100001800I	BOTO. BF 25780 - TRIMED	2110101010001	11	0,00	1.005,00	45.242,88 D
00885000100001900I	BOTO. BF 66340 - IT CENTER	2110101010001	11	0,00	1.281,75	39.947,11 D
00885000100000200I	REF.240521 - BARBARA - TED INTERNET	4110201010002	11	0,00	23,00	39.924,11 D
00885000100000210I	REF.210524 - IRDBB - RJB - REMUNERACAO C CNTA+	3110201050002	11	0,47	0,00	39.924,58 D
25/05/2021						
00885000100000100I	BOTO. BF 179 - GASTROMEDIC MANUTENC	2110101010001	11	0,00	2.409,00	36.515,58 D
00885000100000300I	BOTO. BF 194 - FELIPE PEREIRA SOUZA	2110101010001	11	0,00	240,00	36.275,58 D
00885000100000400I	BOTO. BF 218 - JOAO C NERY LOBATO	2110101040001	11	0,00	751,58	35.524,00 D
00885000100000500I	BOTO. BF 12672 - HOSPITALAR1992	2110101040001	11	0,00	1.290,13	34.233,87 D
00885000100000600I	BOTO. BF 53609 - HATAB	2110101010001	11	0,00	7.060,00	26.966,26 D
00885000100000650I	BOTO. BF 270048 - BAFRA	2110101040001	11	0,00	94,25	26.871,99 D
00885000100000700I	BOTO. BF 5538 - VIDIORRADO	2110101010001	11	0,00	245,54	26.626,45 D
00885000100000800I	BOTO. BF 12245 - BOSSNED	2110101010001	11	0,00	509,84	26.116,61 D
00885000100000900I	BOTO. BF 329 - DIRATECH	2110101040001	11	0,00	3.200,00	22.888,61 D
00885000100001000I	BOTO. BF 333 - DIRATECH	2110101040001	11	0,00	150,00	22.718,61 D
00885000100001100I	REF.250521 - BARBARA - PACOTE TARIFA PJ / TED INTERNET	4110201010002	11	0,00	123,80	22.594,81 D
00885000100000120I	RECEB.BF 28041 - RENOVA - JEAN BITT		11	1.453.518,80	0,00	1.476.113,61 D
26/05/2021						
00885000100000100I	BOTO. BF 2098 - CENTRO CONSULTORIA C	2110101010001	11	0,00	2.379,00	1.473.734,61 D
00885000100000300I	BOTO. BF 524 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	2110101010001	11	0,00	687,83	1.473.046,78 D
00885000100000400I	BOTO. BF 94 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	384,40	1.472.344,38 D
00885000100000500I	BOTO. BF 95 - AA MENDES SANTOS CON	2110101010001	11	0,00	808,38	1.471.258,99 D
00885000100000600I	BOTO. BF 26 - PINHEIRO COMERCIO E	2110101040001	11	0,00	2.385,32	1.468.873,33 D
00885000100000110I	REF.210526 - IRDBB - RJB - REND S/ APLIC ACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	0,13	0,00	1.468.873,47 D
27/05/2021						
00885000100000300I	ADIANT 11379 - KLEBBER IMPORTACOES	1120201020001	11	0,00	2.928,00	1.466.345,47 D
00885000100000400I	BOTO. BF 3361948 - TOTVS S/A	2110101040001	11	0,00	2.550,08	1.463.895,39 D
A TRANSPORTAR :						1.463.895,39 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TPLG	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101000 DE TRANSPORTE :	- BARBARA - CC 6188888-8 - JEAN BITTAR		SALDO ANTERIOR:	9.964.321,84 D		1.482.056,55 D
00885000100000005001	PGTO. HF 13063 - FIRSTLAB DIV. INF. M	2110101010001	11	0,00	600,00	1.482.056,55 D
00885000100000008001	PGTO. HF 1479 - MARAUCIA DO CARMO V	2110101010001	11	0,00	840,00	1.481.416,55 D
00885000100000075001	PGTO. HF 4777 - MAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	3.324,19	1.478.092,36 D
00885000100000080001	PGTO. HF 18713 - PAO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	681,40	1.477.410,96 D
00885000100000092001	PGTO. HF 4629 - OSTHIXX	2110101010001	11	0,00	1.832,00	1.475.578,96 D
00885000100000102001	PGTO. HF 54145 - NATAN	2110101010001	11	0,00	534,00	1.475.044,96 D
00885000100000111001	PGTO. HF 3709 - A.T.M.S.AMOS	2110101040001	11	0,00	5.923,67	1.469.541,29 D
00885000100000139001	PGTO. HF 3837 - MCA SISTE PROS NORTE	2110101010001	11	0,00	6.438,23	1.463.103,06 D
00885000100000139001	PGTO. HF 180766 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	11	0,00	440,00	1.462.663,06 D
00885000100000149001	PGTO. HF 19991 - BIOMEDICA BELEM DIST	2110101010001	11	0,00	670,00	1.461.993,06 D
00885000100000169001	PGTO. HF 194828 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	11	0,00	2.825,00	1.461.065,06 D
00885000100000169001	PGTO. HF 1926 - CYLL BERT MEDICOS	2110101020001	11	0,00	77.158,77	1.383.896,29 D
00885000100000179001	PGTO. HF 185 - CM CLINICOS ASSOC	2110101020001	11	0,00	120.010,68	1.263.875,61 D
00885000100000189001	REF.272021 - BARBARA - TED INTERNET	4110000010000	11	0,00	11,53	1.263.888,11 D
00885000100001960I	RECEB.HF 28041 - SEXPA - JEAN BITT		11	1.479.982,00	0,00	3.123.866,11 D
00885000100002000I	RECEB.HF 28041 - SEXPA - JEAN BITT		11	116.488,33	0,00	3.240.344,44 D
00885000100000021001	REPOSICAO CX FUNDO FIXO - CX 448	1110401010001	11	0,00	808,39	3.239.536,05 D
28/05/2021						
00885000100000061001	PGTO. HF 5278 - EUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	3.239.274,51 D
00885000100000080001	PGTO. HF 1598 - FAF PROD E SERV HOSP	2110101040001	11	0,00	16.991,40	3.222.282,69 D
00885000100000030001	PGTO. HF 457 - V. SANTOS SERVICOS A	2110101040001	11	0,00	3.000,00	3.219.282,69 D
00885000100000040001	PGTO. HF 5018 - ALFENA	2110101040001	11	0,00	2.818,90	3.216.467,79 D
00885000100000050001	PGTO. HF 4366 - CENTRO OFTALMOLOGICO	2110101080001	11	0,00	886,81	3.215.578,98 D
00885000100000065I	PGTO. HF 210 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	7.981,72	3.207.510,66 D
00885000100000070I	PGTO. HF 2787 - UNIMED E MENINA	2110101020001	11	0,00	1.282,33	3.206.260,46 D
00885000100000085I	PGTO. HF 92 - CIRURGIOES ASSOCIADA	2110101020001	11	0,00	82.118,75	3.124.132,11 D
00885000100000090I	PGTO. HF 663 - GAUTEN E HAUES	2110101080001	11	0,00	2.816,85	3.121.316,41 D
00885000100000100I	PGTO. HF 181 - CLINICA DERMOCLIN	2110101020001	11	0,00	5.845,03	3.115.471,41 D
00885000100000115I	PGTO. HF 2021820 - S.C.M SERV MEDICOS	2110101020001	11	0,00	90.382,53	3.025.094,11 D
00885000100000125I	PGTO. HF 1190 - LS NORTE ASSISTENCIA	2110101020001	11	0,00	6.560,95	3.018.514,42 D
00885000100000135I	PGTO. HF 569 - LUASTI SERVICOS MEDI	2110101020001	11	0,00	2.627,80	3.015.886,91 D
00885000100000140I	PGTO. HF 728 - BRANCALEAO, CARPES	2110101080001	11	0,00	65.885,09	2.966.997,73 D
00885000100000143I	HOLTA PGTO.HF 739 - BRANCALEAO, C	4110000010007	11	0,00	0,00	2.966.997,73 D
00885000100000150I	PGTO. HF 678 - SMIL	2110101040001	11	0,00	137.091,67	2.829.906,06 D
00885000100000160I	PGTO. HF 51 - ENDOCRINOLOGIA SERVI	2110101020001	11	0,00	31.500,00	2.858.406,06 D
00885000100000170I	PGTO. HF 242 - QUALINEO ASSESSORIA	2110101040001	11	0,00	13.200,50	2.794.205,56 D
00885000100000180I	PGTO. HF 500 - CENTRO MEDICO EMPRE	2110101020001	11	0,00	155.734,69	2.638.470,86 D
00885000100000210I	REF.126001 - BARBARA - TARIFA FOLHA / TA FOLHA FOLHA HF	4110000010009	11	0,00	0,00	2.638.481,86 D
00885000100000260I	REF.210528 - 28088 RJR - REMUNERACAO CON TA +	2110201050002	11	2,98	0,00	2.638.484,84 D
31/05/2021						
00885000100000040I	PGTO. HF 5216 - AMBOTA PRODUTOS DEN	2110101010001	11	0,00	17.793,00	2.620.691,84 D
00885000100000060I	PGTO. HF 7901 - GALARDI INFORMATICA	2110101040001	11	0,00	6.860,80	2.613.808,80 D
00885000100000080I	PGTO. HF 18303 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11	0,00	4.027,31	2.611.881,93 D
00885000100000090I	HOLTA PGTO.HF 78303 - MATRIX SISTEM	4110000010007	11	0,00	0,00	2.611.881,93 D
00885000100000070I	PGTO. HF 118543 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	287,70	2.611.563,62 D
00885000100000080I	PGTO. HF 118542 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	7.748,50	2.603.797,62 D
00885000100000090I	PGTO. HF 12149 - UNIMED	2110101010001	11	0,00	3.340,00	2.600.457,62 D
00885000100000100I	PGTO. HF 24988 - COMERCIAL DE UNIFORM	2110101010001	11	0,00	10.165,25	2.590.292,37 D
00885000100001102I	PGTO. HF 906701 - CRISTIANE COELHO CON	2110101010001	11	0,00	138,00	2.590.154,37 D
00885000100001250I	PGTO. HF 599 - DIMATECH	2110101040001	11	0,00	3.240,00	2.586.914,37 D
00885000100001300I	PGTO. FT 0010 - N A A REPRESENTACOES	2110101080001	11	0,00	3.823,00	2.583.314,37 D
00885000100001400I	PGTO. HF 8816 - EQUIPAMEDEX DE	2110101080001	11	0,00	2.320,45	2.580.893,92 D
00885000100001800I	PGTO. HF 188 - SAUDE CENTER	2110101020001	11	0,00	74.604,00	2.506.289,92 D
00885000100001850I	PGTO. FT 60747 - BIOMEDICA BELEM DIST	2110101010001	11	0,00	3.500,00	2.502.589,92 D
00885000100001700I	PGTO. FT 2337 - PAO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	4.441,05	2.498.148,87 D
00885000100001800I	PGTO. HF 2821 - LAVANDERIA RIO VERDE	2110101080001	11	0,00	21.981,68	2.476.262,99 D
00885000100001900I	PGTO. FT 128 - FLEXITUDE - ASSISTEN	2110101040001	11	0,00	5.000,00	2.471.262,99 D
00885000100002000I	PGTO. FT 128 - FLEXITUDE - ASSISTEN	2110101040001	11	0,00	5.000,00	2.466.262,99 D
00885000100002150I	PGTO. HF 290 - PRESERVE GESTAO AMBI	2110101040001	11	0,00	5.845,72	2.460.417,26 D
00885000100002250I	PGTO. HF 6762 - EL ENGENHARIA HOSP.	2110101040001	11	0,00	14.296,00	2.446.121,26 D
00885000100002350I	PGTO. HF 438 - SERV SENSI E SENSI	2110101080001	11	0,00	51.000,00	2.395.121,26 D
00885000100002450I	PGTO. HF 2021418 - SALUS	2110101040001	11	0,00	10.355,12	2.384.765,14 D
00885000100002550I	PGTO. HF 2021488 - SALUS	2110101040001	11	0,00	5.992,00	2.378.773,14 D
00885000100000640I	PGTO. HF 24589 - PLANOBA	2110101040001	11	0,00	6.787,22	2.372.785,92 D
00885000100000276I	PGTO. HF 1053 - INST BRASILEIRO GEOG	2110101040001	11	0,00	11.283,00	2.361.502,92 D
00885000100000490I	PGTO. HF 349627 - CONTROL LAB CONTROLE	2110101040001	11	0,00	2.823,48	2.358.703,44 D
A TRANSPORTAR :						2.358.703,44 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010029	- BANPARA - CC 4168856-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	8.863.311,85 D	
DE TRANSPORTE :						2.358.746,85 D
008850001000029001	PGTO. NF 2419737 - CIEE ITAIN BIBI SPE	2110101040001	11	0,00	1.997,44	2.356.748,50 D
008850001000030001	PGTO. NF 404 - CASA DAS JUNTAS	2110101040001	11	0,00	5.800,00	2.350.946,50 D
008850001000031001	PGTO. NF 39 - ROCHE DIABETES CARE	2110101040001	11	0,00	98.542,50	2.252.403,50 D
008850001000032001	PGTO. NF 404 - CARLOS AP	2110101040001	11	0,00	2.000,00	2.250.403,50 D
008850001000033001	PGTO. NF 202129 - LAVETERI MANUTENCAO	2110101040001	11	0,00	5.800,00	2.244.603,50 D
008850001000034001	PGTO. NF 2021130 - ECO SISTEMAS	2110101040001	11	0,00	18.998,79	2.225.604,71 D
008850001000035001	PGTO. NF 8508 - HOSPITAL DO CORACAO	2110101040001	11	0,00	8.620,58	2.216.984,13 D
008850001000036001	PGTO. NF 8509 - HOSPITAL DO CORACAO	2110101040001	11	0,00	32.734,89	2.185.774,58 D
008850001000037001	PGTO. FOL 000001991 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	1.166,65	2.182.607,91 D
008850001000038001	PGTO. FOL 000001989 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	1.832,74	2.180.775,17 D
008850001000039001	PGTO. FOL 000001990 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	741,73	2.181.033,44 D
008850001000040001	PGTO. NF 78302 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11	0,00	1.122,66	2.178.910,78 D
008850001000040002	MULTA PGTO.NF 78302 - MATRIX SISTEM	4110201010007	11	0,00	5,52	2.178.910,78 D
008850001000041001	REPOSICAO DE FUNDO FIXO - CH 449	1110401010001	11	0,00	238,71	2.178.672,05 D
008850001000043001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	1.000.000,00	1.178.672,05 D
008850001000045001	TRANSF P/ CC PROVISAO 04-2021	1110401010001	11	0,00	89.752,34	1.088.919,71 D
008850001000050001	REF.210531 - INDSH - AJB - REMUNERACAO S CNTA+	3110201050002	11	4,10	0,00	1.088.928,94 D
008850001000051001	REPOSICAO DE FUNDO FIXO - CH 449	1110401010001	11	0,00	203,71	1.088.644,19 D
008850001000054001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	11	238,71	0,00	1.088.883,85 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.714.541,11	5.993.975,18	1.088.883,85 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010027	- BANPARA CC 4567217 JEAN BITAR-INVESTIMEN			SALDO ANTERIOR:	148,58 D	
03/05/2021						
008850001000063001	REF.30521 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA PJ	4110201010001	11	0,00	49,50	99,08 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	49,50	99,08 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010028	- BANPARA CC 433338-1 JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	468,70 D	
03/05/2021						
008850001000066001	REF.30521 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA PJ	4110201010008	11	0,00	49,50	419,20 D
008850001000067001	TRANSF CC PROVISAO - DEVOLUCAO RESORTE	1110401010001	11	400.000,00	0,00	400.419,20 D
008850001000068001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	400.000,00	419,20 D
24/05/2021						
008850001000081001	TRANSF CC PROVISAO CONF MARCO2021	1110401010001	11	173.418,28	0,00	173.837,48 D
26/05/2021						
008850001000089001	REF.210526 - INDSH AJB - REMUNERACAO CONTA+	3110201050002	11	0,12	0,00	173.837,70 D
008850001000099001	APLICACAO CC PROVISAO CONF MARCO2021	1110401010001	11	0,00	173.500,00	337,70 D
31/05/2021						
008850001000104001	TRANSF P/ CC PROVISAO 04-2021	1110401010001	11	89.752,34	0,00	90.090,04 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				663.170,94	573.049,50	90.090,04 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010029	- BANPARA CA 4168856-5 JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	0,00	
07/05/2021						
008850001000007001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11	800.000,00	0,00	800.000,00 D
10/05/2021						
008850001000013001	REF.8120 - INDSH AJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	81,20	0,00	800.081,20 D
11/05/2021						
008850001000018001	REF.13535 - INDSH - AJB - REND S/ APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	81,25	0,00	800.162,45 D
12/05/2021						
008850001000020001	REF.13535 - INDSH - AJB - REND S/ APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	81,20	0,00	800.243,65 D
13/05/2021						
008850001000030001	REF.13535 - INDSH AJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	81,24	0,00	800.324,89 D
14/05/2021						
008850001000032001	REF.13536 - INDSH AJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	81,25	0,00	800.406,14 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
17/05/2021						
00869000100000A001	REF.19554 - IN0A0 AJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201080008	11	81,09	0,00	660.687,40 D
18/05/2021						
00869000100000E001	REF.19594 - IN0A0 - AJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201080008	11	81,27	0,00	660.568,67 D
00869000100000I001	REF.201972 - BANPARA - IR S/ RESG APLICA CAO FINANCEIRA	3110201050009	11	0,00	7,86	660.560,78 C
00869000100000J001	REF.201972 - BANPARA - IOF	4100201010005	11	0,00	99,71	660.571,27 C
00869000100000M001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.227,18	660.673,83 C
19/05/2021						
00869000100000R001	REF.19595 - IN0A0 - AJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201080008	11	67,74	0,00	660.741,57 D
20/05/2021						
00869000100000U001	REF.19595 - IN0A0 - AJB - RENDIMENTO	3110201080008	11	67,79	0,00	660.809,36 D
21/05/2021						
00869000100000X001	REF.19594 - IN0A0 - AJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201080008	11	67,79	0,00	660.877,15 D
24/05/2021						
00869000100000Z001	REF.19594 - IN0A0 - AJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201080008	11	67,74	0,00	660.744,89 D
25/05/2021						
00869000100000C001	REF.19595 - IN0A0 - AJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201080008	11	67,74	0,00	660.812,67 D
26/05/2021						
00869000100000F001	REF.19594 - IN0A0 - AJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201080008	11	67,79	0,00	660.880,46 D
27/05/2021						
00869000100000I001	REF.19594 - IN0A0 - AJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201080008	11	67,79	0,00	660.948,24 D
28/05/2021						
00869000100000K001	REF.19594 - IN0A0 - AJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201080008	11	67,80	0,00	661.016,04 D
31/05/2021						
00869000100000L001	REF.19594 - IN0A0 - AJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201080008	11	67,81	0,00	661.083,85 D
00869000100000N001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11	1.000.000,00	0,00	1.661.083,85 D
Totais da Conta ===				1.001.178,84	100.094,78	1.661.083,85 D

CONTA	DESCRICAO					
111680101	- APLICACOES FINANCEIRAS - BANCO - RECURSO					
CONTA = 1110801010003	- BANPARA CA 433339-1 JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	2.598.815,87 D	
03/05/2021						
00869000100000W001	REF.38219 - IN0A0 AJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201080008	11	382,79	0,00	2.599.202,66 D
00869000100000W001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11	400.000,00	0,00	2.999.202,66 D
04/05/2021						
00869000100000Y001	REF.42963 - IN0A0 AJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201080008	11	425,63	0,00	2.999.628,29 D
05/05/2021						
00869000100000T001	REF.42969 - IN0A0 AJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201080008	11	425,65	0,00	3.000.053,94 D
00869000100000U001	APLICACAO DE PROVISAO CONF NMC00043	1110401010001	11	173.333,33	0,00	3.173.387,27 D
06/05/2021						
00869000100000J001	REF.44402 - IN0A0 AJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201080008	11	444,12	0,00	3.173.497,39 D
27/05/2021						
00869000100000S001	REF.58771 - IN0A0 AJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201080008	11	667,70	0,00	3.174.165,09 D
10/05/2021						
00869000100000Q001	REF.56781 - IN0A0 AJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201080008	11	667,81	0,00	3.174.832,87 D
11/05/2021						
00869000100000T001	REF.13403 - IN0A0 - AJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201080008	11	667,68	0,00	3.175.501,39 D
12/05/2021						
00869000100000T001	REF.13402 - IN0A0 - AJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	3110201080008	11	667,84	0,00	3.176.169,27 D

LOTE/SEQ/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
13/05/2021						
00885000100000040001	REF.13603 - INDEN 8JB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,34	0,00	4.178.327,31 D
14/05/2021						
00885000100000030001	REF.13602 - INDEN 8JB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,07	0,00	4.178.895,38 D
17/05/2021						
00885000100000310001	REF.13603 - INDEN 8JB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,23	0,00	4.177.473,58 D
18/05/2021						
00885000100000020001	REF.13603 - INDEN - 8JB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,24	0,00	4.179.041,84 D
19/05/2021						
00885000100000090001	REF.13603 - INDEN - 8JB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,30	0,00	4.178.853,14 D
20/05/2021						
00885000100000170001	REF.13602 - INDEN - 8JB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,38	0,00	4.179.178,56 D
21/05/2021						
00885000100000220001	REF.13603 - INDEN - 8JB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,00	0,00	4.178.797,09 D
24/05/2021						
00885000100000030001	REF.13603 - INDEN - 8JB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,38	0,00	4.180.318,43 D
25/05/2021						
00885000100000140001	REF.13601 - INDEN - 8JB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,38	0,00	4.180.886,20 D
26/05/2021						
00885000100000100001	REF.13604 - INDEN - 8JB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,76	0,00	4.181.452,96 D
27/05/2021						
00885000100000050001	REF.13603 - INDEN - 8JB - RESG S/APLICAC AO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,80	0,00	4.182.021,76 D
28/05/2021						
00885000100000250001	REF.13603 - INDEN - 8JB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,47	0,00	4.182.590,63 D
31/05/2021						
00885000100000200001	REF.13604 - INDEN - 8JB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	91100201000002	11	568,78	0,00	4.183.159,41 D
T o t a l s d a C o n t a ***				584.333,76	0,00	4.183.159,41 D

CONTA	DESCRICAO					
111045001	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					
CONTA = 111045010001	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
03/05/2021						
00885000100000480001	TRANSF CC PROVISAO - DEVOLUCAO RESGATE	11102011010029	11	400.000,00	0,00	400.000,00 D
00885000100000470001	TRANSF CC PROVISAO - DEVOLUCAO RESGATE	11102011010028	11	0,00	400.000,00	0,00
00885000100000690001	APLICACAO CDB/RDB	11102011010029	11	400.000,00	0,00	400.000,00 D
00885000100000690001	APLICACAO CDB/RDB	11102011010029	11	0,00	400.000,00	0,00
04/05/2021						
00885000100000410001	TRANSF CC PROVISAO CONS NARCOTICO	11102011010029	11	172.816,38	0,00	172.816,38 D
00885000100000410001	TRANSF CC PROVISAO CONS NARCOTICO	11102011010028	11	0,00	172.816,38	0,00
05/05/2021						
00885000100000580001	APLICACAO CC PROVISAO CONS NARCOTICO	11102011010029	11	170.000,00	0,00	170.000,00 D
00885000100000580001	APLICACAO CC PROVISAO CONS NARCOTICO	11102011010032	11	0,00	170.000,00	0,00
07/05/2021						
00885000100000740001	APLICACAO CDB/RDB	11102011010029	11	600.000,00	0,00	600.000,00 D
00885000100000710001	APLICACAO CDB/RDB	11102011010029	11	0,00	600.000,00	0,00
10/05/2021						
00885000100000340001	RESGATES CAIXA FUNDO FIXO CX 446	11102011010029	11	512,23	0,00	512,23 D
00885000100000340001	RESGATES CAIXA FUNDO FIXO CX 446	11102011010032	11	0,00	512,23	0,00
18/05/2021						
00885000100000140001	RESGATE CDB/RDB	11102011010029	11	100.027,18	0,00	100.027,18 D
00885000100000150001	RESGATE CDB/RDB	11102011010029	11	0,00	100.027,18	0,00
21/05/2021						
00885000100000030001	RESGATES CX FUNDO FIXO - CX 447	11102011010029	11	582,26	0,00	582,26 D
00885000100000040001	RESGATES CX FUNDO FIXO - CX 447	11102011010029	11	0,00	582,26	0,00

BANCO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E SOCIAL
11.453.830/0015-75
SALDO MENSAIS EM REAL DE 01/05/2021 ATÉ 31/05/2021

BCAN /CEBR436/*.SS
Hora....: 19:24:24

LOTE/SEQ/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/DÉBITO	FILI	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
24/05/2021						
00865000100000030001	ESTORNO DE TRANSFERÊNCIA.	11101010100010	11	582,26	0,00	582,26 D
00865000100000040001	REPOSIÇÃO CX FUNDO FIXO - CX 447	11101010100005	11	582,26	0,00	1.164,52 D
00865000100000050001	ESTORNO DE TRANSFERÊNCIA.	11101010100005	11	0,00	582,26	582,26 D
00865000100000060001	REPOSIÇÃO CX FUNDO FIXO - CX 447	11101010100010	11	0,00	582,26	0,00
27/05/2021						
00865000100000310001	REPOSIÇÃO CX FUNDO FIXO - CX 448	11101010100029	11	808,29	0,00	808,29 D
00865000100000320001	REPOSIÇÃO CX FUNDO FIXO - CX 448	11101010100010	11	0,00	808,29	0,00
31/05/2021						
00865000100000410001	REPOSIÇÃO CX FUNDO FIXO - CX 448	11102010100029	11	238,71	0,00	238,71 D
00865000100000420001	REPOSIÇÃO CX FUNDO FIXO - CX 449	11101010100010	11	0,00	238,71	0,00
00865000100000430001	APLICAÇÃO CDB/RDB	11102010100025	11	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00 D
00865000100000440001	APLICAÇÃO CDB/RDB	11102010100029	11	0,00	1.000.000,00	0,00
00865000100000450001	TRANSF P/ CC PROVISÃO 04-2021	11102010100009	11	99.752,34	0,00	99.752,34 D
00865000100000460001	TRANSF P/ CC PROVISÃO 04-2021	11102010100009	11	0,00	99.752,34	0,00
00865000100000610001	REPOSIÇÃO CX FUNDO FIXO - CX 449	11102010100025	11	283,71	0,00	283,71 D
00865000100000520001	ESTORNO DE TRANSFERÊNCIA.	11101010100010	11	238,71	0,00	522,42 D
00865000100000530001	REPOSIÇÃO CX FUNDO FIXO - CX 448	11101010100010	11	0,00	283,71	238,71 D
00865000100000540001	ESTORNO DE TRANSFERÊNCIA.	11102010100029	11	0,00	238,71	0,00
Totais da Conta ***				2.929.528,38	2.929.528,38	0,00

CONTA	DESCRIÇÃO					
112010101	- CRÉDITOS CONVÊNIOS PÚBLICOS					
CONTA - 1120101010010	- CONTRATO 2/2014 - JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	334.716,16 D	
03/05/2021						
00865000100000010001	VLR REF.NF 28041 SEDPA - JEAN BITTA K	31101010500018	11	3.449.999,45	0,00	3.449.715,61 D
04/05/2021						
00865000100000540001	RECEB.NF 27810 - SEDPA - JEAN BITT		11	0,00	114.488,69	3.553.227,04 D
05/05/2021						
00865000100000120001	RECEB.NF 28041 - SEDPA - JEAN BITT		11	0,00	1.453.518,92	2.099.708,12 D
27/05/2021						
00865000100000190001	RECEB.NF 28041 - SEDPA - JEAN BITT		11	0,00	1.879.992,00	219.716,12 D
00865000100000200001	RECEB.NF 28041 - SEDPA - JEAN BITT		11	0,00	114.488,69	103.227,43 D
Totais da Conta ***				3.449.999,45	3.568.487,08	103.227,43 D

CONTA	DESCRIÇÃO					
112010104	- OUTRAS CONTAS A RECEBER					
CONTA - 1120101040011	- CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	40.339,31 D	
04/05/2021						
00865000100000530001	RECEB.NOI 03/21A - HRPL - RECEB LAB		11	0,00	2.655,64	42.983,67 D
00865000100000540001	RECEB.NOI 03/21B - HRPL - RECEB LAB		11	0,00	1.652,76	41.330,91 D
00865000100000570001	RECEB.NOI 03/21C - HRPL - RECEB LAB		11	0,00	8.992,19	32.338,72 D
07/05/2021						
00865000100000150001	RECEB.NOI 04/21A - HUT - RECEB LAB		11	0,00	207,61	32.531,12 D
00865000100000200001	RECEB.NOI 04/21B - HUT - RECEB LAB		11	0,00	173,40	31.877,52 D
00865000100000030001	RECEB.NOI 04/21C - HUT - RECEB LAB		11	0,00	494,71	31.217,81 D
17/05/2021						
00865000100000010001	RECEB.NOI 12-00008 - HMM - RECEB LAB		11	0,00	783,22	30.697,58 C
00865000100000020001	RECEB.NOI 12-00008 - HMM - RECEB LAB		11	0,00	1.681,93	28.807,29 C
00865000100000030001	RECEB.NOI 12-00008 - HMM - RECEB LAB		11	0,00	5.443,24	23.964,05 C
00865000100000240001	RECEB.NOI 01/2021A - HMM - RECEB LAB		11	0,00	152,81	23.812,24 D
00865000100000250001	RECEB.NOI 01/2021B - HMM - RECEB LAB		11	0,00	325,19	24.137,43 D
00865000100000260001	RECEB.NOI 01/2021C - HMM - RECEB LAB		11	0,00	2.224,82	26.362,25 D
00865000100000270001	RECEB.NOI 03/21A - HMM - RECEB LAB		11	0,00	150,32	26.512,57 D
00865000100000280001	RECEB.NOI 03/21B - HMM - RECEB LAB		11	0,00	336,82	26.849,39 D
00865000100000290001	RECEB.NOI 03/21C - HMM - RECEB LAB		11	0,00	885,10	27.734,51 D
20/05/2021						
00865000100000130001	RECEB.NOI 04/2021A - HRPL - RECEB LAB		11	0,00	2.876,21	16.459,30 C
00865000100000140001	RECEB.NOI 04/2021B - HRPL - RECEB LAB		11	0,00	2.129,76	14.329,54 C
00865000100000150001	RECEB.NOI 04/2021C - HRPL - RECEB LAB		11	0,00	9.211,68	5.135,86 D
31/05/2021						
00865000100000530001	VLR REF.NOI 05-21A CIIB - RECEB LAB	41101010300041	11	6,92	0,00	5.142,78 D
00865000100000540001	VLR REF.NOI 05-21B CIIB - RECEB LAB	41101010310018	11	16,46	0,00	5.159,24 D
00865000100000570001	VLR REF.NOI 05-21C CIIB - RECEB LAB	41101010400013	11	17,84	0,00	5.177,08 D
00865000100000580001	VLR REF.NOI 05/2021A HUT - RECEB LAB	41101010300041	11	113,96	0,00	5.291,04 D
00865000100000590001	VLR REF.NOI 05/2021B HUT - RECEB LAB	41101010310018	11	83,51	0,00	5.374,55 D
00865000100000600001	VLR REF.NOI 05/2021C HUT - RECEB LAB	41101010400013	11	389,54	0,00	5.764,09 D
00865000100000610001	VLR REF.NOI 005/21A HRPL - RECEB LAB	41101010300041	11	325,43	0,00	6.089,52 D
00865000100000620001	VLR REF.NOI 005/21B HRPL - RECEB LAB	41101010310018	11	471,83	0,00	6.561,35 D
00865000100000630001	VLR REF.NOI 005/21C HRPL - RECEB LAB	41101010400013	11	1.623,67	0,00	8.185,17 D
00865000100000640001	VLR REF.NOI 05/21A ERPL - RECEB LAB	41101010300041	11	2.257,41	0,00	10.442,58 D
00865000100000650001	VLR REF.NOI 05/21B ERPL - RECEB LAB	41101010310018	11	1.694,31	0,00	12.136,89 D
00865000100000660001	VLR REF.NOI 05/21C ERPL - RECEB LAB	41101010400013	11	7.729,63	0,00	19.866,52 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.722,94	42.405,43	18.856,43 D

CONTA DESCRICAO
113000101 - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE
CONTA = 1120201010009 - ADIANTAMENTO DE FERIAS

SALDO ANTERIOR: 56.279,56 D

31/05/2021						
00889000100000001555	LIQ.PAGO FERIAS CTE FOL. REF: 05/2021	2190101010001	11	0,00	52.114,44	4.165,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	52.113,65	4.182,91 D

CONTA DESCRICAO
112000152 - OUTROS CREDITOS - SAUDE
CONTA = 1130201020001 - ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES

SALDO ANTERIOR: 12.487,87 D

03/05/2021						
00860000100000001	ADIANT 81714 - CNDI COMPUTADORES	1130201010009	11	198,00	0,00	12.685,87 D
20/05/2021						
00865000100000001	ADIANT 14711 - MELCHEN FARMACEUTICA	1130201010009	11	22.800,00	0,00	35.485,87 D
10/05/2021						
00865000100000001	ADIANT 1733 - JACQUES MED DISTRIBU	1130201010009	11	12.400,00	0,00	47.885,87 D
14/05/2021						
00865000100000001	REF ADIVA 7852 -DISTRIBUIDORA DE MED	2110101060001	11	0,00	3.150,00	44.735,87 D
17/05/2021						
00865000100000001	REF ADIVA 14711 -MELCHEN FARMACEUTICA	2110101060001	11	0,00	22.800,00	17.935,87 D
00865000100000001	REF ADIVA 1733 -JACQUES MED DISTRIBU	2110101060001	11	0,00	10.400,00	7.535,87 D
18/05/2021						
00865000100000001	ADIANT 82230 - CNDI COMPUTADORES	1130201010009	11	332,00	0,00	7.867,87 D
24/05/2021						
00865000100000001	ADIANT 87 - S DE JESUS E CUNHA	1130201010009	11	500,00	0,00	8.367,87 D
27/05/2021						
00865000100000001	ADIANT 15574 - MLEMMER IMPORTADOS	1130201010009	11	2.628,00	0,00	10.995,87 D
31/05/2021						
00865000100000001	REF ADIVA 81714 -CNDI COMPUTADORES	2110101010001	11	0,00	198,00	10.797,87 D
00865000100000001	REF ADIVA 82230 -CNDI COMPUTADORES	2110101010001	11	0,00	332,00	10.465,87 D
00865000100000001	REF ADIVA 37418 -KSB ELET	2110101060001	11	0,00	159,00	10.306,87 D
00865000100000001	REF ADIVA 37501 -KSB ELET	2110101060001	11	0,00	559,00	9.747,87 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				38.858,00	37.598,00	8.747,87 D

CONTA DESCRICAO
113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA = 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL

SALDO ANTERIOR: 626.841,39 D

06/05/2021						
00861000100000001	REF.NF. 99927 - RAIA DROGASIL S/A	11	29,10	0,00	626.870,47 D
00861000100000001	REF.NF. 88298 - RAIA DROGASIL S/A	11	105,69	0,00	626.776,30 D
10/05/2021						
00861000100000001	REF.NF. 10329 - LM DISTRIB DROG HOSP	11	485,00	0,00	627.261,30 D
00861000100000001	REF.NF. 116773 - F CARDOSO	11	242,00	0,00	627.503,30 D
00861000100000001	REF.NF. 12309 - GOODMED	11	571,00	0,00	628.074,30 D
00861000100000001	REF.NF. 14541 - CDM NORTE	11	4.843,13	0,00	633.017,43 D
00861000100000001	REF.NF. 99019 - ALFAMED	11	412,00	0,00	633.429,43 D
00861000100000001	REF.NF. 54256 - SATAM	11	2.241,76	0,00	635.671,19 D
00861000100000001	REF.NF. 84094 - FLP DIST PROD FARM	11	1.490,50	0,00	637.161,46 D
00861000100000001	REF.NF. 7884 - ALFAMED DISTRIBUIDOR	11	12.494,10	0,00	649.657,48 D
11/05/2021						
00861000100000001	REF.NF. 1430082 - BIOCLARENSE FILIAIS	11	9.927,10	0,00	659.584,48 D
00861000100000001	REF.NF. 98838 - CDM NORM PRADO	11	579,90	0,00	660.164,38 D
00861000100000001	REF.NF. 551 - NATURA BRASIL MATRIZ	11	269,10	0,00	660.433,48 D
00861000100000001	REF.NF. 695127 - MEDILAB	11	28.600,50	0,00	689.033,98 D
00861000100000001	REF.NF. 8451 - BRUCE	11	7.211,49	0,00	701.184,78 D
12/05/2021						
00861000100000001	REF.NF. 198748 - ANTIBIOTICOS	11	1.455,00	0,00	702.914,78 D
00861000100000001	REF.NF. 318596 - MED CENTER COMERCIAL	11	7.348,11	0,00	709.956,67 D
00861000100000001	REF.NF. 332963 - MEDFAR	11	898,49	0,00	710.855,16 D
00861000100000001	REF.NF. 54384 - ORDEON FARMACEUTICA	11	1.560,00	0,00	712.413,16 D
00861000100000001	REF.NF. 98214 - ALFAMED	11	60,00	0,00	712.473,16 D
00861000100000001	REF.NF. 6100 - DISMAMA-DISTRIB. DER	11	311,84	0,00	712.785,00 D
00861000100000001	REF.NF. 7852 - DISTRIBUIDORA DE MED	11	3.150,00	0,00	715.935,00 D
14/05/2021						
00861000100000001	REF.NF. 33443 - RAIA DROGASIL S/A	11	29,10	0,00	715.949,90 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FLG	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
17/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 137002 - H H SONATO		11	456,00	0,00	734.422,12 D
00881000100000001	REF.NF. 14711 - MELCHIOR FARMACEUTICA		11	22.800,00	0,00	757.222,12 D
00881000100000001	REF.NF. 1750 - JACQUES MED DISTRIBU		11	12.600,00	0,00	769.822,12 D
00881000100001001	REF.NF. 248953 - DIMARTEN COM DE PROD		11	1.548,80	0,00	771.370,92 D
00881000100001001	REF.NF. 339488 - WALEX		11	6.384,08	0,00	777.755,00 D
00881000100001001	REF.NF. 49373 - INTFARMA		11	17,36	0,00	777.772,36 D
00881000100001001	REF.NF. 636292 - MEDILAB		11	14.018,00	0,00	791.790,36 D
00881000100001001	REF.NF. 64706 - RSAR MED SALES		11	8.400,00	0,00	776.134,36 D
00881000100001001	REF.NF. 7138 - DEMEDI MEDICAMENTOS		11	712,00	0,00	776.806,98 D
28/05/2021						
00881000100001001	REF.NF. 99941 - INTFARMA		11	65,87	0,00	776.871,23 D
31/05/2021						
00000100100000001	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 05/2021	411010100001	11	0,00	204.557,51	574.413,72 D
00881000100000001	REF.NF. 169432 - CRISTAL PHARMA		11	1.665,00	0,00	576.077,72 D
00881000100001001	REF.NF. 6211 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	547,50	0,00	576.625,22 D
T o t a i s d a C o n t a ***				154.841,34	204.557,51	576.625,22 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 113010101000X	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	SALDO ANTERIOR:	382.722,24 D		
04/05/2021					
00881000100001001	REF.NF. 113588 - F CARDOSO	11	31,00	0,00	382.816,24 D
05/05/2021					
00881000100000001	REF.NF. 324 - DIMATECH	11	6.000,00	0,00	388.816,24 D
00881000100001001	REF.NF. 333 - DIMATECH	11	150,00	0,00	388.258,24 D
00881000100004001	REF.NF. 5214 - AMERICA PRODUTOS IES	11	17.765,00	0,00	413.871,24 D
10/05/2021					
00881000100000001	REF.NF. 134975 - TAUEK INDUSTRIA CIRU	11	3.872,28	0,00	417.843,52 D
00881000100000001	REF.NF. 11489 - MEDICAL SHOPPING	11	714,00	0,00	418.557,52 D
00881000100004001	REF.NF. 114940 - F CARDOSO	11	12.418,00	0,00	430.975,52 D
00881000100000001	REF.NF. 113681 - F CARDOSO	11	3.878,50	0,00	434.853,02 D
00881000100000001	REF.NF. 1479 - MANACUCIA DO CARMO V	11	645,00	0,00	435.498,02 D
00881000100001001	REF.NF. 28831 - COM NORM PRADO	11	3.665,00	0,00	439.253,02 D
00881000100004001	REF.NF. 37834 - MED CARE	11	240,00	0,00	439.493,02 D
13/05/2021					
00881000100001001	REF.NF. 11941 - GLOBEX	11	748,10	0,00	440.296,12 D
00881000100000001	REF.NF. 113674 - F CARDOSO	11	1.040,66	0,00	441.336,78 D
00881000100004001	REF.NF. 1182 - MARQUES & DURATE COM	11	676,00	0,00	442.012,78 D
00881000100000001	REF.NF. 13734 - DISTRIB FARM	11	926,00	0,00	442.861,78 D
00881000100000001	REF.NF. 13817 - DISTRIB FARM	11	100,00	0,00	443.061,78 D
00881000100007001	REF.NF. 13845 - NOVA MEDICA	11	1.237,80	0,00	444.299,58 D
00881000100000001	REF.NF. 1432356 - RIOCLARENSE FISIOLMG	11	3.379,50	0,00	447.678,58 D
00881000100001001	REF.NF. 24553 - COM NORTE	11	1.581,00	0,00	449.180,14 D
00881000100014001	REF.NF. 25823 - TRIMED	11	2.343,75	0,00	451.223,89 D
00881000100015001	REF.NF. 28835 - COM PEPE PRADO	11	816,80	0,00	451.720,69 D
00881000100014001	REF.NF. 3119 - HEALTH CARE & HOMENS	11	7.333,55	0,00	459.060,68 D
00881000100014001	REF.NF. 3146028 - MED CENTER COMERCIAL	11	1.767,54	0,00	460.868,22 D
00881000100020001	REF.NF. 552943 - MEDIPAR	11	1.325,54	0,00	462.174,16 D
00881000100001001	REF.NF. 335 - DINATRON	11	3.340,00	0,00	465.514,16 D
00881000100024003	REF.NF. 6150 - DIAMANT-DISTRIB. MED	11	1.949,00	0,00	467.459,68 D
00881000100029001	REF.NF. 6912 - DECOSORTE LTDA	11	103,50	0,00	467.563,18 D
00881000100028001	REF.NF. 5511 - NOVOS COMERCIAL HOSP	11	2.100,00	0,00	469.667,98 D
00881000100002001	REF.NF. 34288 - GAZAN	11	3.728,16	0,00	473.396,14 D
00881000100003001	REF.NF. 636474 - MEDILAB	11	83.285,20	0,00	556.681,34 D
00881000100001001	REF.NF. 7920 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	11	790,20	0,00	557.471,54 D
17/05/2021					
00881000100004001	REF.NF. 12282 - BIOFRED	11	736,00	0,00	558.208,74 D
00881000100001001	REF.NF. 2943050 - MULTILASER INDUSTRIA	11	2.940,00	0,00	560.848,74 D
00881000100024001	REF.NF. 5817 - A.T.M.E.HOSP	11	8.720,00	0,00	569.568,74 D
18/05/2021					
00881000100003001	REF.NF. 38080 - MED CARE	11	440,00	0,00	570.008,74 D
20/05/2021					
00881000100001001	REF.NF. 1336334 - CIRURGICA FERNANDES	11	11.733,54	0,00	581.783,68 D
00881000100004001	REF.NF. 7371 - COMERCIAL CIRURGICA	11	458,83	0,00	582.708,51 D
25/05/2021					
00881000100002001	REF.NF. 1295 - CM COMERCIAL	11	1.500,00	0,00	584.208,51 D
00881000100002001	REF.NF. 38484 - MED CARE	11	42.340,00	0,00	626.548,51 D
00881000100014001	REF.NF. 6214 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	11	680,00	0,00	627.278,51 D
31/05/2021					
00000100100000004	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 05/2021	411010100002	11	0,00	95.280,46	531.986,07 D
00000100100000010	CONSUMO DE MATERIAIS HOSPITALARES 05/2021	411010107001	11	0,00	95.459,72	436.526,35 D
00881000100000001	REF.NF. 24743 - COM NORTE	11	1.936,60	0,00	437.462,95 D
00881000100007001	REF.NF. 14018 - CARMED	11	352,33	0,00	437.982,95 D
00881000100001001	REF.NF. 586 - COMERCIO SILVA COMERC	11	6.214,00	0,00	444.196,95 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				242.383,84	190.452,18	488.196,98 D
CONTA	DESCRICAO					
113015101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	12.047,32 D	
CONTA - 1130101010002	- GENEROS ALIMENTICIOS					
04/05/2021						
00861000100000300S1	REF.NF. 34998 - COMERCIAL DE GENEROS		11	10.145,25	0,00	22.215,57 D
00861000100000400S1	REF.NF. 314 - RESISTO ALVENTUR		11	613,14	0,00	22.835,71 D
05/05/2021						
00861000100000850S1	REF.NF. 860701 - CRISTIANE CORREO CON		11	138,00	0,00	22.943,71 D
11/05/2021						
00861000100000184001	REF.NF. 699 - MARCILAYNE SOUSA SAN		11	1.018,50	0,00	23.962,21 D
00861000100000184001	REF.NF. 304 - MARCILAYNE SOUSA SAN		11	883,50	0,00	24.845,71 D
00861000100000220001	REF.NF. 753800 - IMPORMIG		11	8.757,33	0,00	34.719,54 D
00861000100000230001	REF.NF. 92 - AA MENDES SANTOS COM		11	838,75	0,00	35.558,29 D
00861000100000240001	REF.NF. 93 - AA MENDES SANTOS COM		11	951,95	0,00	36.510,14 D
13/05/2021						
00861000100000110001	REF.NF. 2198 - CONVEX CONSULTORIA C		11	2.976,00	0,00	39.785,14 D
00861000100000270001	REF.NF. 316 - MARCILAYNE SOUSA SAN		11	1.014,69	0,00	40.806,82 D
00861000100000330001	REF.NF. 94 - AA MENDES SANTOS COM		11	964,60	0,00	41.774,42 D
17/05/2021						
00861000100000370001	REF.NF. 3256045 - FRIBEL		11	2.737,06	0,00	43.521,48 D
00861000100000340001	REF.NF. 324 - MARCILAYNE SOUSA SAN		11	887,85	0,00	44.219,33 D
00861000100000350001	REF.NF. T12984 - MERCURIO		11	12.236,93	0,00	56.456,26 D
00861000100000360001	REF.NF. 95 - AA MENDES SANTOS COM		11	838,58	0,00	57.294,84 D
19/05/2021						
00861000100000430S1	REF.NF. 327 - MARCILAYNE SOUSA SAN		11	794,47	0,00	58.089,01 D
00861000100000440S1	REF.NF. 97 - AA MENDES SANTOS COM		11	484,56	0,00	58.573,57 D
21/05/2021						
00861000100000510001	REF.NF. 103 - AA MENDES SANTOS COM		11	560,78	0,00	59.134,35 D
00861000100000510001	REF.NF. 336 - MARCILAYNE SOUSA SAN		11	615,41	0,00	59.749,76 D
00861000100000520001	REF.NF. 348 - MARCILAYNE SOUSA SAN		11	724,97	0,00	60.474,43 D
31/05/2021						
00000100100000040011	CONSUMO DE GAS ALIMENTO - 05/2021	411010107000Z	11	0,00	54.441,62	6.032,33 D
00861000100000010001	REF.NF. 103 - AA MENDES SANTOS COM		11	560,78	0,00	6.627,74 D
00861000100000020001	REF.NF. 104 - AA MENDES SANTOS COM		11	1.255,88	0,00	7.883,62 D
00861000100000120001	REF.NF. 336 - MARCILAYNE SOUSA SAN		11	1.025,70	0,00	8.909,36 D
00861000100000810001	REF.NF. 2316 - CONVEX CONSULTORIA C		11	4.755,00	0,00	14.664,36 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				56.456,46	54.441,62	14.664,36 D
CONTA	DESCRICAO					
113015101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	31.779,26 D	
CONTA - 1130101010004	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO					
04/05/2021						
00861000100000210001	REF.NF. 118594 - F CARDOSO		11	3.388,62	0,00	35.166,88 D
10/05/2021						
00861000100000360S1	REF.NF. 17697 - BOLLIO		11	10.998,00	0,00	46.164,88 D
00861000100000390S1	REF.NF. 7400 - CLEAN & BACK		11	388,00	0,00	46.478,88 D
17/05/2021						
00861000100000750S1	REF.NF. 18661 - PAPEL & CIA		11	444,70	0,00	46.923,58 D
00861000100000810001	REF.NF. 1930 - FERRAMENTAS E BOMBA		11	1.530,00	0,00	48.456,58 D
00861000100000810001	REF.NF. 3148 - INVICTA CLEAN DISTRI		11	1.026,00	0,00	49.482,58 D
00861000100000840001	REF.NF. 7438 - CLEAN & BACK		11	279,40	0,00	50.161,78 D
00861000100000840001	REF.NF. 7670 - KELSILAT		11	846,00	0,00	50.606,78 D
00861000100000870001	REF.NF. 9843 - J.R COMERCIO E SERVI		11	11,60	0,00	50.821,38 D
25/05/2021						
00861000100000930S1	REF.NF. 17300 - BOLLIO		11	7.606,00	0,00	58.021,38 D
00861000100000130S1	REF.NF. 9004 - J.R COMERCIO E SERVI		11	572,00	0,00	58.593,38 D
31/05/2021						
00000100100000810A	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 05/2021	411010107000A	11	0,00	24.656,54	33.936,84 D
00861000100000990S1	REF.NF. 1384676 - RS QUALITY EMBALAGEN		11	63,80	0,00	33.998,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				28.995,90	24.656,54	84.998,64 D
CONTA	DESCRICAO					
113015101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	89.996,71 D	
CONTA - 1130101010006	- MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS					
17/05/2021						
00861000100000010001	REF.NF. 101621 - DAS EDITORATED		11	229,90	0,00	40.196,61 D
00861000100000000001	REF.NF. 11121 - INTERFON		11	233,10	0,00	40.429,71 D
00861000100000T0003	REF.NF. 18661 - PAPEL & CIA		11	195,80	0,00	40.625,51 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881000100000110003	REF.NF. 1980 - ERMACHINDUAS E JUNTA		11	165,00	0,00	42.730,33 D
00881000100000120001	REF.NF. 18705 - P S PARKS		11	1.336,69	0,00	42.126,33 D
00881000100001*0001	REF.NF. 26344 - HUARA		11	135,00	0,00	42.391,33 D
00881000100002*0001	REF.NF. 5668 - VIDICOMPANY		11	730,00	0,00	42.961,33 D
00881000100000040002	REF.NF. 9962 - J.A COMERCIO E SERVI		11	4.057,50	0,00	47.018,83 D
24/05/2021						
00881000100000050001	REF.NF. 186 - LEOPOLDO A C DA CUNA		11	1.040,00	0,00	48.048,83 D
25/05/2021						
00881000100000071001	REF.NF. 211481 - TECNIFIX COM. DE PROD		11	108,76	0,00	48.156,19 D
31/05/2021						
00000100100000040012	CONSUMO DE IMPRESSOR - 05/2021	41101010700009	11	0,00	11.897,77	36.941,42 D
00881000100000130001	REF.NF. 62610 - PRIMICIAS PAPETA E U		11	504,00	0,00	37.265,42 D
Totais da Conta ***				8.676,68	19.697,77	37.265,42 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	6.842,50 D	
CONTA - 113010101010007	- BRONZIA					
31/05/2021						
00000100100000040004	CONSUMO/ENERGIA E ENVOVAL 05/2021	41101010700006	11	0,00	1.665,33	7.378,67 D
Totais da Conta ***				0,00	1.665,33	7.378,67 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	67.872,55 D	
CONTA - 113010101010008	- MATERIAIS DE MANUTENCAO					
13/05/2021						
00881000100000130001	REF.NF. 1989 - MEDICINAL		11	1.800,00	0,00	69.672,55 D
14/05/2021						
00881000100000100001	REF.NF. 109 - ALFA E OMEGA COMERCI		11	130,00	0,00	69.802,55 D
00881000100000130001	REF.NF. 5596 - DISARA COM MATERIAIS		11	6,30	0,00	69.808,85 D
17/05/2021						
00881000100001*0001	REF.NF. 3 - GONTA M.M MARINS ME		11	2.970,00	0,00	72.828,85 D
25/05/2021						
00881000100000071001	REF.NF. 211481 - TECNIFIX COM. DE PROD		11	400,76	0,00	73.678,82 D
31/05/2021						
00000100100000040013	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 05/2021	41101010700008	11	0,00	4.780,62	68.198,99 D
00000100100000040025	CONSUMO ENGENHARIA CLINICA 05/2021	41101010700005	11	0,00	1.665,00	66.733,99 D
00881000100000020001	REF.NF. 17414 - RSB ELET		11	103,00	0,00	66.836,99 D
00881000100000030001	REF.NF. 17501 - RSB ELET		11	584,00	0,00	67.420,99 D
Totais da Conta ***				5.791,06	13.237,62	67.420,99 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	42.044,48 D	
CONTA - 113010101010009	- OPME - ORTESE, PROTESE E MATERIAIS ESP					
20/05/2021						
00881000100000071002	REF.NF. 1336334 - COMERCIO FERRADORA		11	193,19	0,00	42.237,67 D
31/05/2021						
00000100100000040017	CONSUMO DE OPME 05/2021	41101010900004	11	0,00	4.185,94	38.051,73 D
Totais da Conta ***				193,19	4.185,94	38.051,73 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	2.411,41 D	
CONTA - 113010101010010	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS					
31/05/2021						
00000100100000040009	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 05/2021	41101010400005	11	0,00	326,74	2.084,67 D
Totais da Conta ***				0,00	326,74	2.084,67 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	25.183,65 D	
CONTA - 113010101010011	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL					
31/05/2021						
00000100100000040001	CONSUMO GERAL 05/2021	41101010700007	11	0,00	1.248,75	23.933,90 D
Totais da Conta ***				0,00	1.248,75	23.933,90 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	0,00	
CONTA - 113010101010012	- GASES MEDICINAIS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	ESLI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 4777 - WHITNE MARTINS		11	3.304,19	0,00	3.304,19 D
11/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 1596 - WHITNE MARTINS		11	3.377,41	0,00	6.701,60 D
00881000100000001	REF.NF. 23149 - WHITNE MARTINS		11	1.030,92	0,00	7.732,52 D
17/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 11865 - PS PRONTO SAS		11	180,00	0,00	7.912,52 D
00881000100000001	REF.NF. 23339 - WHITNE MARTINS		11	457,84	0,00	8.370,36 D
00881000100000001	REF.NF. 4813 - WHITNE MARTINS		11	3.682,52	0,00	12.052,88 D
19/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 23256 - WHITNE MARTINS		11	1.193,84	0,00	13.246,72 D
20/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 23324 - WHITNE MARTINS		11	418,43	0,00	13.824,15 D
25/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 4826 - WHITNE MARTINS		11	3.379,63	0,00	17.203,78 D
31/05/2021						
00000100100000225	CONSUMO GASES MEDICINAIS 05/2021	4110101060004	11	0,00	17.203,78	0,00
Totais da Conta ***				17.203,78	17.203,78	0,00

CONTA DESCRICAO
113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 113010101010019 - MATERIAIS DE LABORATORIO

SALDO ANTERIOR: 129.336,52 D

04/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 9419 - AGUIA FRANCE & OLIVE		11	3.432,00	0,00	132.668,52 D
05/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 4825 - DEFILTROS		11	173,00	0,00	132.841,52 D
10/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 18733 - PRO MED E COMERCIO		11	380,05	0,00	133.221,57 D
00881000100000001	REF.NF. 18805 - PRO MED E COMERCIO		11	69.740,97	0,00	202.962,59 D
11/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 18886 - PRO MED E COMERCIO		11	1.304,48	0,00	204.266,04 D
00881000100000001	REF.NF. 19404 - BIOMEDICA MELHO DIST		11	1.852,50	0,00	206.118,54 D
13/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 24753 - CDM NORTE		11	0,00	0,00	206.118,54 D
17/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 18936 - PRO MED E COMERCIO		11	83,50	0,00	206.202,04 D
00881000100000001	REF.NF. 19000 - PRO MED E COMERCIO		11	2.261,00	0,00	208.471,04 D
00881000100000001	REF.NF. 23684 - BRASIL CIENTIFICA		11	4.791,45	0,00	213.262,49 D
00881000100000001	REF.NF. 6800 - DEFILTROS		11	680,00	0,00	213.942,49 D
18/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 19241 - FISHTLAB IND. IMP. E		11	800,00	0,00	214.742,49 D
20/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 19038 - PRO MED E COMERCIO		11	641,47	0,00	215.383,96 D
25/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 19386 - BIOMEDICA MELHO DIST		11	1.940,00	0,00	217.323,96 D
31/05/2021						
00000100100000225	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 05/2021	4110101060004	11	0,00	87.282,15	130.041,81 D
00881000100000001	REF.NF. 19145 - PRO MED E COMERCIO		11	800,19	0,00	130.836,31 D
Totais da Conta ***				88.994,44	87.282,15	130.836,31 D

CONTA DESCRICAO
113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 113010101010019 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS

SALDO ANTERIOR: 38.983,96 D

11/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 3333 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	41.262,96 D
12/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 3335 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	41.402,46 D
00881000100000001	REF.NF. 3336 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	41.541,96 D
13/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 118743 - F CARVALHO		11	1.462,50	0,00	43.004,46 D
00881000100000001	REF.NF. 3338 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	43.143,96 D
14/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 3339 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	43.283,46 D
19/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 3347 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	43.422,96 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
20/05/2021						
00881000120001200	REF.NF. 5391 - NUTRITERAPICA		11	136,50	0,00	42.562,46 D
21/05/2021						
00881000100007001	REF.NF. 5393 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	42.701,96 D
24/05/2021						
00881000100008001	REF.NF. 5397 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	42.841,46 D
26/05/2021						
00881000100009001	REF.NF. 5360 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	42.980,96 D
27/05/2021						
00881000100000001	REF.NF. 5369 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	43.120,46 D
28/05/2021						
00881000100007001	REF.NF. 5370 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	43.259,96 D
31/05/2021						
00000100100000000	CONSUMO DE COPIA - 05/2021	41101010400009	11	0,00	14.835,55	28.424,41 D
00881000100000001	REF.NF. 5374 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	28.703,41 D
00881000100001001	REF.NF. 5375 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	28.842,91 D
00881000100011001	REF.NF. 5376 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	29.121,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.473,50	14.835,05	49.364,41 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA = 1130101010018	- MATERIAL DE INFORMATICA	SALDO ANTERIOR:	1.732,96 D		
31/05/2021					
00000100100006020	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 052021	41101010700005	11	0,00	513,99	1.218,03 D
00881000100001001	REF.NF. 81714 - CNOI COMPUTADORES		11	198,00	0,00	1.417,03 D
00881000100001001	REF.NF. 82230 - CNOI COMPUTADORES		11	331,00	0,00	1.748,03 D
00881000100002003	REF.NF. 37416 - NSE ELET		11	26,00	0,00	1.774,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				556,00	513,99	1.774,03 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA = 1130101010017	- COMBUSTIVEL GERADOR/ELP	SALDO ANTERIOR:	0,00		
13/05/2021					
00881000100000001	REF.NF. 6925 - BOA ESPERANCA		11	930,00	0,00	930,00 D
25/05/2021					
00881000100001001	REF.NF. 6963 - BOA ESPERANCA		11	930,00	0,00	1.860,00 D
26/05/2021					
00881000100000001	REF.NF. 1084589 - A D OLIVEIRA & CIA		11	244,80	0,00	2.104,80 D
31/05/2021						
00000100100000015	CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 05/2021	41101010700008	11	0,00	1.104,80	999,00 C
00881000100000001	REF.NF. 5008 - BOA ESPERANCA		11	930,00	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.104,80	1.104,80	0,00

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA = 1130101010018	- FIOS CIRURGICOS	SALDO ANTERIOR:	38.440,18 D		
31/05/2021					
00000100100000005	CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 05/2021	41101010600007	11	0,00	8.023,97	30.416,21 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	8.023,97	30.416,21 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA = 1130101010021	- MATERIAL DESCARTAVEL GER	SALDO ANTERIOR:	12.526,98 D		
17/05/2021					
00881000100000701	REF.NF. 14641 - PAPEL & CIA		11	42,48	0,00	12.569,46 D
00881000100001001	REF.NF. 2168 - INVICTA CLEAN SISTEM		11	55,00	0,00	12.624,46 D
00881000100003001	REF.NF. 7418 - CLEAN & PACK		11	1.744,80	0,00	14.369,26 D
00881000100004001	REF.NF. 7870 - HELPSAFT		11	3.280,45	0,00	17.649,71 D
00881000100007001	REF.NF. 9865 - J.M COMERCIO E SERVI		11	326,70	0,00	17.976,41 D
20/05/2021						
00881000100001001	REF.NF. 7465 - CLEAN & PACK		11	977,80	0,00	18.954,41 D
31/05/2021						
00000100100004004	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 05/2021	41101010700004	11	0,00	7.946,18	11.008,23 D
00881000100000003	REF.NF. 1384476 - RB QUALITY EMBALAGEN		11	823,38	0,00	11.831,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.872,75	7.946,18	11.831,61 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE					
CONTA - 114010101000001	- PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR			SALDO ANTERIOR:	620,52 D	
31/05/2021						
00000190100000001002	REF. SEGURO 12/12 HDI/2021	411010100010	11	0,00	620,52	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	620,52	0,00
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 123010103000	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	14.914,84 C	
31/05/2021						
00000001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	411010100010	11	0,00	99,41	15.014,25 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	99,41	15.014,25 C
CONTA	DESCRICAO					
124010102	- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 124010102000	- (-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO			SALDO ANTERIOR:	413.432,20 C	
31/05/2021						
00000001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	411010100010	11	0,00	2.801,97	416.434,17 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	2.801,97	416.434,17 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 125010102000	- (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	198.962,05 C	
31/05/2021						
00000001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	411010100010	11	0,00	4.229,55	203.567,60 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.229,55	203.567,60 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 125010103000	- (-) BENFEITORIAS			SALDO ANTERIOR:	64.883,31 C	
31/05/2021						
00000001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	411010100010	11	0,00	714,17	65.703,48 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	714,17	65.703,48 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 125010103004	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	86.238,10 C	
31/05/2021						
00000001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	411010100010	11	0,00	2.079,84	88.317,94 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	2.079,84	88.317,94 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 125010103006	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	18.965,88 C	
31/05/2021						
00000001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	411010100010	11	0,00	963,47	19.929,35 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	963,47	19.929,35 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 125010103007	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	89.526,13 C	
31/05/2021						
00000001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	411010100010	11	0,00	2.341,35	87.867,17 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	2.341,35	87.867,17 C
CONTA	DESCRITAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 125010103008	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:	80.525,89 C	
31/05/2021						
00000001000001003	DEPRECIAÇÃO ATIVO REF 05/2021	411010100010	11	0,00	1.874,91	82.865,78 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.874,91	82.865,78 C
CONTA	DESCRITAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 125512100000	- 1 - 1 MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR			SALDO ANTERIOR:	11.833,85 C	
31/05/2021						
00660000100000100A	TRANSFERENCIA ATIVO MAT 05/2021	411010100010	11	0,00	981,44	12.295,29 C
T o t a i s	d a	C o n t a ==>		0,00	981,44	12.295,29 C

CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECIMENTO/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101000	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	864.287,70 C	
02/06/2021						
00660000100000300I	PGTO. NF 140000 - ALBAN	111020101000	11	1.272,59	0,00	865.215,70 C
00660000100000400I	PGTO. NF 16100 - BARRI & CIA	111020101000	11	327,31	0,00	865.543,39 C
00660000100000700I	PGTO. NF 118718 - F CARDOSO	111020101000	11	380,00	0,00	865.923,39 C
00660000100000800I	PGTO. NF 1314574 - GIRASSOLA FERNANDES	111020101000	11	1.408,45	0,00	867.331,84 C
00660000100000900I	PGTO. NF 334811 - HOSPFAR	111020101000	11	853,35	0,00	868.185,19 C
00660000100001100I	PGTO. NF 2836424 - MULTILABOR INDUSTRIA	111020101000	11	7.185,00	0,00	875.370,19 C
00660000100001300I	PGTO. NF 53494 - NATAB	111020101000	11	7.840,00	0,00	883.210,19 C
00660000100001400I	PGTO. NF 191210 - ANTIBIOTICOS	111020101000	11	5.201,25	0,00	888.411,44 C
00660000100001500I	PGTO. NF 52179 - NATAB	111020101000	11	3.305,24	0,00	891.716,68 C
00660000100001600I	PGTO. NF 4701 - BRITHE MARTINS	111020101000	11	8.848,83	0,00	900.565,51 C
00660000100001700I	PGTO. NF 22838 - BRITHE MARTINS	111020101000	11	78,92	0,00	900.644,43 C
00660000100001800I	PGTO. NF 22848 - BRITHE MARTINS	111020101000	11	367,28	0,00	901.011,71 C
00660000100001900I	PGTO. NF 3267 - CONVEN CONSULTORIA C	111020101000	11	3.542,50	0,00	904.554,21 C
00660000100002000I	PGTO. NF 9205 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	130,91	0,00	904.685,12 C
00660000100002100I	PCA/COF/CRL REF.1 9205-NUTRITERAPICA	214010101000	11	6,50	0,00	904.691,62 C
00660000100002400I	PGTO. NF 9204 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	130,91	0,00	904.822,53 C
00660000100002500I	PCA/COF/CRL REF.1 9204-NUTRITERAPICA	214010101000	11	6,50	0,00	904.829,03 C
00660000100002600I	PGTO. NF 9227 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	130,91	0,00	904.959,94 C
00660000100002700I	PCA/COF/CRL REF.1 9227-NUTRITERAPICA	214010101000	11	6,50	0,00	904.966,44 C
00660000100002800I	PGTO. NF 9230 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	130,91	0,00	905.097,35 C
00660000100002900I	PCA/COF/CRL REF.1 9230-NUTRITERAPICA	214010101000	11	6,50	0,00	905.103,85 C
00660000100003000I	PGTO. NF 9233 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	261,84	0,00	905.365,69 C
00660000100003100I	PCA/COF/CRL REF.1 9233-NUTRITERAPICA	214010101000	11	12,97	0,00	905.378,66 C
00660000100003200I	PGTO. NF 9235 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	392,75	0,00	905.771,41 C
00660000100003300I	PCA/COF/CRL REF.1 9235-NUTRITERAPICA	214010101000	11	19,47	0,00	905.790,88 C
00660000100003400I	PGTO. NF 9236 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	392,75	0,00	906.183,63 C
00660000100003500I	PCA/COF/CRL REF.1 9236-NUTRITERAPICA	214010101000	11	19,47	0,00	906.203,10 C
00660000100003600I	PGTO. NF 9238 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	392,75	0,00	906.595,85 C
00660000100003700I	PCA/COF/CRL REF.1 9238-NUTRITERAPICA	214010101000	11	19,47	0,00	906.615,32 C
00660000100003800I	PGTO. NF 9240 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	823,68	0,00	907.439,00 C
00660000100003900I	PCA/COF/CRL REF.1 9240-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	907.464,95 C
00660000100004000I	PGTO. NF 9241 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	907.988,63 C
00660000100004100I	PCA/COF/CRL REF.1 9241-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	908.014,58 C
00660000100004200I	PGTO. NF 9242 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	392,75	0,00	908.407,33 C
00660000100004300I	PCA/COF/CRL REF.1 9242-NUTRITERAPICA	214010101000	11	19,47	0,00	908.426,80 C
00660000100004400I	PGTO. NF 9243 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	908.950,48 C
00660000100004500I	PCA/COF/CRL REF.1 9243-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	908.976,43 C
00660000100004600I	PGTO. NF 9245 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	909.500,11 C
00660000100004700I	PCA/COF/CRL REF.1 9245-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	909.526,06 C
00660000100004800I	PGTO. NF 9247 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	910.049,74 C
00660000100004900I	PCA/COF/CRL REF.1 9247-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	910.075,69 C
00660000100005000I	PGTO. NF 9251 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	910.599,37 C
00660000100005100I	PCA/COF/CRL REF.1 9251-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	910.625,32 C
00660000100005200I	PGTO. NF 9252 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	911.149,00 C
00660000100005300I	PCA/COF/CRL REF.1 9252-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	911.174,95 C
00660000100005400I	PGTO. NF 9254 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	911.698,63 C
00660000100005500I	PCA/COF/CRL REF.1 9254-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	911.724,58 C
00660000100005600I	PGTO. NF 9255 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	912.248,26 C
00660000100005700I	PCA/COF/CRL REF.1 9255-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	912.274,21 C
00660000100005800I	PGTO. NF 9256 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	912.797,89 C
00660000100005900I	PCA/COF/CRL REF.1 9256-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	912.823,84 C
00660000100006000I	PGTO. NF 9258 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	913.347,52 C
00660000100006100I	PCA/COF/CRL REF.1 9258-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	913.373,47 C
00660000100006200I	PGTO. NF 9260 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	913.897,15 C
00660000100006300I	PCA/COF/CRL REF.1 9260-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	913.923,10 C
00660000100006400I	PGTO. NF 9261 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	914.446,78 C
00660000100006500I	PCA/COF/CRL REF.1 9261-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	914.472,73 C
00660000100006600I	PGTO. NF 9262 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	914.996,41 C
00660000100006700I	PCA/COF/CRL REF.1 9262-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	915.022,36 C
00660000100006800I	PGTO. NF 9263 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	915.546,04 C
00660000100006900I	PCA/COF/CRL REF.1 9263-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	915.571,99 C
00660000100007000I	PGTO. NF 9264 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	916.095,67 C
00660000100007100I	PCA/COF/CRL REF.1 9264-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	916.121,62 C
00660000100007200I	PGTO. NF 9266 - NUTRITERAPICA	111020101000	11	523,68	0,00	916.645,30 C
00660000100007300I	PCA/COF/CRL REF.1 9266-NUTRITERAPICA	214010101000	11	25,95	0,00	916.671,25 C
A TRANSPORTAR :						916.114,45 C

CONTA: 2110101 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS
DE TRANSPORTE: SALDO ANTERIOR: 584.987,70 C — 586.154,45 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
[illegible]	FOTO. NF 5269 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	856,82	0,00	584.134,45 C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5269-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	33,44	0,00	584.120,21 C
[illegible]	FOTO. NF 5271 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	856,82	0,00	583.967,61 C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5271-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	33,44	0,00	585.133,17 C
[illegible]	FOTO. NF 5272 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	760,32	0,00	584.948,85 C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5272-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	28,30	0,00	584.210,73 C
[illegible]	FOTO. NF 5273 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	760,32	0,00	583.825,21 C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5273-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	28,32	0,00	583.766,28 C
[illegible]	FOTO. NF 5274 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	760,32	0,00	583.122,77 C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5274-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	28,32	0,00	582.561,83 C
[illegible]	FOTO. NF 5275 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	251,84	0,00	582.700,02 C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5275-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	582.687,38 C
[illegible]	FOTO. NF 5277 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	251,84	0,00	582.435,20 C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5277-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	582.412,23 C
[illegible]	FOTO. NF 211 - F CARDOSO	1110201010025	11	7.861,72	0,00	584.150,51 C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 211-F CARDOSO	2140101010002	11	288,28	0,00	584.062,23 C
04/05/2021						
[illegible]	REF. NF. 119596 - F CARDOSO		11	0,00	3.440,40	587.502,63 C
[illegible]	REF. NF. 24586 - COMERCIAL DE GENEROS		11	0,00	10.145,25	597.657,88 C
[illegible]	REF. NF. 334 - PROFIT AVERICA		11	0,00	613,14	598.281,02 C
[illegible]	REF. NF. 4777 - WEITHE MARTINS		11	0,00	3.324,18	601.605,21 C
[illegible]	REF. NF. 8419 - SOUZA FRANCO & OLIVE		11	0,00	3.432,00	605.037,21 C
[illegible]	FOTO. NF 150 - FELIPE PEREIRA SOUZA	1110201010025	11	150,00	0,00	605.087,21 C
[illegible]	FOTO. NF 3243300 - PRIBEL	1110201010025	11	902,58	0,00	604.184,63 C
[illegible]	FOTO. NF 594 - WEITHE MARTINS	1110201010025	11	3.018,08	0,00	601.165,54 C
[illegible]	FOTO. NF 22871 - WEITHE MARTINS	1110201010025	11	182,05	0,00	600.978,49 C
[illegible]	FOTO. NF 2909843 - CRISTALIA	1110201010025	11	742,26	0,00	600.231,23 C
[illegible]	FOTO. NF 89420 - GLOBAL HOSPITALAR	1110201010025	11	30.184,14	0,00	570.137,09 C
[illegible]	FOTO. NF 4744 - BOA ESPERANCA	1110201010025	11	890,00	0,00	569.207,09 C
[illegible]	FOTO. NF 685950 - CM HOSPIT BRASILIA	1110201010025	11	6.480,00	0,00	562.727,09 C
[illegible]	FOTO. NF 137356 - AMBIOTON	1110201010025	11	1.480,11	0,00	561.246,98 C
[illegible]	FOTO. NF 1408978 - RIOCLARENSE FILIAIS	1110201010025	11	2.128,40	0,00	559.118,58 C
[illegible]	FOTO. NF 850 - VALLES	1110201010025	11	870,00	0,00	558.248,58 C
[illegible]	FOTO. NF 42381 - BIOMEDICA BELEM DIST	1110201010025	11	3.500,00	0,00	555.548,58 C
[illegible]	FOTO. NF 17085 - DULLID	1110201010025	11	13.788,80	0,00	541.278,78 C
[illegible]	FOTO. NF 17086 - DULLID	1110201010025	11	1.029,00	0,00	540.249,78 C
[illegible]	FOTO. NF 19440 - F C FAGEL	1110201010025	11	508,27	0,00	539.741,51 C
[illegible]	FOTO. NF 441 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	1110201010025	11	881,80	0,00	538.851,81 C
[illegible]	FOTO. NF 477 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	1110201010025	11	838,20	0,00	538.013,61 C
[illegible]	FOTO. NF 85 - AA MENDES SANTOS COM	1110201010025	11	904,82	0,00	537.308,58 C
[illegible]	FOTO. NF 86 - AA MENDES SANTOS COM	1110201010025	11	935,72	0,00	536.372,86 C
[illegible]	FOTO. NF 88 - AA MENDES SANTOS COM	1110201010025	11	423,25	0,00	535.949,61 C
[illegible]	FOTO. NF 71 - DARLI APARECIDA DA S	1110201010025	11	2.682,00	0,00	533.267,61 C
[illegible]	FOTO. NF 71 - DARLI APARECIDA DA S	1110201010025	11	2.318,80	0,00	528.948,81 C
05/05/2021						
[illegible]	REF. NF. 5214 - AMEDICA PRODUTOS HOS		11	0,00	17.765,00	547.713,81 C
[illegible]	REF. NF. 904751 - CRISTIANE COELHO COM		11	0,00	138,00	547.851,81 C
[illegible]	FOTO. NF 144813 - STENAC DA GRUPOS HER	1110201010025	11	1.381,06	0,00	546.470,75 C
[illegible]	FOTO. NF 2005846 - CRISTALIA	1110201010025	11	10.398,96	0,00	536.071,79 C
[illegible]	FOTO. NF 626742 - MEDILAR	1110201010025	11	9.352,00	0,00	526.766,79 C
[illegible]	DESCONTO FOTO.NF 626742 - MEDILAR	0110201050001	11	154,00	0,00	526.665,79 C
[illegible]	FOTO. NF 4241 - WEITHE MARTINS	1110201010025	11	115,23	0,00	526.550,56 C
[illegible]	FOTO. NF 7014 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010025	11	1.771,50	0,00	524.779,06 C
[illegible]	FOTO. NF 4425 - BRUNTE	1110201010025	11	1.863,19	0,00	522.915,87 C
[illegible]	FOTO. NF 63760 - NATAN	1110201010025	11	2.771,96	0,00	520.244,41 C
[illegible]	FOTO. NF 38898 - ALTAMED	1110201010025	11	2.142,45	0,00	517.801,96 C
[illegible]	FOTO. NF 23965 - COMERCIAL DE GENEROS	1110201010025	11	4.707,85	0,00	513.194,11 C
[illegible]	FOTO. NF 196252 - FRESENIUS	1110201010025	11	3.475,54	0,00	507.720,57 C
[illegible]	FOTO. NF 78534 - HALEX ISTAR INDUSTRI	1110201010025	11	2.509,98	0,00	505.210,59 C
[illegible]	FOTO. NF 866053 - RIOCLARENSE FILIAIS	1110201010025	11	2.387,95	0,00	502.822,64 C
[illegible]	FOTO. NF 156118 - ANTIBIOTICOS	1110201010025	11	6.290,30	0,00	496.532,34 C
[illegible]	FOTO. NF 1372431 - RB QUALITY EMBALAGEN	1110201010025	11	703,30	0,00	495.829,04 C
[illegible]	FOTO. NF 4245 - WEITHE MARTINS	1110201010025	11	182,15	0,00	495.637,89 C
[illegible]	FOTO. NF 350526 - ROSSTAR	1110201010025	11	4.217,21	0,00	491.420,68 C
[illegible]	FOTO. NF 93068 - CM HOSPITALAR S.A BR	1110201010025	11	3.085,10	0,00	488.340,58 C
[illegible]	FOTO. NF 93087 - CM HOSPITALAR S.A BR	1110201010025	11	4.920,15	0,00	483.420,43 C
[illegible]	FOTO. NF 685780 - CM HOSPIT BRASILIA	1110201010025	11	790,40	0,00	482.630,03 C
[illegible]	FOTO. NF 196868 - CRISTAL PHARMA	1110201010025	11	1.506,00	0,00	481.124,13 C

A TRANSPORTAR: 478.371,48 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/CONTRA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA = 211010101000I DE TRANSPORTE :	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	944.287,73 C	478.371,48 C
00885000319999999001	PGTO. NF 12587 - FIRSTLAB IND. INF. E	111020101000I6	11	1.582,59	0,00	479.371,48 C
00885000319999999001	PGTO. NF 2430628 - CRISTALIA	111020101000I9	11	105,00	0,00	479.476,48 C
00885000319999999001	PGTO. NF 4721 - WHITHE MARTINS	111020101000I0	11	6.080,00	0,00	479.076,98 C
00885000319999999001	PGTO. NF 1307063 - CIRURGICA FERNANDES	111020101000I6	11	2.827,88	0,00	472.748,10 C
00885000319999999001	PGTO. NF 22810 - WHITHE MARTINS	111020101000I6	11	38,41	0,00	472.709,69 C
00885000319999999001	PGTO. NF 22809 - WHITHE MARTINS	111020101000I5	11	115,23	0,00	472.594,46 C
00885000319999999001	PGTO. NF 891 - T DA COSTA OKUMA	111020101000I4	11	87,00	0,00	472.527,46 C
00885000319999999001	PGTO. NF 899 - T DA COSTA OKUMA	111020101000I5	11	870,00	0,00	471.657,46 C
00885000319999999001	PGTO. NF 24494 - FARMACIA MEDICAMENTO	111020101000I5	11	833,80	0,00	470.823,66 C
00885000319999999001	PGTO. NF 23438 - CIM NORTE	111020101000I5	11	275,00	0,00	470.548,66 C
00885000319999999002	DESCONTO PGTO.NF 23438 - CIM NORTE	311020101000I1	11	240,00	0,00	470.308,66 C
00885000319999999001	PGTO. NF 112804 - BOTUCA MEDICAL DEVICE	111020101000I5	11	5.760,00	0,00	465.068,66 C
00885000319999999001	PGTO. NF 1875 - EMMANUCRUZ E SOUSA	111020101000I9	11	1.026,50	0,00	463.532,36 C
00885000319999999001	PGTO. NF 13027 - QUILMAR FARM	111020101000I5	11	1.080,00	0,00	464.442,36 C
00885000319999999001	PGTO. NF 13176 - IPA	111020101000I9	11	880,00	0,00	463.562,36 C
00885000319999999001	PGTO. NF 1218 - MARQUES & DANTE COM	111020101000I9	11	758,30	0,00	462.804,06 C
00885000319999999001	PGTO. NF 111970 - CIRCO CONFIANCA	111020101000I5	11	634,00	0,00	462.170,06 C
00885000319999999001	PGTO. NF 12855 - AMAZONMED COM DE MED	111020101000I8	11	968,30	0,00	461.201,76 C
00885000319999999001	PGTO. NF 13944 - COM NORTE	111020101000I9	11	18.117,80	0,00	443.083,96 C
00885000319999999001	PGTO. NF 878 - EIDMED COMERCIO DE M	111020101000I8	11	1.644,00	0,00	441.439,96 C
00885000319999999002	DESCONTO PGTO.NF 878 - EIDMED COM	311020101000I1	11	20,00	0,00	441.419,96 C
06/05/2021						
00881000100000010001	REF. NF. 83027 - BAIA DROGARIA S/A		11	0,00	28,12	441.448,08 C
00881000100000020002	REF. NF. 88296 - BAIA DROGARIA S/A		11	0,00	105,83	441.554,89 C
00885000100000040001	PGTO. NF 88296 - BAIA DROGARIA S/A	111010101000I0	11	105,83	0,00	441.448,06 C
00885000100000050001	PGTO. NF 83027 - BAIA DROGARIA S/A	111010101000I0	11	28,12	0,00	441.419,94 C
06/05/2021						
00885000100000010001	VLR REF.FC 91214 - WHITHE MARTINS	411010100I033	11	0,00	1.732,69	443.212,59 C
10/05/2021						
00881000100000010001	REF. NF. 13929 - DR DISTRIB PROD SOSP		11	0,00	488,33	443.677,39 C
00881000100000020002	REF. NF. 108370 - CAIXA INDUSTRIA CIRU		11	0,00	1.871,28	445.548,67 C
00881000100000030003	REF. NF. 11489 - MEDICAL PRODUCTS		11	0,00	714,60	446.263,27 C
00881000100000040004	REF. NF. 113660 - F CARDOSO		11	0,00	12.416,00	460.679,27 C
00881000100000050005	REF. NF. 113661 - F CARDOSO		11	0,00	5.978,50	466.657,77 C
00881000100000060006	REF. NF. 119772 - F CARDOSO		11	0,00	262,20	466.921,97 C
00881000100000070007	REF. NF. 12309 - ROSSMED		11	0,00	971,00	467.892,97 C
00881000100000080008	REF. NF. 1472 - FARMACUCTA DO CAMPO V		11	0,00	840,00	468.732,97 C
00881000100000090009	REF. NF. 17097 - ROLLIO		11	0,00	10.838,00	477.571,97 C
00881000100000100010	REF. NF. 24561 - COM NORTE		11	0,00	4.943,53	482.514,47 C
00881000100000110011	REF. NF. 26821 - COM NORTE PRATI		11	0,00	1.160,00	483.674,47 C
00881000100000120012	REF. NF. 37934 - MED CARE		11	0,00	240,00	483.914,47 C
00881000100000130013	REF. NF. 38015 - ALFAMED		11	0,00	412,00	484.326,47 C
00881000100000140014	REF. NF. 499 - HARCILLADE SOUZA SAN		11	0,00	1.018,50	485.344,97 C
00881000100000150015	REF. NF. 506 - HARCILLADE SOUZA SAN		11	0,00	960,00	486.304,97 C
00881000100000160016	REF. NF. 54264 - NADAR		11	0,00	2.291,96	488.596,93 C
00881000100000170017	REF. NF. 64554 - PLP DIST PROD FARM		11	0,00	1.482,70	490.079,63 C
00881000100000180018	REF. NF. 703850 - GERCONTE		11	0,00	8.787,53	501.916,16 C
00881000100000190019	REF. NF. 7400 - CLEAN & PACK		11	0,00	388,00	502.184,16 C
00881000100000200020	REF. NF. 7894 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	23.484,00	526.678,16 C
00881000100000210021	REF. NF. 91 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	839,79	525.518,95 C
00881000100000220022	REF. NF. 93 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	831,85	526.368,76 C
00885000100000230001	PGTO. NF 8217 - SOUSA FRANCO & CLOVE	111020101000I5	11	1.917,50	0,00	524.451,26 C
00885000100000240001	PGTO. NF 84452 - ELETRO TERAPEUTICA LTDA	111020101000I6	11	300,00	0,00	524.151,26 C
00885000100000250001	PGTO. NF 53977 - NADAR	111020101000I5	11	2.160,00	0,00	521.311,26 C
00885000100000260001	PGTO. NF 38855 - ALFAMED	111020101000I5	11	2.454,00	0,00	518.857,26 C
00885000100000270001	PGTO. NF 241 - MED DEFENSE COMERCI	111020101000I5	11	594,00	0,00	518.313,26 C
00885000100000280001	PGTO. NF 24577 - COMERCIAL DE DESCARGA	111020101000I5	11	729,30	0,00	517.584,26 C
00885000100000290001	PGTO. NF 13444 - GUILHER FARM	111020101000I5	11	693,50	0,00	516.903,76 C
00885000100000300001	PGTO. NF 104309 - ANTIBIOTICOS	111020101000I5	11	2.340,00	0,00	514.563,76 C
00885000100000310001	PGTO. NF 53429 - NADAR	111020101000I5	11	7.266,67	0,00	507.047,09 C
00885000100000320001	PGTO. NF 628116 - MEDILAR	111020101000I5	11	11.014,42	0,00	496.032,67 C
00885000100000330001	PGTO. NF 1010 - WHITHE MARTINS	111020101000I5	11	2.839,77	0,00	493.192,90 C
00885000100000340001	PGTO. NF 14861 - WHITHE MARTINS	111020101000I5	11	76,62	0,00	493.769,18 C
00885000100000350001	PGTO. NF 91030 - WHITHE MARTINS	111020101000I5	11	1.730,45	0,00	491.853,63 C
00885000100000360001	PGTO. NF 21563 - WHITHE MARTINS	111020101000I5	11	268,97	0,00	491.884,78 C
00885000100000370001	PGTO. NF 4275 - WHITHE MARTINS	111020101000I5	11	153,64	0,00	491.631,14 C
00885000100000380001	PGTO. NF 4736 - WHITHE MARTINS	111020101000I5	11	2.740,11	0,00	488.771,03 C
00885000100000390001	PGTO. NF 4282 - WHITHE MARTINS	111020101000I5	11	76,82	0,00	488.694,21 C
00885000100000400001	PGTO. NF 884783 - CRISTIANE CARLAO COM	111020101000I5	11	178,00	0,00	488.516,21 C
31/05/2021						
A TRANSPORTAR :						488.447,21 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- FARMACOTERAPIA/MEDICAMENTOS					
CONTA - 111010101000001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	644.287,71 C	
DE TRANSPORTE :						686.647,21 C
00681000100000001002	REF. DT. 1630552 - AUXILIADORA PREDIAL		11	0,00	9.327,50	696.647,21 C
00681000100000002002	REF. DT. 1930 - MAITRE MARTINS		11	0,00	3.377,41	691.824,62 C
00681000100000003002	REF. DT. 19004 - BIOMEDICA BELEM DIST		11	0,00	1.980,00	693.774,62 C
00681000100000004002	REF. DT. 23149 - MAITRE MARTINS		11	0,00	1.030,92	694.905,54 C
00681000100000005002	REF. DT. 28408 - CDM SERG PRADO		11	0,00	579,80	695.385,34 C
00681000100000006002	REF. DT. 5330 - NUTRITERAPICA		11	0,00	276,81	695.660,15 C
00681000100000007002	REF. DT. 551 - MANMI BRASIL MATRIZ		11	0,00	289,10	695.929,25 C
00681000100000008002	REF. DT. 635127 - MEDILAR		11	0,00	22.580,00	709.469,25 C
00681000100000009002	REF. DT. 6451 - MAITE		11	0,00	7.821,40	698.840,65 C
00681000100000010001	PGTO. BF 62873 - P&T DIST PROD PARA	111020101000008	11	1.560,00	0,00	695.190,65 C
00681000100000011001	PGTO. BF 4779 - BOA ESPERANCA	111020101000015	11	600,00	0,00	694.170,65 C
00681000100000012001	PGTO. BF 118834 - F CARDOSO	111020101000009	11	631,71	0,00	693.538,94 C
00681000100000013001	PGTO. BF 188967 - MCM	111020101000007	11	5.680,00	0,00	687.858,94 C
00681000100000014001	PGTO. BF 78131 - BOING SETUBE DO BRAS	111020101000009	11	1.020,84	0,00	686.838,10 C
00681000100000015001	PGTO. BF 5538 - VIRIONMAQ	111020101000025	11	243,33	0,00	686.614,77 C
00681000100000016001	PGTO. BF 194019 - M M LOBATO	111020101000025	11	24.780,00	0,00	661.834,77 C
00681000100000017001	PGTO. BF 19441 - BIOMEDICA BELEM DIST	111020101000025	11	8.883,34	0,00	652.871,43 C
00681000100000018001	PGTO. BF 194709 - ANTIBIOTICOS	111020101000025	11	1.195,58	0,00	651.651,43 C
00681000100000019001	PGTO. BF 1934472 - CRISTALIA	111020101000025	11	520,10	0,00	651.156,53 C
00681000100000020001	PGTO. BF 6907076 - CRISTALIA	111020101000025	11	668,09	0,00	650.836,25 C
00681000100000021001	PGTO. BF 701580 - MERCUROS	111020101000025	11	1.771,50	0,00	649.032,75 C
00681000100000022001	PGTO. BF 7488 - ALCANES DISTRIBUIDOR	111020101000025	11	9.500,00	0,00	639.532,75 C
00681000100000023001	PGTO. BF 29474 - TRIMED	111020101000025	11	1.030,80	0,00	638.501,95 C
00681000100000024001	PGTO. BF 8257 - MAITE MARTINS	111020101000025	11	537,05	0,00	637.964,90 C
00681000100000025001	PGTO. BF 142662 - MAITE MARTINS	111020101000025	11	2.965,93	0,00	634.998,97 C
00681000100000026001	PGTO. BF 111492 - CIRCO CONFIANCA	111020101000025	11	875,00	0,00	634.123,97 C
00681000100000027001	PGTO. BF 119064 - F CARDOSO	111020101000025	11	1.189,00	0,00	632.934,97 C
00681000100000028001	PGTO. BF 63962 - MATAB	111020101000025	11	498,28	0,00	632.436,69 C
00681000100000029001	PGTO. BF 53061 - MATAB	111020101000025	11	4.868,83	0,00	627.749,08 C
00681000100000030001	PGTO. BF 588508 - MCM	111020101000025	11	1.821,00	0,00	626.148,08 C
00681000100000031001	PGTO. BF 4614 - BOA ESPERANCA	111020101000025	11	830,00	0,00	625.218,08 C
00681000100000032001	PGTO. BF 136080 - M M LOBATO	111020101000025	11	16.080,00	0,00	608.138,08 C
00681000100000033001	PGTO. BF 12148 - BIOSAMED	111020101000025	11	3.340,00	0,00	605.798,08 C
00681000100000034001	PGTO. BF 106888 - NICOLINE	111020101000025	11	884,00	0,00	604.914,08 C
00681000100000035001	PGTO. BF 620138 - MEDILAR	111020101000025	11	3.674,40	0,00	601.239,68 C
00681000100000036001	PGTO. BF 19819 - P L PADEL	111020101000025	11	500,00	0,00	600.818,23 C
00681000100000037001	PGTO. BF 486 - KAROLLAYNE SOUSA RAS	111020101000025	11	900,00	0,00	600.012,91 C
00681000100000038001	PGTO. BF 481 - KAROLLAYNE SOUSA RAS	111020101000025	11	699,00	0,00	599.213,91 C
00681000100000039001	PGTO. BF 83 - AA MENDES SANTOS CON	111020101000025	11	720,77	0,00	598.795,14 C
00681000100000040001	PGTO. BF 82 - AA MENDES SANTOS CON	111020101000025	11	460,80	0,00	598.332,34 C
12/05/2021						
00681000100000001002	REF. DT. 5330 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	598.469,75 C
00681000100000002002	REF. DT. 5296 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	598.607,16 C
00681000100000003001	PGTO. BF 9513 - SIEMENS	111020101000025	11	166,00	0,00	598.441,16 C
00681000100000004001	PGTO. BF 3513 - SIEMENS	111020101000025	11	48,00	0,00	598.393,16 C
13/05/2021						
00681000100000001002	REF. DT. 11481 - GLOBEX		11	0,00	761,10	599.154,26 C
00681000100000002002	REF. DT. 119674 - F CARDOSO		11	0,00	1.063,66	600.199,92 C
00681000100000003002	REF. DT. 119783 - F CARDOSO		11	0,00	1.462,50	601.662,42 C
00681000100000004002	REF. DT. 1202 - BARQUES & TAVARE CON		11	0,00	676,00	602.338,42 C
00681000100000005002	REF. DT. 11744 - GUILHER PAHN		11	0,00	826,00	603.164,42 C
00681000100000006002	REF. DT. 12017 - GUILHER PAHN		11	0,00	100,00	603.264,42 C
00681000100000007002	REF. DT. 13845 - NOVA MEDICA		11	0,00	1.237,50	604.502,32 C
00681000100000008002	REF. DT. 1630552 - AUXILIADORA PREDIAL		11	0,00	2.379,50	607.881,82 C
00681000100000009002	REF. DT. 195745 - ANTIBIOTICOS		11	0,00	1.488,50	606.632,82 C
00681000100000010002	REF. DT. 2298 - CONVEX CONSULTORIA C		11	0,00	2.370,50	601.806,82 C
00681000100000011002	REF. DT. 24355 - CDM NORTE		11	0,00	1.970,00	603.376,82 C
00681000100000012002	REF. DT. 3486 - MEDICINAL		11	0,00	1.800,00	600.226,82 C
00681000100000013002	REF. DT. 25823 - TRIMED		11	0,00	2.043,70	607.270,52 C
00681000100000014002	REF. DT. 28408 - CDM SERG PRADO		11	0,00	506,80	607.777,32 C
00681000100000015002	REF. DT. 3019 - HEALTH CARE & DISEASE		11	0,00	7.990,00	615.127,32 C
00681000100000016002	REF. DT. 314596 - MED CENTER COMERCIAL		11	0,00	7.340,11	672.667,43 C
00681000100000017002	REF. DT. 318629 - JOO CENTER COMERCIAL		11	0,00	1.787,84	674.234,97 C
00681000100000018002	REF. DT. 332863 - ROSSFAR		11	0,00	888,39	675.123,36 C
00681000100000019002	REF. DT. 332943 - ROSSFAR		11	0,00	1.888,84	676.028,20 C
00681000100000020002	REF. DT. 34384 - UNIDOS FARMACEUTICA		11	0,00	1.543,30	678.014,23 C
00681000100000021002	REF. DT. 35214 - ALYMED		11	0,00	86,00	678.184,23 C
00681000100000022002	REF. DT. 4812 - DMCOMERCIO LTDA		11	0,00	183,50	678.187,73 C
A TRANSPORTAR :						678.217,73 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILI	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
211010101	- FORNECIMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	644.287,70 C	
DE TRANSPORTE :						478.117,70 C
00881000100000269002	REF. NF. 6420 - BOA ESPERANCA		11	0,00	880,00	479.117,70 C
00881000100000279002	REF. NF. 518 - MANDILAVIMP BORBA GAM		11	0,00	1.324,60	480.142,30 C
00881000100000289002	REF. NF. 9411 - DOMUS COMERCIAL HOSP		11	0,00	2.159,00	482.247,30 C
00881000100000299002	REF. NF. 54289 - MATAR		11	0,00	2.728,16	484.975,54 C
00881000100000309002	REF. NF. 634674 - MEDILAR		11	0,00	82.283,20	568.268,74 C
00881000100000319002	REF. NF. 7800 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	790,00	570.058,74 C
00881000100000329002	REF. NF. 54 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	384,60	571.038,34 C
00881000100000339002	REF. NF. 5338 - NUTRITERAPICA		11	0,00	197,41	571.176,99 C
14/05/2021						
00881000100000020003	REF. NF. 33443 - RAIA DROGASIL S/A		11	0,00	20,12	571.209,07 C
00881000100000030003	REF. NF. 3595 - DICASA COM MATERIAIS		11	0,00	8,50	571.214,07 C
00881000100000050003	REF. NF. 5273 - MOLINS HOSPINF		11	0,00	537,00	571.751,42 C
00881000100000060003	REF. NF. 5339 - NUTRITERAPICA		11	0,00	197,41	571.888,83 C
00885000100000080001	PGTO. NF 634127 - MEDILAR	11100201010025	11	11.760,00	0,00	583.128,83 C
00885000100000090001	PGTO. NF 33443 - RAIA DROGASIL S/A	11100201010010	11	20,12	0,00	583.284,71 C
00885000100000100001	PGTO. NF 3595 - DICASA COM MATERIAIS	11100201010020	11	8,50	0,00	583.381,41 C
00885000100000110001	PGTO. NF 634127 - MEDILAR	11100201010025	11	11.760,00	0,00	583.285,41 C
00885000100000120001	CANC. NF 634127 - MEDILAR -		11	0,00	11.760,00	583.285,41 C
17/05/2021						
00881000100000030002	REF. NF. 11993 - PD PRINTO GAS		11	0,00	140,00	583.271,41 C
00881000100000040002	REF. NF. 12260 - HOSPMED		11	0,00	736,20	583.908,61 C
00881000100000050002	REF. NF. 191062 - M H LOBATO		11	0,00	656,20	584.432,81 C
00881000100000070002	REF. NF. 10541 - PAPEL A CIA		11	0,00	683,00	584.146,81 C
00881000100000110002	REF. NF. 1930 - EXAMIMONDAS E BORBA		11	0,00	1.701,00	585.845,81 C
00881000100000120002	REF. NF. 19705 - P L PAPEL		11	0,00	1.336,40	585.182,21 C
00881000100000130002	REF. NF. 6148 - INVICTA CLEAN SISTEM		11	0,00	1.485,50	586.667,71 C
00881000100000140002	REF. NF. 33208 - WHITEX HARTING		11	0,00	457,84	587.125,55 C
00881000100000160002	REF. NF. 144853 - SCHAEFER COM DE PECS		11	0,00	1.946,40	588.071,35 C
00881000100000170002	REF. NF. 35344 - DIRPA		11	0,00	125,00	588.196,35 C
00881000100000180002	REF. NF. 1962050 - MULTILASER INDUSTRIA		11	0,00	2.440,00	591.436,35 C
00881000100000000002	REF. NF. 3238345 - PRIMEL		11	0,00	2.737,06	594.173,41 C
00881000100000210002	REF. NF. 334983 - PACEX		11	0,00	4.884,06	599.757,47 C
00881000100000000002	REF. NF. 4813 - WHITEX HARTING		11	0,00	3.883,54	582.440,01 C
00881000100000030003	REF. NF. 40973 - INOVAMED		11	0,00	17,16	582.457,87 C
00881000100000240003	REF. NF. 624 - MANDILAVIMP BORBA GAM		12	0,00	687,85	583.145,22 C
00881000100000260003	REF. NF. 5869 - VIDISEMANO		13	0,00	733,23	583.878,22 C
00881000100000270003	REF. NF. 626202 - MEDILAR		11	0,00	14.014,31	597.893,53 C
00881000100000280003	REF. NF. 64736 - PAAR MED SALES		11	0,00	8.470,00	606.363,53 C
00881000100000330003	REF. NF. 712594 - MENCIRIO		11	0,00	12.336,98	618.700,51 C
00881000100000320003	REF. NF. 7198 - DAIENES MEDICAMENTOS		11	0,00	713,00	619.242,13 C
00881000100000330003	REF. NF. 7418 - CLEAN & PACK		11	0,00	2.044,22	621.286,97 C
00881000100000340003	REF. NF. 7870 - HELBLAST		11	0,00	5.928,15	627.215,82 C
00881000100000350003	REF. NF. 05 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	808,08	628.024,90 C
00881000100000360003	REF. NF. 9842 - J.B COMERCIO E SERVI		11	0,00	4.027,50	632.052,40 C
00881000100000370003	REF. NF. 9843 - J.B COMERCIO E SERVI		11	0,00	338,30	632.390,70 C
00881000100000380003	REF. NF. 215 - F CARDOSO		11	0,00	302,01	632.692,71 C
00885000100000010001	PGTO. NF 26262 - COMERCIAL DE GENEROS	11100201010025	11	1.458,10	0,00	631.603,61 C
00885000100000020001	PGTO. NF 218 - F CARDOSO	11100201010025	11	8.580,80	0,00	622.830,81 C
00885000100000030001	FIN/COF/CEL REF.1 218-F CARDOSO	21401010100000	13	618,56	0,00	622.632,25 C
00885000100000040001	PGTO. NF 140 - LEONOLDO A C DA CUNH	11100201010025	11	940,00	0,00	621.872,25 C
00885000100000050001	PGTO. NF 2837 - BCA SISTE PROD HOSPI	11100201010025	11	4.408,23	0,00	617.364,02 C
00885000100000060001	PGTO. NF 10346 - LS DISTRIB PROD HOSP	11100201010025	11	1.154,40	0,00	616.209,62 C
00885000100000080001	PGTO. NF 6478 - SONIA FRANCO & SILVE	11100201010025	11	454,00	0,00	615.855,62 C
00885000100000090001	PGTO. NF 8308 - CLINMED - INDUSTRIA	11100201010025	11	1.353,99	0,00	614.501,63 C
00885000100000100001	PGTO. NF 1030 - WHITEX HARTING	11100201010025	11	4.588,89	0,00	610.691,13 C
00885000100000110001	PGTO. NF 502 - RAPEMI BRASIL MATERI	11100201010025	11	682,50	0,00	609.978,13 C
00885000100000120001	PGTO. NF 23802 - CDM NORTE	11100201010025	11	1.722,00	0,00	608.703,13 C
00885000100000130001	PGTO. NF 928211 - HOSPFAR	11100201010025	11	553,34	0,00	608.409,79 C
00885000100000140001	PGTO. NF 554191 - BIOCLAMBRRA FILIAL01	11100201010025	11	1.284,76	0,00	607.519,73 C
00885000100000150001	PGTO. NF 180688 - MATERIALTISUL	11100201010025	11	9.451,30	0,00	598.067,83 C
00885000100000160001	PGTO. NF 713800 - MENCIRIO	11100201010025	11	9.757,33	0,00	588.310,49 C
00885000100000180001	PGTO. NF 634127 - MEDILAR	11100201010025	11	11.760,00	0,00	576.550,49 C
18/05/2021						
00885000100000030001	PGTO. NF 67 - AA MENDES SANTOS COM	11100201010025	11	687,43	0,00	571.482,06 C
00885000100000040001	PGTO. NF 93 - AA MENDES SANTOS COM	11100201010025	11	638,73	0,00	571.094,08 C
00885000100000050001	PGTO. NF 83 - AA MENDES SANTOS COM	11100201010025	11	891,84	0,00	570.202,24 C
00885000100000060001	PGTO. NF 445 - MANDILAVIMP BORBA GAM	11100201010025	11	1.334,50	0,00	568.867,74 C
00885000100000070001	PGTO. NF 499 - MANDILAVIMP BORBA GAM	11100201010025	11	1.318,00	0,00	568.143,74 C
00885000100000080001	PGTO. NF 506 - MANDILAVIMP BORBA GAM	11100201010025	11	980,00	0,00	567.184,74 C
A TRANSPORTAR :						568.143,04 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	CARTEIRA	SIGLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECIMENTO/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	644.287,70 C	
DE TRANSPORTE :						644.287,70 C
02085003010000009001	PGTO. NF 918 - MANOLLAYNE SOUZA SAN	11102010100005	11	1.026,68	0,00	646.142,38 C
21865002100010001	PGTO. NF 334 - DANITO AVENIDA	11102001010005	11	613,14	0,00	645.701,58 C
13/05/2021						
02881002100001002	REF. NF. 13283 - FIBROLAB IND. COM. E		11	0,00	600,10	646.101,48 C
02881002100000002	REF. NF. 23204 - WEITEE MARTINS		11	0,00	1.133,94	647.089,78 C
02881002100003002	REF. NF. 28583 - WMS CARE		11	0,00	692,00	647.789,78 C
02881002100004002	REF. NF. 327 - MANOLLAYNE SOUZA SAN		11	0,00	796,87	648.529,65 C
02881002100005002	REF. NF. 91 - AA NEVES SANTOS CON		11	0,00	484,56	649.024,55 C
02881002100006002	REF. NF. 5347 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	649.162,42 C
02885000100000001	PGTO. NF 191 - LEOPOLDO A C DA CUNH	11102010100005	11	850,00	0,00	648.102,42 C
02885000100000001	PGTO. NF 5118 - REALTO CARE 4 PARMAC	11102010100005	11	7.550,00	0,00	640.642,42 C
02885000100000001	PGTO. NF 2029260 - ONIVALIA	11102001010005	11	782,28	0,00	640.100,14 C
02885000107000001	PGTO. NF 50486 - MAYAH	11102010100005	11	7.840,00	0,00	632.480,14 C
02885000100000001	PGTO. NF 986901 - OPLIMA	11102010100005	11	1.871,00	0,00	630.489,14 C
02885000100000001	PGTO. NF 4854 - BOA ESPERANCA	11102010100005	11	836,00	0,00	629.959,14 C
02885000100000001	PGTO. NF 23934 - CDM NOVOS	11102010100005	11	1.792,64	0,00	628.157,50 C
02885000100000001	PGTO. NF 19474 - BIOMEDICA BELEM DIST	11102010100005	11	2.868,00	0,00	544.883,50 C
02885000100000001	PGTO. NF 19475 - BIOMEDICA BELEM DIST	11102010100005	11	1.170,00	0,00	543.719,50 C
02885000100000001	PGTO. NF 2930584 - CASTALIA	11102010100005	11	10.396,96	0,00	533.322,54 C
02885000100000001	PGTO. NF 137356 - ASSOCIDON	11102010100005	11	1.490,13	0,00	531.841,69 C
02885000100000001	PGTO. NF 3206545 - FRIBAL	11102010100005	11	2.737,08	0,00	529.103,17 C
02885000100000001	PGTO. NF 17644 - BIOBASIAFARMA COMERC	11102010100005	11	19.200,00	0,00	509.903,17 C
02885000100000001	PGTO. NF 4912 - ONCOMONTE LTDA	11102010100005	11	193,50	0,00	509.796,67 C
02885000100000001	PGTO. NF 6425 - BRIUTB	11102010100005	11	1.863,29	0,00	507.890,38 C
02885002100002001	PGTO. NF 25460 - MARTHE MARTINS	11102010100005	11	2.488,00	0,00	505.381,38 C
02885002100002001	PGTO. NF 28737 - CDM DEPO PRADO	11102010100005	11	829,40	0,00	504.755,58 C
02885000100000001	PGTO. NF 76002 - HALEX ISTAR INDUSTRI	11102010100005	11	2.508,68	0,00	502.245,82 C
02885000100000001	PGTO. NF 332826 - HOSPFAR	11102010100005	11	4.017,23	0,00	498.228,69 C
20/05/2021						
02881002100000002	REF. NF. 1316374 - CIRURGICA FERNANDES		11	0,00	11.953,13	510.181,82 C
02881002100000002	REF. NF. 327 - F CARDOSO		11	0,00	8.355,00	518.536,82 C
02881002100004002	REF. NF. 23230 - WEITEE MARTINS		11	0,00	619,43	519.156,25 C
02881002100000002	REF. NF. 7271 - COMERCIAL CIRURGICA		11	0,00	858,85	519.915,10 C
02881002100000002	REF. NF. 9301 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	520.047,51 C
02885002100002002	PGTO. NF 11563 - EG PRINTO GAS	11101010100010	11	580,00	0,00	519.867,51 C
02885000100000001	PGTO. NF 49970 - INCFARMA	11102010100005	11	17,36	0,00	519.833,15 C
21/05/2021						
02881002100000002	REF. NF. 254 - FELIPE PEREIRA SOUSA		11	0,00	660,00	520.500,15 C
02881002100000002	REF. NF. 179 - GASTRONORTE MANUTENC		11	0,00	6.813,00	527.320,15 C
02881002100000002	REF. NF. 9302 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	527.277,56 C
24/05/2021						
02881002100000002	REF. NF. 196 - LEOPOLDO A C DA CUNH		11	0,00	1.040,00	528.317,56 C
02881002100000002	REF. NF. 9957 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	528.454,97 C
02885000100000001	PGTO. NF 13937 - GUILHEN FARM	11102010100005	11	1.080,00	0,00	527.374,97 C
02885000100000001	PGTO. NF 1327049 - CIRURGICA FERNANDES	11102010100005	11	6.927,88	0,00	520.447,09 C
02885000100000001	PGTO. NF 118322 - F CARDOSO	11102010100005	11	5.000,00	0,00	515.447,09 C
02885000100000001	PGTO. NF 139775 - PRIME CERAMICA CIRU	11102010100005	11	3.972,28	0,00	511.474,81 C
02885000100000001	PGTO. NF 11319 - IPS	11102010100005	11	570,00	0,00	510.944,81 C
02885000100000001	PGTO. NF 118384 - F CARDOSO	11102001010005	11	6.486,00	0,00	508.458,81 C
02885000100000001	PGTO. NF 50677 - MAYAH	11102010100005	11	3.150,00	0,00	505.308,81 C
02885000100000001	PGTO. NF 23063 - WEITEE MARTINS	11102010100005	11	118,33	0,00	505.191,98 C
02885000100000001	PGTO. NF 550451 - NOVAFAR	11102001010005	11	1.852,82	0,00	503.338,76 C
02885000100000001	PGTO. NF 25760 - CRIMED	11102001010005	11	1.005,00	0,00	502.333,76 C
02885000100000001	PGTO. NF 48068 - IP CENTER	11102001010005	11	5.245,75	0,00	497.088,01 C
02886000100000001	VLR REF.FT 42138 - BIOMEDICA BELEM DIST	61101010100003	11	0,00	3.500,00	500.588,01 C
25/05/2021						
02881002100000002	REF. NF. 100 - AA NEVES SANTOS CON		11	0,00	990,76	501.098,77 C
02881002100000002	REF. NF. 17353 - ROLLIS		11	0,00	7.000,00	508.098,77 C
02881002100000002	REF. NF. 13894 - BIOMEDICA BELEM DIST		11	0,00	1.940,00	510.038,77 C
02881002100007002	REF. NF. 311483 - TECNIFIX COM. DE PROD		11	0,00	582,51	510.788,28 C
02881002100000002	REF. NF. 28489 - NED CARE		11	0,00	42.345,50	553.133,78 C
02881002100004002	REF. NF. 4826 - MARTHE MARTINS		11	0,00	2.274,53	555.714,31 C
02881002100001002	REF. NF. 4832 - BOA ESPERANCA		11	0,00	832,00	557.648,31 C
02881002100011002	REF. NF. 906 - MANOLLAYNE SOUZA SAN		11	0,00	615,41	558.264,22 C
02881002100012002	REF. NF. 948 - MANOLLAYNE SOUZA SAN		11	0,00	734,91	559.219,23 C
02881003100013002	REF. NF. 7480 - CLEAN & PACK		11	0,00	677,50	559.796,73 C
02881003100014002	REF. NF. 8214 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	680,00	560.276,73 C
02881003100016002	REF. NF. 9926 - J.M COMERCIO E REPRI		11	0,00	670,00	560.946,73 C
02885000100000001	PGTO. NF 173 - GASTRONORTE MANUTENC	11102001010005	11	3.600,00	0,00	557.441,73 C
02885000100000001	PGTO. NF 254 - FELIPE PEREIRA SOUSA	11102001010005	11	240,00	0,00	557.201,73 C
02885000100000001	PGTO. NF 53628 - BRIAD	11102001010005	11	7.288,66	0,00	549.931,07 C
A TRANSPORTAR :						549.931,07 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILI	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
211010101	- FORNECEDORES/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101000001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	666.287,73 C	
DE TRANSPORTE :						549.691,73 C
02/05/2021						
00885000100000700I	PGTO. NF 5038 - VIDISEQUID	111020010100025	11	243,56	0,00	549.691,73 C
00885000100000900I	PGTO. NF 12345 - NORMED	111020010100025	11	508,64	0,00	549.183,09 C
04/05/2021						
00881000100000010I	REF. NF. 1008369 - A D OLIVEIRA & CIA		11	0,00	264,90	549.428,94 C
00881000100000800I	REF. NF. 5366 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	549.566,35 C
00885000100000010I	PGTO. NF 1008369 - A D OLIVEIRA & CIA	111010010100010	11	264,90	0,00	549.301,45 C
00881000100000020I	PGTO. NF 2298 - CONVEX CONSULTORIA C	111020010100025	11	2.375,09	0,00	546.926,36 C
00885000100000300I	PGTO. NF 224 - KARCLAVINE SOUSA SAN	111020010100025	11	687,80	0,00	546.238,56 C
00885000210000260I	SGTO. NF 99 - AA MENDES SANTOS CON	111020010100025	11	384,80	0,00	545.871,49 C
00885000100000300I	PGTO. NF 35 - AA MENDES SANTOS CON	111020010100025	11	838,28	0,00	544.465,77 C
27/05/2021						
00881000100000800I	REF. NF. 5366 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	544.603,18 C
00885000100000500I	PGTO. NF 13243 - PINAFLAB IND. INF. E	111020010100025	11	660,00	0,00	544.931,18 C
00885000100000680I	PGTO. NF 1473 - MARALUCIA DO CARMO P	111020010100025	11	840,00	0,00	543.941,18 C
00885000100000700I	PGTO. NF 4777 - NESTOR SANTOS	111020010100025	11	3.324,19	0,00	540.576,99 C
00885000100000880I	PGTO. NF 4429 - NUTRIAR	111020010100025	11	1.432,00	0,00	539.454,99 C
00885000100000900I	PGTO. NF 54145 - KATAS	111020010100025	11	934,00	0,00	537.972,99 C
00885000100000120I	PGTO. NF 2837 - RCA DISTR PROD ESPEC	111020010100025	11	4.408,23	0,00	533.452,76 C
00885000100000130I	PGTO. NF 138748 - ANTIBIOTICOS	111020010100025	11	493,00	0,00	532.964,76 C
00885000100000140I	PGTO. NF 19531 - BIOMEDICA BELEN DIST	111020010100025	11	670,00	0,00	532.294,76 C
00885000100000140I	PGTO. NF 194908 - ANTIBIOTICOS	111020010100025	11	2.920,00	0,00	529.374,76 C
26/05/2021						
00881000100000100I	REF. NF. 60941 - INDIANARA		11	0,00	63,87	529.438,63 C
00881000100000790I	REF. NF. 5370 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	529.576,04 C
00885000100000810I	PGTO. NF 5279 - NUTRITERAPICA	111020010100025	11	261,84	0,00	529.314,20 C
00885000100000190I	VIA/CHF/CEL REF.1 5279-NUTRITERAPICA	214010101000I	11	12,97	0,00	529.301,23 C
00885000100000680I	PGTO. NF 220 - F CARDOSO	111020010100025	11	1.881,72	0,00	527.359,51 C
00885000100000690I	PIS/COF/CSL REF.1 220-F CARDOSO	214010101000I	11	388,28	0,00	527.801,23 C
00885000100000810I	PGTO. NF 60941 - INDIANARA	111020010100025	11	63,87	0,00	527.887,36 C
31/05/2021						
00881000100000100I	REF. NF. 103 - AA MENDES SANTOS CON		11	0,00	295,73	527.249,09 C
00881000100000020I	REF. NF. 139 - AA MENDES SANTOS CON		11	0,00	1.258,88	525.538,97 C
00881000100000200I	REF. NF. 1384976 - RB QUALITY EMBALAGEM		11	0,00	977,10	524.516,07 C
00881000100000500I	REF. NF. 199432 - CRISTAL BRANCA		11	0,00	1.666,00	523.181,07 C
00881000100000680I	REF. NF. 24763 - CDM NORTE		11	0,00	1.304,60	521.666,47 C
00881000100000700I	REF. NF. 34019 - TRINEO		11	0,00	892,00	520.837,47 C
00881000100000880I	REF. NF. 5038 - BIOL EQUIPAMENTOS		11	0,00	892,00	527.747,47 C
00881000100000900I	REF. NF. 5374 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	528.042,48 C
00881000100000100I	REF. NF. 5375 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	528.179,89 C
00881000100000110I	REF. NF. 5376 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	528.454,70 C
00881000100000120I	REF. NF. 998 - KARCLAVINE SOUSA SAN		11	0,00	1.469,75	530.005,45 C
00881000100000190I	REF. NF. 8215 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	547,85	530.467,90 C
00881000100000160I	REF. NF. 998 - CARMOSA SILVA COMERC		11	0,00	8.314,00	538.861,90 C
00881300100000160I	REF. NF. 81716 - CNOI COMPUTADORES		11	0,00	298,00	537.256,90 C
00881300100000190I	REF. NF. 82230 - CNOI COMPUTADORES		11	0,00	302,00	537.271,90 C
00881000100000180I	REF. NF. 2318 - CONVEX CONSULTORIA C		11	0,00	4.780,00	542.131,90 C
00885000100000480I	PGTO. NF 5218 - MEDICA PRODUTOS DES	111020010100025	11	17.765,00	0,00	524.356,90 C
00885000100000780I	PGTO. NF 118943 - F CARDOSO	111020010100025	11	267,70	0,00	524.088,20 C
00885000100000980I	PGTO. NF 118942 - F CARDOSO	111020010100025	11	7.568,00	0,00	516.523,90 C
00885000100000980I	PGTO. NF 12149 - NORMED	111020010100025	11	3.940,00	0,00	512.583,90 C
00885000100000100I	PGTO. NF 24388 - COMERCIAL DE SERROTE	111020010100025	11	10.165,28	0,00	502.417,90 C
00885000100000110I	PGTO. NF 904731 - CRISTIANE COELHO CON	111020010100025	11	138,00	0,00	502.279,90 C
00885000100000660I	PGTO. PI 42747 - BIOMEDICA BELEN DIST	111020010100025	11	3.500,00	0,00	498.779,90 C
00885000100000480I	REF NOTA 81716 -CNOI COMPUTADORES	111020010300001	11	298,00	0,00	498.961,90 C
00885000100000490I	REF NOTA 82230 -CNOI COMPUTADORES	111020010300001	11	302,00	0,00	498.969,90 C

Totais da Conta ===>

				666.270,16	513.452,41	498.969,90 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 211010102000001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	930.110,19 C	
02/05/2021						
00881000100000700I	REF. NF. 569 - 126421 SERVICOS MEDI		11	0,00	2.758,00	933.877,19 C
00885000100000680I	PGTO. NF 2796 - TAVARES E PEREIRA	111020010100025	11	3.740,00	0,00	930.137,19 C
04/05/2021						
00881000100000700I	REF. NF. 458 - BERT ARMAC E SERVIC		11	0,00	31.000,00	964.137,19 C
00885000100000660I	PGTO. NF 396 - LELIA A SOUSA SERV.	111020010100025	11	21.385,00	0,00	942.951,89 C
00885000100000100I	PIS/COF/CSL REF.1 396-LELIA A SOUSA SER	214010101000I	11	1.389,90	0,00	941.962,19 C
00885000100000200I	PGTO. NF 9175 - HOSPITAL DO CORACAO	111020010100025	11	58.996,42	0,00	826.892,77 C
00885000100000180I	PIS/COF/CSL REF.1 9175-HOSPITAL DO CORA	214010101000I	11	1.833,00	0,00	825.059,77 C
00885000100000190I	PGTO. NF 9171 - HOSPITAL DO CORACAO	111020010100025	11	15.778,52	0,00	807.271,25 C
00885000100000190I	PIS/COF/CSL REF.1 9171-HOSPITAL DO CORA	214010101000I	11	782,76	0,00	806.488,77 C
00885000100000880I	PGTO. NF 190 - BASTE CENTER	111020010100025	11	14.600,00	0,00	791.888,77 C
00885000100000890I	PGTO. NF 192 - BASTE CENTER	111020010100025	11	18.000,00	0,00	773.888,77 C
00885000100000960I	PGTO. NF 401 - SERV MEMAT E MEMAT	111020010100025	11	31.000,00	0,00	742.888,77 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
05/05/2021						
00881000100000037001	REF. DT. 5008 - HOSPITAL DO CORACAO		11	0,00	9.889,40	832.777,97 C
00881000100000038001	REF. DT. 5339 - HOSPITAL DO CORACAO		11	0,00	34.325,28	867.103,25 C
07/05/2021						
00881000100000139002	REF. DT. 1193 - LA NONTE ASSISTENCIA		11	0,00	6.995,04	873.998,29 C
10/05/2021						
00881000100000140001	REF. DT. 183 - JB CLINICAS ASSOC		11	0,00	154.133,23	1.028.131,52 C
17/05/2021						
00880000100000079001	PATO. DF 770320 - DB - DIAGNOSTICOS	1110201010005	11	23.096,89	0,00	1.005.034,63 C
00880000100000079002	PIS/COF/CSL REF.1 770320-DB - DIAGNOSTI	2140101010000	11	1.140,93	0,00	1.003.893,64 C
20/05/2021						
00881000100000111001	REF. DT. 2021039 - S.C.M SERV MEDICOS		11	0,00	80.950,00	1.089.043,64 C
21/05/2021						
00881000100000112002	REF. DT. 579 - LUAZUL SERVICOS MEDI		11	0,00	2.758,00	1.092.801,64 C
24/05/2021						
00881000100000120001	REF. DT. 189 - BAIXA CARTEA		11	0,00	12.146,67	1.104.788,31 C
00881000100000123001	REF. DT. 3217 - CFLL SERV MEDICOS		11	0,00	40.961,77	1.145.750,08 C
00881000100000124002	REF. DT. 474 - KEITER E MAIKO		11	0,00	2.959,00	1.148.709,08 C
27/05/2021						
00881000100000130001	REF. DT. 401 - LELIS & SOUSA SERV.		11	0,00	22.600,00	1.211.868,08 C
00881000100000131002	REF. DT. 976789 - DB - DIAGNOSTICOS		11	0,00	25.298,17	1.236.606,45 C
00880000100000139001	PATO. DF 1326 - CFLL SERV MEDICOS	1110201010004	11	77.158,77	0,00	1.159.888,68 C
00880000100000139002	PIS/COF/CSL REF.1 1326-CFLL SERV MEDICO	2140101010003	11	4.818,03	0,00	1.153.876,66 C
00880000100000179001	PATO. DF 183 - JB CLINICAS ASSOC	1110201010023	11	120.015,99	0,00	1.033.860,67 C
00880000100000179002	PIS/COF/CSL REF.1 183-JB CLINICAS ASSOC	2140101010002	11	3.948,13	0,00	1.027.718,81 C
28/05/2021						
00881000100000140001	REF. DT. 93 - CIRURGICOS ASSOCIADA		11	0,00	206.650,00	1.234.569,81 C
00880000100000178001	PATO. DF 2787 - TAVARES E PEREIRA	1110201010024	11	1.260,00	0,00	1.233.309,81 C
00880000100000180001	PATO. DF 92 - CIRURGICOS ASSOCIADA	1110201010025	11	82.178,76	0,00	1.151.131,05 C
00880000100000180002	PIS/COF/CSL REF.1 92-CIRURGICOS ASSOCPA	2140101010006	11	4.068,76	0,00	1.147.062,29 C
00880000100000190001	PATO. DF 443 - KEITER E MAIKO	1110201010026	11	2.815,80	0,00	1.144.246,49 C
00880000100000190002	PIS/COF/CSL REF.1 443-KEITER E MAIKO	2140101010008	11	139,50	0,00	1.144.107,01 C
00880000100000210001	PATO. DF 181 - CLINICA DERMOCLIN	1110201010027	11	5.846,00	0,00	1.138.327,01 C
00880000100000211001	PATO. DF 2021620 - S.C.M SERV MEDICOS	1110201010028	11	85.392,00	0,00	1.052.934,81 C
00880000100000211002	PIS/COF/CSL REF.1 2021620-S.C.M SERV ME	2140101010009	11	6.882,00	0,00	1.046.052,81 C
00880000100000219001	PATO. DF 1130 - LA NONTE ASSISTENCIA	1110201010029	11	6.569,00	0,00	1.039.483,81 C
00880000100000219002	PIS/COF/CSL REF.1 1130-LA NONTE ASSITEN	2140101010010	11	325,00	0,00	1.039.158,81 C
00880000100000138001	PATO. DF 569 - LUAZUL SERVICOS MEDI	1110201010030	11	3.827,00	0,00	1.035.331,81 C
00880000100000138002	PIS/COF/CSL REF.1 569-LUAZUL SERVICOS M	2140101010011	11	130,20	0,00	1.035.201,61 C
01880000100000147001	PATO. DF 729 - EBANCALARG, CHAVES	1110201010031	11	42.085,08	0,00	993.116,53 C
01880000100000147002	PIS/COF/CSL REF.1 729-EBANCALARG, CHAVE	2140101010012	11	2.274,68	0,00	990.841,85 C
01880000100000148001	PATO. DF 11 - ENDOCRINOLOGIA PARVI	1110201010032	11	31.500,00	0,00	959.341,85 C
01880000100000148002	PATO. DF 900 - CENTRO MEDICO SENFPE	1110201010033	11	195.736,68	0,00	763.605,17 C
01880000100000149002	PIS/COF/CSL REF.1 900-CENTRO MEDICO SEN	2140101010013	11	7.714,21	0,00	755.890,96 C
31/05/2021						
00881000100000143001	REF. DT. 747 - BRANCALARG, CHAVES		11	0,00	46.325,91	801.811,16 C
00880000100000153001	PATO. DF 144 - GAZZO CENTER	1110201010035	11	74.454,00	0,00	727.357,16 C
00880000100000153002	PATO. DF 459 - SERV HUMAT E SERVI	1110201010036	11	51.000,00	0,00	676.357,16 C
00880000100000154001	PATO. DF 9338 - HOSPITAL DO CORACAO	1110201010037	11	9.422,54	0,00	740.594,62 C
00880000100000154002	PIS/COF/CSL REF.1 9338-HOSPITAL DO CORA	2140101010003	11	466,46	0,00	746.117,76 C
00880000100000154001	PATO. DF 9339 - HOSPITAL DO CORACAO	1110201010038	11	32.704,95	0,00	713.412,81 C
00880000100000154002	PIS/COF/CSL REF.1 9339-HOSPITAL DO CORA	2140101010002	11	1,635,43	0,00	711.782,48 C

Totais da Conta ===

		1.214.237,74	782.811,15	711.782,48 C

CONTA	DESCRICAO			
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ			
CONTA - 211010102000001	- HONORARIOS MEDICOS PJ		SALDO ANTERIOR:	34.865,00 C
01/05/2021				
00000101000000001002	ESTORNO PROVISAO MONITERAPIA	4110101040006	11	51.000,00	0,00	2.865,00 C
00000101000000001003	ESTORNO PROVISAO OFTALMOLOGIA	4110101040002	11	1.060,00	0,00	3.925,00 C
00000101000000001004	ESTORNO PROVISAO LUAZUL	4110101040001	11	3.800,00	0,00	0,00
31/05/2021						
00000101000000001022	PROVISAO CFC 004	4110101040001	11	0,00	51.000,00	51.000,00 C
00000101000000001024	PROVISAO CFC LAGE E RABELO	4110101040001	11	0,00	9.500,00	60.500,00 C
00000101000000001025	PROVISAO CFC ENDOCRINOLOGIA	4110101040001	11	0,00	31.500,00	92.000,00 C
00000101000000001026	PROVISAO CFC TAVARES E PEREIRA	4110101040002	11	0,00	1.960,00	93.960,00 C

Totais da Conta ===

		54.860,00	93.960,00	93.960,00 C

CONTA	DESCRICAO			
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ			
CONTA - 211010104000001	- FORNEC SERVICOS PJ		SALDO ANTERIOR:	704.987,41 C
03/05/2021				
00881000100000140002	REF. DT. 107829 - BOMBRO		11	0,00	216,24	704.413,65 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881001000003002	REF. NF. 226835 - RIONEGO		11	0,00	1.018,58	708.130,31 C
00881002000004002	REF. NF. 226952 - RIONEGO		11	0,00	361,30	708.491,31 C
00881001000003002	REF. NF. 3821 - LAVANDERIA RIO VERDE		11	0,00	21.882,68	730.373,99 C
00881001000004003	REF. NF. 9814 - DISTRIBUIDORA DE		11	0,00	2.521,45	732.895,44 C
00880001000004001	PGTO. NF 18422 - PRO MED E COMERCIO	11102010100025	11	2.897,03	0,00	729.998,41 C
00880001000004001	PGTO. NF 7830 - SALAMADI INFORMATICA	11102010100026	11	4.860,80	0,00	724.937,61 C
00880001000010001	PGTO. NF 2021562 - INTERACT DEVELOPMENT	11102010100025	11	4.026,40	0,00	720.874,21 C
00880001000058001	PGTO. NF 1588 - FAP PROD E SERV SAUD	11102010100025	11	33.782,80	0,00	687.181,41 C
00880001000059001	PGTO. NF 451 - H. SANTOS SERVICOS A	11102010100026	11	3.000,00	0,00	684.181,41 C
04/05/2021						
00881001000002002	REF. NF. 2021741 - SAUDE		11	0,00	11.041,25	705.272,66 C
00881002000004002	REF. NF. 26585 - PLANISA		11	0,00	7.123,51	712.396,17 C
00881002000005002	REF. NF. 232368 - CONTROL LAB CONTROLE		11	0,00	2.940,23	715.336,40 C
00881001000006002	REF. NF. 47242 - STRYAC		11	0,00	1.063,77	716.400,17 C
00880001000003001	PGTO. NF 1379 - OUTDOORBASE GRAFICA	11102010100025	11	170,00	0,00	716.230,17 C
00880001000002001	PGTO. NF 8782 - ELEVADORES DE	11102010100025	11	2.521,49	0,00	713.928,72 C
00880001000003001	PGTO. NF 423 - CASA DAS JUNTAS	11102010100025	11	5.800,00	0,00	708.128,72 C
00880001000004001	PGTO. NF 38 - ROCHE CIRURTEK CAR	11102010100025	11	108.980,00	0,00	601.138,72 C
00881001000024002	FIS/COF/CSL REF.1 38-ROCHE DIBETTO CAR	21401010100002	11	5.301,00	0,00	595.838,72 C
00881001000029001	PGTO. NF 398 - CARLOS AP	11102010100069	11	2.000,00	0,00	593.838,72 C
00881001000027001	PGTO. NF 2021125 - RIO SISTEMAS	11102010100025	11	18.889,75	0,00	574.938,47 C
00881001000027002	FIS/COF/CSL REF.1 2021125-RIO SISTEMAS	21401010100002	11	1.092,73	0,00	573.744,22 C
00881000100000301	PGTO. NF 2601 - LAVANDERIA RIO VERDE	11102010100025	11	24.647,58	0,00	549.096,64 C
00881001000033001	PGTO. FT 0137 - PLANITUDE - ASSISTEN	11102010100025	11	5.000,00	0,00	544.096,64 C
00881001000038001	PGTO. FT 0138 - PLANITUDE - ASSISTEN	11102010100025	11	5.000,00	0,00	539.096,64 C
00881001000036001	PGTO. NF 143 - PROSERVE GESTAO AMBI	11102010100025	11	4.214,30	0,00	534.882,34 C
00881001000036002	FIS/COF/CSL REF.1 143-PROSERVE GESTAO A	21401010100002	11	650,11	0,00	534.232,23 C
00881001000035001	PGTO. NF 6839 - EL ENGENHARIA MONT.	11102010100025	11	14.096,00	0,00	520.136,23 C
00881001000035002	FIS/COF/CSL REF.1 6839-EL ENGENHARIA MO	21401010100002	11	744,00	0,00	519.392,23 C
00881001000037001	PGTO. NF 2021307 - SALUB	11102010100025	11	10.558,12	0,00	508.834,11 C
00881001000037002	FIS/COF/CSL REF.1 2021307-SALUB	21401010100002	11	525,13	0,00	508.308,98 C
00881000100000601	PGTO. NF 2021356 - SALUB	11102010100025	11	6.980,00	0,00	501.328,98 C
00880001000039001	PGTO. NF 24467 - PLANISA	11102010100025	11	8.787,20	0,00	492.541,78 C
00880001000039002	FIS/COF/CSL REF.1 24467-PLANISA	21401010100002	11	336,29	0,00	492.205,47 C
00880001000040001	PGTO. NF 1877 - INST BRASILEIRO PROT	11102010100025	11	11.242,00	0,00	480.963,47 C
00880001000040002	FIS/COF/CSL REF.1 1877-INST BRASILEIRO	21401010100002	11	958,00	0,00	480.005,47 C
00880001000041001	PGTO. NF 336778 - CONTROL LAB CONTROLE	11102010100025	11	3.960,44	0,00	476.044,83 C
00880001000041002	DESCONTO PGTO.NF 336778 - CONTROL LA	91100010000001	11	0,01	0,00	476.044,84 C
00880001000041003	FIS/COF/CSL REF.1 336778-CONTROL LAB CO	21401010100002	11	139,74	0,00	475.905,10 C
00880001000042001	PGTO. NF 2402892 - CIEE ICADE RIBI RPO	11102010100025	11	1.957,46	0,00	473.947,64 C
03/05/2021						
00881001000001002	REF. NF. 1998 - FAP PROD E SERV SAUD		11	0,00	16.831,62	490.779,26 C
00881001000002002	REF. NF. 329 - DINATRIX		11	0,00	3.250,00	494.029,26 C
00881001000003002	REF. NF. 668 - DINATRIX		11	0,00	153,00	494.182,26 C
00881000100000902	REF. NF. 2021800 - LUNOS CONSULTORIA E		11	0,00	176,80	494.359,06 C
00880000100000301	PGTO. NF 189 - TERRANA TECHNOLOGY C	11102010100025	11	840,00	0,00	493.519,06 C
00880000100000401	PGTO. FT 1388 - SALAMADI INFORMATICA	11102010100025	11	676,30	0,00	492.842,76 C
00880000100000501	PGTO. NF 18463 - PRO MED E COMERCIO	11102010100025	11	2.771,66	0,00	490.071,10 C
00880001000042001	PGTO. NF 18484 - PRO MED E COMERCIO	11102010100025	11	47.083,97	0,00	442.987,13 C
00880001000043001	PGTO. NF 18481 - PRO MED E COMERCIO	11102010100025	11	190,49	0,00	442.796,64 C
04/05/2021						
00881001000001002	REF. NF. 202 - TERRANA TECHNOLOGY C		11	0,00	520,80	443.317,43 C
07/05/2021						
00881001000002002	REF. NF. 15541 - CEMETRA		11	0,00	3.300,00	452.817,43 C
00881001000003002	REF. NF. 4021 - DOMINIO		11	0,00	3.200,00	456.017,43 C
00881001000004002	REF. NF. 7583 - SALAMADI INFORMATICA		11	0,00	855,30	456.872,73 C
00881001000005002	REF. NF. 7601 - SALAMADI INFORMATICA		11	0,00	1.843,80	462.761,53 C
00881000100002402	REF. NF. 3361849 - TOTVS S/A		11	0,00	1.588,88	464.352,41 C
05/05/2021						
00881001000001002	REF. NF. 2455811 - CIEE ICADE RIBI RPO		11	0,00	1.957,44	466.309,84 C
10/05/2021						
00881001000011002	REF. NF. 18783 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	380,00	466.689,84 C
00881000100000202	REF. NF. 19435 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	66.760,57	533.450,41 C
00880000100000401	VLR REF.NF 1388 - SALAMADI INFORMATICA	41101010100005	11	0,00	676,30	534.126,71 C
00880000100000102	PGTO. NF 4401 - RIOMEDICO	11102010100025	11	2.000,00	0,00	532.126,71 C
11/05/2021						
00881000100000902	REF. NF. 19600 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	1.334,65	533.461,36 C
00880000100000701	PGTO. NF 18600 - PRO MED E COMERCIO	11102010100025	11	7.417,55	0,00	526.043,81 C
00880000100000801	PGTO. NF 18586 - PRO MED E COMERCIO	11102010100025	11	3.980,00	0,00	522.063,81 C
12/05/2021						
00880000100000501	VLR REF.BOL 4458607 - SAUDE FACIL	41101010100004	11	0,00	676,30	522.177,61 C
13/05/2021						
00881000100001002	REF. NF. 2021922 - LUNOS CONSULTORIA E		11	0,00	330,00	525.938,36 C
00881000100002102	REF. NF. 335 - DINATRIX		11	0,00	3.240,00	529.348,36 C
00880000100000501	PGTO. BOL 4438437 - SAUDE FACIL	11102010100025	11	676,30	0,00	528.672,06 C
14/05/2021						
00881000100004002	REF. NF. 38799 - INTERNATIONAL ED BRAS		11	0,00	875,47	529.547,83 C
00880000100000401	VLR REF.NF 30074 - GRU	41101010100007	11	0,00	2.598,34	531.969,17 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
17/05/2021						
00861000000000002	REF. NF. 11181 - INTERFON		11	0,00	233,10	581.877,27 C
00861000100000002	REF. NF. 18634 - SBO MED E COMERCIO		11	0,00	83,83	581.960,10 C
00861000100000002	REF. NF. 19000 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	2.262,00	584.223,10 C
00861000100033002	REF. NF. 7147 - AL ENGENHARIA HOSP.		11	0,00	16.060,00	540.365,10 C
00861000100038002	REF. NF. 22 - B C RADIOPROTECAO LT		11	0,00	3.130,00	543.493,10 C
00869000100004001	PGTO. NF 58991 - INTERSYSTEMS DO BRAS	1110201010025	11	870,47	0,00	581.917,63 C
00885000100001701	PGTO. NF 223816 - BIOMERY	1110101010025	11	3.816,66	0,00	586.000,87 C
00869000100003001	VLR REF.FT 3418 - PRO MED E COMERCIO	4110101080003	11	0,00	4.443,25	582.444,22 C
18/05/2021						
00861000100001002	REF. NF. 2021257 - AGUA NORTE SANEAMENT		11	0,00	990,15	553.334,37 C
19/05/2021						
00860000100000001	PGTO. NF 333 - TERMAK TECHNOLOGY C	1110201010025	11	900,60	0,00	552.524,37 C
00869000100001001	PGTO. NF 270153 - SAPRA	1110201010025	11	46,06	0,00	552.478,37 C
00869000100017001	PGTO. NF 2021257 - AGUA NORTE SANEAMENT	1110201010025	11	990,15	0,00	551.888,42 C
00869000100019001	PGTO. FT 30374 - SBO	1110201010025	11	2.096,96	0,00	548.743,36 C
00869000100004001	PGTO. NF 18641 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	1.393,47	0,00	549.487,61 C
00869000100002001	PGTO. NF 18643 - SBO MED E COMERCIO	1110201010025	11	7.894,39	0,00	540.942,40 C
00869000100004001	PGTO. NF 19038 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	1.393,47	0,00	539.227,18 C
20/05/2021						
00861000100002002	REF. NF. 19038 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	845,87	540.188,05 C
00861000100000002	REF. NF. 633 - CASA DAS JUNTAS		11	0,00	5.811,00	545.999,05 C
00861000100000002	REF. NF. 9637 - OMNI SOLUCAO E PROD		11	0,00	1.838,00	547.838,05 C
00861000100000002	REF. NF. 13472 - MULTIANALISES		11	0,00	1.356,31	549.217,36 C
00861000100010002	REF. NF. 2021332 - AGUA NORTE SANEAMENT		11	0,00	990,19	548.827,55 C
00860000100001001	PGTO. NF 13561 - CEMETRA	1110201010025	11	3.000,00	0,00	548.827,55 C
00869000100000001	PGTO. NF 2021830 - LEVOS CONSULTORIA E	1110201010025	11	176,80	0,00	548.650,75 C
00869000100003001	PGTO. NF 223822 - BIOMERY	1110201010025	11	214,04	0,00	548.114,64 C
00869000100004001	PGTO. NF 224552 - BIOMERY	1110201010025	11	361,90	0,00	545.753,66 C
00869000100000001	PGTO. NF 7063 - GALAXARI INFORMATICA	1110201010025	11	905,90	0,00	544.848,04 C
00869000100000001	PGTO. NF 5662 - OMNI SOLUCAO E PROD	1110201010025	11	1.881,00	0,00	542.956,36 C
00869000100007001	PGTO. NF 2021822 - LUMOS CONSULTORIA E	1110201010025	11	555,87	0,00	542.627,91 C
00869000100007001	PIS/COF/CSL REF.I 2021822-LUMOS CONSULT	2140101010000	11	24,68	0,00	542.627,91 C
21/05/2021						
00861000100000002	REF. NF. 695 - OMIL		11	0,00	103.388,72	979.816,61 C
00861000100000002	REF. NF. 78300 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	0,00	1.178,28	978.994,80 C
00861000100000002	REF. NF. 78303 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	0,00	4.226,89	983.221,69 C
24/05/2021						
00861000100000002	REF. NF. 2021728 - INTERACT DEVELOPMENT		11	0,00	4.000,40	985.245,09 C
00861000100000002	REF. NF. 4584 - ELR		11	0,00	6.905,77	992.154,82 C
00861000100000002	REF. NF. 5067 - ALFENA		11	0,00	2.950,00	995.104,82 C
00861000100000002	REF. NF. 301 - QUALIMED ASSESSORIA		11	0,00	12.809,90	707.914,92 C
25/05/2021						
00861000100000002	REF. NF. 1305 - INST BRASILEIRO NEGO		11	0,00	11.221,10	719.736,02 C
00861000100000002	REF. NF. 6021304 - SALUS		11	0,00	4.988,00	724.724,02 C
00861000100000002	REF. NF. 810 - CARLOS AF		11	0,00	2.000,00	726.724,02 C
00869000100004001	PGTO. NF 13472 - MULTIANALISES	1110201010025	11	1.300,19	0,00	725.429,89 C
00869000100004002	PIS/COF/CSL REF.I 13472-MULTIANALISES	2140101010002	11	84,77	0,00	725.344,32 C
00885000100003001	PGTO. NF 270249 - SAPRA	1110201010025	11	26,39	0,00	725.371,27 C
00869000100004001	PGTO. NF 329 - DINAMICA	1110201010025	11	1.000,00	0,00	726.371,27 C
00885000100001701	PGTO. NF 333 - DINAMICA	1110201010025	11	100,00	0,00	726.471,27 C
26/05/2021						
00861000100004002	REF. NF. 483 - V. SANTOS SERVICOS A		11	0,00	2.000,00	728.471,27 C
00861000100000002	REF. NF. 631 - CASA DAS JUNTAS		11	0,00	1.180,00	729.651,27 C
27/05/2021						
00861000100001002	REF. NF. 40 - ROCHE DIABETES CARE		11	0,00	110.747,50	839.819,77 C
00861000100000002	REF. NF. 1791 - CLINICA NAVIER MORAE		11	0,00	492,50	840.311,27 C
00861000100000002	REF. NF. 1790 - CLINICA NAVIER MORAE		11	0,00	177,30	840.488,57 C
00885000100004001	PGTO. NF 2021868 - TOTVS S/A	1110201010025	11	2.588,98	0,00	838.899,49 C
00869000100000001	PGTO. NF 18710 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	481,40	0,00	839.418,29 C
00869000100003001	VLR REF.FT 142 - KLEBYTTON - ASSISTEN	4110101080003	11	0,00	2.000,00	841.418,29 C
00869000100004001	VLR REF.FT 143 - KLEBYTTON - ASSISTEN	4110101080003	11	0,00	3.000,00	844.418,29 C
28/05/2021						
00861000100003002	REF. NF. 2021162 - SCO SISTEMAS		11	0,00	22.092,90	866.510,79 C
00861000100000002	REF. NF. 5466 - MICROMATA SISTEMAS A		11	0,00	516,80	867.026,59 C
00869000100000001	PGTO. NF 1538 - P&F PROD E SERV SAUD	1110201010025	11	16.881,62	0,00	850.032,97 C
00869000100000001	PGTO. NF 457 - V. SANTOS SERVICOS A	1110201010025	11	3.000,00	0,00	847.032,97 C
00885000100000001	PGTO. NF 5018 - ALFENA	1110901010025	11	2.815,50	0,00	844.218,47 C
00869000100004002	PIS/COF/CSL REF.I 5018-ALFENA	2140101010000	11	139,50	0,00	844.078,97 C
00869000100015001	PGTO. NF 676 - OMIL	1110201010025	11	127.091,67	0,00	716.987,30 C
00869000100015002	PIS/COF/CSL REF.I 676-OMIL	2140101010000	11	8.257,03	0,00	708.885,27 C
00869000100017001	PGTO. NF 242 - QUALIMED ASSESSORIA	1110201010025	11	12.200,00	0,00	696.685,77 C
00869000100017002	PIS/COF/CSL REF.I 242-QUALIMED ASSESSOR	2140101010000	11	806,90	0,00	697.886,27 C
31/05/2021						
00861000100004002	REF. NF. 13181 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	805,10	698.690,37 C
00861000100017001	REF. NF. 30 - CARLETO E ROCHA LTDA		11	0,00	4.077,90	702.768,27 C
00869000100000001	VLR REF.BOL 4520255 - PRAXE FACIL	4110101010006	11	0,00	32.641,20	735.409,47 C
00885000100000001	PGTO. NF 7901 - GALAXARI INFORMATICA	1110201010025	11	6.840,80	0,00	730.568,67 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00880000100000001	PGTO. NF 74333 - MATRIX SISTEMAS E SE	21100201010028	11	8.327,31	0,00	726.541,36 C
00880000100000002	PIS/COF/CSL REF.1 74333-MATRIX SISTEMAS	21401010100002	11	138,54	0,00	726.541,42 C
00880000100000003	PGTO. NF 999 - DINAMICA	11100201010022	11	2.340,00	0,00	728.881,42 C
00880000100000004	PGTO. NF 9818 - ELEVADORES SP	11100201010023	11	2.221,45	0,00	731.102,87 C
00880000100000005	PGTO. FT 2137 - ERO REI E COMERCIO	11100201010024	11	4.648,25	0,00	716.237,12 C
00880000100000006	PGTO. NF 2821 - LAVANDERIA RIO VERDE	11100201010025	11	21.882,60	0,00	694.354,64 C
00880000100000007	PGTO. FT 104 - FLEXITUDE - ASSISTEN	11100201010025	11	5.000,00	0,00	689.354,64 C
00880000100000008	PGTO. FT 123 - FLEXITUDE - ASSISTEN	11100201010026	11	5.000,00	0,00	684.354,64 C
00880000100000009	PGTO. NF 290 - PRESERVE GESTAO AMBI	11100201010027	11	5.945,73	0,00	678.408,91 C
00880000100000010	PIS/COF/CSL REF.1 290-PRESERVE GESTAO A	21401010100002	11	366,84	0,00	678.141,77 C
00880000100000011	PGTO. NF 6762 - GL EMERGENCIA HOSP.	11100201010028	11	14.258,00	0,00	663.883,77 C
00880000100000012	PIS/COF/CSL REF.1 6762-GL EMERGENCIA HO	21401010100002	11	744,03	0,00	663.181,77 C
00880000100000013	PGTO. NF 2021418 - SALON	11100201010029	11	13.558,13	0,00	652.563,65 C
00880000100000014	PIS/COF/CSL REF.1 2021418-SALON	21401010100002	11	523,13	0,00	652.040,52 C
00880000100000015	PGTO. NF 2021466 - SALON	11100201010030	11	4.990,00	0,00	647.050,52 C
00880000100000016	PGTO. NF 24593 - FLANIBA	11100201010025	11	6.787,00	0,00	640.263,52 C
00880000100000017	PIS/COF/CSL REF.1 24593-FLANIBA	21401010100002	11	326,29	0,00	639.937,01 C
00880000100000018	PGTO. NF 1953 - INST BRASILEIRO SEGU	11100201010029	11	11.062,00	0,00	628.875,01 C
00880000100000019	PIS/COF/CSL REF.1 1953-INST BRASILEIRO	21401010100002	11	596,00	0,00	628.137,01 C
00880000100000020	PGTO. NF 329607 - CONTROL LAB CONTROLE	11100201010029	11	3.810,48	0,00	625.286,53 C
00880000100000021	DESCONTO PGTO.NF 329607 - CONTROL LA	41100201000001	11	0,00	0,00	625.286,53 C
00880000100000022	PIS/COF/CSL REF.1 329607-CONTROL LAB CO	21401010100002	11	138,74	0,00	625.148,79 C
00880000100000023	PGTO. NF 2419797 - CIBE CIAIN BIBI EPO	11100201010025	11	1.967,44	0,00	623.189,34 C
00880000100000024	PGTO. NF 426 - CASA DAS JUNTAS	11100201010029	11	5.800,00	0,00	617.389,34 C
00880000100000025	PGTO. NF 86 - MOURE DIABETIS CARE	11100201010025	11	98.542,55	0,00	518.846,94 C
00880000100000026	PIS/COF/CSL REF.1 86-MOURE DIABETES CAR	21401010100002	11	4.882,50	0,00	513.964,34 C
00880000100000027	PGTO. NF 404 - CARLOS AP	11100201010029	11	2.000,00	0,00	511.964,34 C
00880000100000028	PGTO. NF 2021136 - ECO SISTEMAS	11100201010029	11	18.899,75	0,00	493.064,59 C
00880000100000029	PIS/COF/CSL REF.1 2021136-ECO SISTEMAS	21401010100002	11	1.082,75	0,00	491.871,84 C
00880000100000030	PGTO. NF 74302 - MATRIX SISTEMAS E SE	11100201010029	11	1.122,99	0,00	490.748,15 C
00880000100000031	PIS/COF/CSL REF.1 74302-MATRIX SISTEMAS	21401010100002	11	51,63	0,00	490.699,55 C
Totais da Conta ==>				789.029,43	375.325,97	490.699,55 C

CONTA	DESCRICAO				
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ				
CONTA - 211010104002	- FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS		SALDO ANTERIOR:	70.280,23 C	
06/05/2021					
00880000100000100	VLR REF.FT 05/2021a - CIARO - BELEM	41101010800009	11	0,00	122,18	70.402,41 C
00880000100000200	VLR REF.FT 05/2021B - CIARO - BELEM	41101010800007	11	0,00	831,77	71.234,17 C
00880000100000300	VLR REF.FT 05/2021C - CIARO - BELEM	41101010800007	11	0,00	56,55	71.290,72 C
00880000100000400	PGTO. FT 7088125 - CORAMIRA	11100201010025	11	16.224,33	0,00	54.867,40 C
00880000100000700	PGTO. FT 04/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	11100201010029	11	52.353,54	0,00	1.513,85 C
00880000100000800	PGTO. FT 05/2021A - CIARO - BELEM	11100201010025	11	122,18	0,00	1.391,67 C
00880000100000900	PGTO. FT 05/2021B - CIARO - BELEM	11100201010025	11	831,77	0,00	559,90 C
00880000100001000	PGTO. FT 05/2021C - CIARO - BELEM	11100201010025	11	56,55	0,00	503,35 C
10/05/2021						
00880000100002400	PGTO. NF 4343 - CC	11100201010029	11	503,35	0,00	0,00
31/05/2021						
00880000100004700	VLR REF.NF 4313 - CC	41101010800005	11	0,00	303,35	303,35 C
00880000100004800	VLR REF.FT 05/2021 - CORAMIRA	41101010800006	11	0,00	13.767,34	14.070,69 C
00880000100004900	VLR REF.FT 05/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	41101010800003	11	0,00	61.343,68	75.414,37 C
Totais da Conta ==>				71.581,72	75.624,87	75.414,37 C

CONTA	DESCRICAO				
211010106	- FORNEC SERVICOS PJ				
CONTA - 211010106003	- OUTROS FORN SERVICOS PJ		SALDO ANTERIOR:	44.824,80 C	
01/05/2021					
00880000100000001006	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	41101010400002	11	34.484,80	0,00	10.340,00 C
00880000100000001007	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	41101010400001	11	10.040,00	0,00	0,00
31/05/2021						
00880000100000000000	PROVISAO CPC HOSPITAL DO CORACAO	41101010400002	11	0,00	50.830,00	50.830,00 C
00880000100000000021	PROVISAO CPC HOSPITAL DO CORACAO	41101010400002	11	0,00	24.320,00	74.950,00 C
00880000100000000022	PROVISAO CPC OFTALMOLOGIA	41101010400002	11	0,00	1.100,00	76.050,00 C
00880000100000000027	PROVISAO CPC ARAUJO E PEREIRA	41101010400003	11	0,00	3.900,00	79.950,00 C
00880000100000000028	PROVISAO CPC PRESERVE	41101010400004	11	0,00	3.996,60	83.946,60 C
Totais da Conta ==>				44.524,80	83.946,60	83.946,60 C

CONTA	DESCRICAO				
211010105	- FORNEC SERVICOS PF				
CONTA - 211010105000001	- FORNEC SERVICOS PF		SALDO ANTERIOR:	0,00	
31/05/2021					
00880000100000000031	IRRF AUTONOMO PF 054031	21301010100001	11	60,00	0,00	60,00 D
00880000100000001038	REAV.PREST.AUTONOMO REF: 05/2021	41101010800002	11	0,00	300,00	240,00 C
00880000100000001039	DESCONTO DE IRR REF: 05/2021	21401010100001	11	15,00	0,00	225,00 C
Totais da Conta ==>				75,00	300,00	225,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211313194	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 211313115800001	- FORNEC. DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	48.881,79 C	
03/05/2021						
00881000100000010003	REF. NF. 213 - JOAO C NERY LOBATO		11	0,00	736,20	50.721,59 C
00881000100000020002	REF. NF. 4334 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11	0,00	1.044,13	51.765,12 C
00885000100000000001	PGTO. NF 05 - FORNECAO COMERCIO E	1110201010025	11	1.750,00	0,00	50.015,12 C
00885000100000040001	PGTO. NF 4334 - CENTRO OFTALMOLOGICO	1110201010029	11	900,96	0,00	49.114,16 C
00885000100000050000	PIS/COF/CSL REF.1 4334-CENTRO OFTALMOLO	2140201010000	11	44,64	0,00	49.068,84 C
04/05/2021						
00885000100000130001	PGTO. NF 244 - VS SERVICOS MEDICOS	1110201010029	11	675,72	0,00	48.393,43 C
00885000100000140002	PIS/COF/CSL REF.1 244-VS SERVICOS MEDIC	2140101010000	11	33,49	0,00	48.360,35 C
00885000100000190001	PGTO. FT 0009 - M A A REINSERTACOES	1110201010029	11	3.800,00	0,00	44.560,35 C
00885000100000180001	PGTO. NF 202118 - LAVATERI MANUTENCAO	1110201010029	11	5.500,00	0,00	39.060,35 C
05/05/2021						
00881000100000090003	REF. NF. 6825 - TOPFILTROS		11	0,00	175,00	39.235,35 C
00885000100000110001	PGTO. NF 4182 - LIMA COMERCIO DE EQU	1110201010025	11	682,00	0,00	38.553,35 C
00885000100000130001	PGTO. NF 18652 - SUPER CLEAN CON MAT	1110201010025	11	897,00	0,00	37.736,35 C
00885000100000140001	PGTO. NF 12085 - R. MOTA F DE MORAIS	1110201010025	11	210,00	0,00	37.526,35 C
00885000100000150001	PGTO. NF 3422 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010029	11	750,00	0,00	36.776,35 C
00885000100000160001	PGTO. NF 3422 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010029	11	295,00	0,00	36.881,35 C
06/05/2021						
00885000100000190001	PGTO. NF 213 - JOAO C NERY LOBATO	1110201010029	11	736,20	0,00	35.813,59 C
10/05/2021						
00881000100000190003	REF. NF. 214 - JOAO C NERY LOBATO		11	0,00	1.216,79	37.031,88 C
11/05/2021						
00881000100000080002	REF. NF. 205 - VS SERVICOS MEDICOS		11	0,00	1.365,80	38.396,68 C
00885000100000180001	PGTO. NF 32834 - BRASIL CIENTIFICA	1110201010025	11	2.824,99	0,00	35.280,69 C
00885000100000190002	DESCONTO PGTO.NF 32834 - BRASIL CIE	3110201050001	11	422,50	0,00	34.858,19 C
00885000100000210001	PGTO. NF 6883 - TOPFILTROS	1110201010025	11	290,00	0,00	34.668,19 C
12/05/2021						
00885000100000040001	PGTO. NF 214 - JOAO C NERY LOBATO	1110201010029	11	1.216,79	0,00	33.429,90 C
13/05/2021						
00881000100000040003	REF. NF. 4199 - CISERAM-CIRURGIA. CER		11	0,00	2.256,96	35.685,86 C
00881000100000050004	REF. NF. 7552 - DISTRIBUIDORA DE MED		11	0,00	3.150,00	38.835,86 C
14/05/2021						
00881000100000010002	REF. NF. 109 - ALFA E OMEGA COMERCI		11	0,00	130,00	38.965,86 C
00885000100000010001	REF ACTPA 7950 -DISTRIBUIDORA DE MED	1120201020001	11	2.162,50	0,00	36.803,36 C
00885000100000070001	PGTO. NF 109 - ALFA E OMEGA COMERCI	1110101010010	11	130,00	0,00	36.673,36 C
18/05/2021						
00881000100000010004	REF. NF. 215 - JOAO C NERY LOBATO		11	0,00	782,67	37.456,53 C
17/05/2021						
00881000100000010003	REF. NF. 191801 - PAP ASSESSORIES		11	0,00	200,40	38.474,43 C
00881000100000030002	REF. NF. 14711 - BELIEVE FARMACEUTICA		11	0,00	22.804,00	61.478,43 C
00881000100000040002	REF. NF. 1733 - JACQUES MED DISTRIBU		11	0,00	13.400,00	74.878,43 C
00881000100000140002	REF. NF. 21684 - BRASIL CIENTIFICA		11	0,00	4.791,42	79.669,85 C
00881000100000130002	REF. NF. 2 - BONIA M.H HARTING RE		11	0,00	2.370,00	77.299,85 C
00881000100000040002	REF. NF. 5817 - S.T.H.S.RMOD		11	0,00	8.780,00	85.979,85 C
00881000100000190002	REF. NF. 6898 - TOPFILTROS		11	0,00	680,00	86.659,85 C
00885000100000140001	REF ACTPA 14711 -BELIEVE FARMACEUTICA	1120201020001	11	22.800,00	0,00	63.859,85 C
00885000100000200001	REF ACTPA 1733 -JACQUES MED DISTRIBU	1120201020001	11	13.400,00	0,00	50.459,85 C
18/05/2021						
00881000100000030003	REF. NF. 2190 - ARS COMERCIO E SERV.		11	0,00	180,00	51.419,85 C
00885000100000110001	PGTO. NF 6825 - TOPFILTROS	1110201010025	11	175,00	0,00	51.244,85 C
19/05/2021						
00885000100000020001	PGTO. NF 255 - VS SERVICOS MEDICOS	1110201010029	11	1.013,58	0,00	52.232,27 C
00885000100000030002	PIS/COF/CSL REF.1 255-VS SERVICOS MEDI	2140101010000	11	50,23	0,00	52.182,04 C
00885000100000070001	PGTO. NF 213 - JOAO C NERY LOBATO	1110201010029	11	782,67	0,00	51.398,39 C
20/05/2021						
00881000100000050002	REF. NF. 256 - VS SERVICOS MEDICOS		11	0,00	885,92	52.284,69 C
00885000100000080001	PGTO. NF 2190 - ARS COMERCIO E SERV.	1110101010010	11	180,00	0,00	52.104,69 C
24/05/2021						
00881000100000010002	REF. NF. 216 - JOAO C NERY LOBATO		11	0,00	781,33	52.886,23 C
00881000100000020002	REF. NF. 202130 - LAVATERI MANUTENCAO		11	0,00	5.500,00	58.386,23 C
00885000100000150001	PGTO. NF 256 - VS SERVICOS MEDICOS	1110201010029	11	884,60	0,00	57.501,63 C
00885000100000190000	PIS/COF/CSL REF.1 256-VS SERVICOS MEDI	2140101010000	11	41,90	0,00	57.459,73 C
25/05/2021						
00881000100000030003	REF. NF. 1260 - CM COMERCIAL		11	0,00	1.900,00	59.359,73 C
00885000100000030001	PGTO. NF 216 - JOAO C NERY LOBATO	1110201010029	11	781,33	0,00	58.578,40 C
26/05/2021						
00881000100000070002	REF. NF. 4918 - A H DA SERRA RE		11	0,00	680,00	59.738,40 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	SIGLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00000000100000000001	PGTO. NF 28 - FUNERAL COMERCIO E	11102010100025	11	1.280,00	0,00	86.355,38 C
27/05/2021						
00000000100000011001	PGTO. NF 6708 - A.C.M.E.ABCD	11102010100025	11	5.903,67	0,00	92.449,71 C
28/05/2021						
00000000100000001002	REF. NF. 14498 - CRAVEIRO SOUSA		11	0,00	76,00	92.519,71 C
00000000100000004002	REF. NF. 2071 - TELEPORTE		11	0,00	400,00	92.919,71 C
00000000100000000001	PGTO. NF 4356 - CENTRO ODONTOLOGICO	11102010100025	11	994,61	0,00	93.914,32 C
00000000100000009002	PIS/COF/CSL REF.: 4356-CENTRO ODTACADO	31401010100002	11	49,29	0,00	93.879,61 C
00000000100000020001	PGTO. NF 14498 - CRAVEIRO SOUSA	11102010100025	11	70,00	0,00	93.835,61 C
31/05/2021						
00000000100000013002	REF. NF. 62610 - PRINCIPIAS MAVEIS E U		11	0,00	904,20	93.308,81 C
00000000100000020002	REF. NF. 217 - JOAO C NERY LOBATO		11	0,00	1.444,32	94.908,40 C
00000000100000022002	REF. NF. 97414 - KSB KLET		11	0,00	129,00	94.087,40 C
00000000100000023002	REF. NF. 97601 - KSB KLET		11	0,00	568,00	94.676,40 C
00000000100000013001	PGTO. FI 3010 - M A A REPRESENTACOES	11102010100025	11	5.800,00	0,00	88.876,40 C
00000000100000023001	PGTO. NF 202129 - LAVATERI HAMBURGUE	11102010100025	11	1.500,00	0,00	85.376,40 C
00000000100000710001	REF AGTRA 97414 -KSB KLET	11102010100025	11	129,00	0,00	85.247,40 C
00000000100000711001	REF AGTRA 97601 -KSB KLET	11102010100025	11	568,00	0,00	84.608,40 C

Totais da Conta ***

			80.926,90	75.181,54	44.828,63 C

CONTA DESCRICAO

213010101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SALDO
CONTA = 213010101001 - SALARIOS A PAGAR — SALDO ANTERIOR: 732.123,40 C

04/05/2021						
00000000100000017001	PGTO. FOL 000001824 - FOPAG SALARIOS	11102010100025	11	712.529,39	0,00	19.694,01 C
00000000100000018001	PGTO. FOL 000001824 - FOPAG SALARIOS	11102010100025	11	19.694,01	0,00	0,00
31/05/2021						
00000000100000000001	INSS AUTONOMO 05/2021	21101010500001	11	0,00	80,00	80,00 C
00000000100000001001	SALARIOS A PAGAR CPE FOL REF: 05/2021	21101010100001	11	0,00	748.818,82	748.898,82 C
00000000100000002002	SALARIOS A PAGAR REF: 05/2021	21101010100001	11	0,00	17.278,74	766.177,56 C
00000000100000001003	SALARIO FAMILIA CPE FOL REF: 05/2021	21101010200001	11	0,00	681,43	766.858,99 C
00000000100000001004	SALARIOS A PAGAR CPE FOL. REF: 05/2021	21101010100001	11	0,00	78.848,27	845.707,26 C
00000000100000002004	FERIAS A PAGAR CPE FOL. REF: 05/2021	21101010300004	11	0,00	76.815,81	922.523,07 C
00000000100000001006	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 05/2021	21101010100004	11	0,00	1.407,29	923.930,36 C
00000000100000001007	13SAL.CPE FOL. REF: 05/2021	21301010300001	11	0,00	3.016,08	926.946,44 C
00000000100000001008	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 05/2021	21101010100004	11	0,00	107,89	926.518,53 C
00000000100000001009	13SALARIO CPE FOL. REF: 05/2021	21301010300001	11	0,00	101,90	926.616,44 C
00000000100000001010	HRS.130.AV.PREVIO REF: 05/2021	21301010300001	11	0,00	8,01	926.624,57 C
00000000100000001011	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CPE FOL. REF: 0 5/2021	21301010300004	11	0,00	159,38	926.784,73 C
00000000100000001012	FERIAS A PAGAR CPE FOLHA REF: 05/2021	21301010300004	11	0,00	2.972,96	951.157,69 C
00000000100000001014	INSS S/SALARIO CPE FOL. REF: 05/2021	21301010200001	11	73.382,54	0,00	887.796,17 C
00000000100000001015	INSS S/FERIAS CPE FOL. REF: 05/2021	21301010200001	11	6.773,59	0,00	881.018,08 C
00000000100000001016	INSS S/13SAL CPE FOL. REF: 05/2021	21301010200001	11	284,77	0,00	880.701,31 C
00000000100000001017	INSS S/FERIAS CPE FOL. REF: 05/2021	21301010300004	11	199,76	0,00	880.501,55 C
00000000100000001018	IRRF S/SALARIOS CPE FOL. REF: 05/2021	21301010300004	11	62.364,38	0,00	818.132,17 C
00000000100000001019	DESC.FALTAS/ATRASOS CPE FOL REF: 05/2021	41101010100001	11	8.368,95	0,00	809.763,22 C
00000000100000001020	LIQ.PAGO FERIAS CPE FOL. REF: 05/2021	11202010100003	11	54.115,63	0,00	755.647,62 C
00000000100000001021	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 05/2021	21301010100003	11	14.078,34	0,00	741.569,28 C
00000000100000001022	DESC.CONTR.EXPED.CPE FOL. REF: 05/2021	41101010100003	11	2.388,04	0,00	739.181,24 C
00000000100000001023	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 05/2021	41101010100008	11	14.685,20	0,00	724.515,04 C
00000000100000001032	DESC.INS.SALDO CPE FOL. REF: 05/2021	41101010100001	11	1.437,38	0,00	723.077,66 C
00000000100000001033	FGTS PAGAR CPE FOL. REF: 05/2021	21301010100004	11	10.801,52	0,00	711.776,14 C
00000000100000001034	CONTRIB.ASSIS/MEDICAL REF: 05/2021	21301010100005	11	603,00	0,00	711.173,14 C
00000000100000001035	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 05/2021	41101010100001	11	551,65	0,00	710.621,41 C
00000000100000001040	IRRF S/FERIAS CPE FOL. REF: 05/2021	21301010300004	11	2.404,98	0,00	708.216,53 C
00000000100000001041	SALARIO A PAGAR REF: 05/2021	41101010100001	11	0,00	2.954,11	711.170,64 C
00000000100000001042	IRRRF.SALDO CPE FOL. REF: 05/2021	41101010100001	11	0,00	1.861,97	713.032,61 C
00000000100000001043	INSAL 13.SAL CPE FOL. REF: 05/2021	21301010300001	11	0,00	286,34	713.318,95 C
00000000100000001044	DESC AVISO PREVIO REF: 05/2021	41101010100001	11	9.303,26	0,00	703.937,39 C
00000000100000001046	MENS.ALIMENTICIA CPE FOL. REF: 05/2021	21301010100005	11	1.419,88	0,00	702.517,68 C
00000000100000001047	PENSAO ALIMENT.CPE FOL. REF: 05/2021	21301010100005	11	82,30	0,00	702.435,08 C
00000000100000001052	SAL.MATERNIDADE CPE FOL REF: 05/2021	21301010300001	11	0,00	553,81	702.988,89 C

Totais da Conta ***

			850.970,12	930.788,61	702.988,89 C

CONTA DESCRICAO

213010101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SALDO
CONTA = 213010101001 - RESCISOES A PAGAR — SALDO ANTERIOR: 0,00

13/05/2021						
00000000100000004001	PGTO. FOL 000001824 - FOPAG - RESCISOES	11102010100025	11	2.663,84	0,00	2.663,84 D
00000000100000004001	PGTO. FOL 000001824 - FOPAG - RESCISOES	11102010100025	11	8.872,68	0,00	11.536,52 D
31/05/2021						
00000000100000007001	PGTO. FOL 000001824 - FOPAG - RESCISOES	11102010100025	11	1.168,45	0,00	11.004,97 D
00000000100000008001	PGTO. FOL 000001824 - FOPAG - RESCISOES	11102010100025	11	1.832,74	0,00	13.537,41 D
00000000100000009001	PGTO. FOL 000001824 - FOPAG - RESCISOES	11102010100025	11	741,73	0,00	14.279,34 D
00000000100000001013	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 05/2021	21301010100001	11	0,00	14.279,34	0,00

LOTE/EST/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ***				14.278,34	14.278,34	0,00
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA = 213010101000	- PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.299,00 C	
03/05/2021						
00880000100000001	PGTO. FOL 000001927 - FOPAG - PENSAO	111000101000S	11	279,00	0,00	984,00 C
00880000100000001	PGTO. FOL 000001927 - FOPAG - PENSAO	111020101002S	11	352,31	0,00	631,69 C
00880000100000001	PGTO. FOL 000001927 - FOPAG - PENSAO	111020101002S	11	631,69	0,00	0,00
31/05/2021						
00880000100000001	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 04/2021	213010101000I	11	0,00	1.418,88	1.418,88 C
00880000100000001	PENSAO ALIMENT.CFE FOL. REF: 05/2021	213010101000I	11	0,00	86,39	1.505,27 C
Totais da Conta ***				1.298,00	1.505,27	1.505,27 C
CONTA	DESCRICAO					
213011102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA = 213011102000	- INSS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	80.890,03 C	
03/05/2021						
00880000100000001	PGTO. FOL 000001927 - INSS S/ SALARIOS	111020101002S	11	80.890,03	0,00	0,00
31/05/2021						
00880000100000001	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 05/2021	213010101000I	11	661,43	0,00	661,43 C
00880000100000001	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 04/2021	213010101000I	11	0,00	72.242,52	72.903,09 C
00880000100000001	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 05/2021	213010101000I	11	0,00	6.776,09	79.680,18 C
00880000100000001	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 05/2021	213010101000I	11	0,00	266,77	79.946,95 C
00880000100000001	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 05/2021	213010101000I	11	863,66	0,00	79.083,29 C
Totais da Conta ***				81.905,28	81.436,38	79.083,29 C
CONTA	DESCRICAO					
213012102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA = 213012102000	- FGTS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	73.496,45 C	
04/05/2021						
00880000100000150CC	PGTO. FOL 000001928 - FGTS	111020101002S	11	73.569,72	0,00	87,13 C
00880000100000150CC	PGTO. FOL 000001928 - FGTS	111020101002S	11	87,13	0,00	0,00
31/05/2021						
00880000100000001	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 05/2021	413010102000I	11	0,00	72.808,40	72.808,40 C
00880000100000001	FGTS 13O SALARIO REF: 05/2021	213010102000I	11	0,00	231,59	73.039,99 C
Totais da Conta ***				73.656,85	73.039,99	73.039,99 C
CONTA	DESCRICAO					
213013102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA = 213013102000	- INSS S/FOLHA A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	62.304,41 C	
04/05/2021						
00880000100000001	PGTO. FOL 000001931 - INSS	111020101002S	11	64.378,88	0,00	53.025,57 C
31/05/2021						
00880000100000001	INSS S/SALARIOS CFE FOL. REF: 05/2021	213010101000I	11	0,00	32.280,28	85.424,85 C
00880000100000001	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 05/2021	213010101000I	11	0,00	2.404,08	87.828,93 C
Totais da Conta ***				64.378,88	34.854,19	87.828,93 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA = 213010103000	- CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	603,58 C	
10/05/2021						
00880000100000001	PGTO. FOL 000001931 - DIS DOS EMCF DE EM P	111000101000S	11	603,58	0,00	0,00
31/05/2021						
00880000100000001	CONTRIB.ASSIS/SINDICAL REF: 05/2021	213010103000I	11	0,00	603,58	603,58 C
Totais da Conta ***				603,58	603,58	603,58 C
CONTA	DESCRICAO					
213010105	- PROVISORIO					
CONTA = 213010105000	- PROVISAO 13 SALARIO			SALDO ANTERIOR:	194.087,68 C	
31/05/2021						
00880000100000001	13SAL.CFE FOL. REF: 04/2021	213013101000I	11	3.116,38	0,00	281.271,62 C
00880000100000001	13SALARIO CFE FOL. REF: 05/2021	213013101000I	11	109,46	0,00	281.481,77 C
00880000100000001	MED.13O.AV.PREVIO REF: 05/2021	213013101000I	11	8,51	0,00	281.490,28 C
00880000100000001	PROVISAO 13O SAL. REF: 05/2021	411013103000I	11	0,00	62.042,84	343.533,12 C
00880000100000001	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2021	411013103000I	11	430,13	0,00	343.076,58 C
00880000100000001	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 05/2021	213013101000I	11	238,54	0,00	342.832,25 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	ELI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00880000310000001091	RE.PROV.13SAL. REF: 05/2021	4110101030001	11	8.008,99	0,00	364.829,34 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				11.804,38	63.041,84	364.829,34 C

CONTA DESCRICAO
2140101010 - PROVISOES
CONTA = 2140101030002 - PROVISAO FOTE S/13 SALARIO SALDO ANTERIOR: 23.693,82 C

31/05/2021

00880000310000001025	FOTE 13O SALARIO REF: 05/2021	2130101020002	11	230,58	0,00	23.251,33 C
00880000310000001026	FOTE A RECOLHER CPE FOL. REF: 05/2021	4110101030003	11	713,12	0,00	22.538,21 C
00880000310000001030	FOTE PROV.13O SAL REF: 05/2021	4110101030002	11	0,00	4.841,04	27.679,25 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				944,71	4.841,04	27.679,25 C

CONTA DESCRICAO
2140101010 - PROVISOES
CONTA = 2140101030004 - PROVISAO DE FERIAS SALDO ANTERIOR: 1.113.911,93 C

31/05/2021

00880000310000001010	FERIAS A PAGAR CPE FOL. REF: 05/2021	2130101010001	11	79.418,81	0,00	1.034.352,12 C
00880000310000001011	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CPE FOL. REF: 0 5/2021	2130101110001	11	156,26	0,00	1.034.836,76 C
00880000310000001013	FERIAS A PAGAR CPE FOLHA REF: 05/2021	2130101010001	11	2.372,96	0,00	1.031.983,83 C
00880000310000001017	INSS S/FERIAS CPE FOL. REF: 05/2021	2130101010001	11	0,00	168,79	1.031.762,16 C
00880000310000001027	PROVISAO DE FERIAS REF: 05/2021	4110101030002	11	0,00	80.438,97	1.112.199,13 C
00880000310000001033	FER.PAGAS CPE FOL. REF: 05/2021	2130101010001	11	0,00	10.801,50	1.123.001,33 C
00880000310000001038	PROVISAO DE FERIAS REF: 05/2021	4110101030002	11	23.245,42	0,00	1.097.756,63 C
00880000310000001048	REF: 05/2021	4110101030002	11	24.156,85	0,00	1.073.599,78 C
00880000310000001049	RE.1/3 FER.TRANS. REF: 05/2021	4110101030002	11	8.092,29	0,00	1.065.046,93 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				139.405,69	91.438,26	1.065.046,93 C

CONTA DESCRICAO
2140101010 - PROVISOES
CONTA = 2140101030005 - PROVISAO FOTE S/FERIAS SALDO ANTERIOR: 98.865,07 C

31/05/2021

00880000310000001038	FOTE PROV.FERIAS REF: 05/2021	4110101030003	11	0,00	4.197,64	83.047,71 C
00880000310000001039	RE.FOTE FERIAS REF: 05/2021	4110101040001	11	4.808,06	0,00	88.215,45 C
00880000310000001045	FOTE PROV.FERIAS REF: 05/2021	4110101030003	11	698,80	0,00	87.560,65 C
00880000310000001050	RE.FOTE FER.TRANS. REF: 05/2021	4110101030003	11	2.576,72	0,00	84.965,93 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.083,78	4.197,64	84.965,93 C

CONTA DESCRICAO
2140101010 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS
CONTA = 2140101010001 - INS S/ TERCEIROS A RECOLHER SALDO ANTERIOR: 1.941,62 C

03/05/2021

00881000100000009003	REF. INS NF. 6816 - ELEVADORES DE		11	0,00	122,18	2.068,10 C

10/05/2021

00880000100000011001	FOTE. INS 8708 - MUNICIPIO	1110201010101	11	133,18	0,00	6.949,80 C
00880000100000012001	FOTE. INS 8745 - MUNICIPIO	1110201010101	11	806,00	0,00	6.143,80 C
00881000100000013001	FOTO. INS 1021287 - MUNICIPIO	1110201010101	11	30,00	0,00	6.118,24 C
00880000100000014001	FOTO. INS 1021400 - MUNICIPIO	1110201010101	11	1.102,00	0,00	985,23 C
00880000100000015001	FOTO. INS 1021130 - MUNICIPIO	1110201010101	11	478,00	0,00	695,23 C
00880000100000016001	FOTO. INS 190 - MUNICIPIO	1110201010101	11	373,00	0,00	133,18 C

17/05/2021

00881000100000031003	REF. INS NF. 7147 - EL ENGENHARIA ELEV.		11	0,00	805,00	938,18 C

20/05/2021

00881000100000113002	REF. INS NF. 1021439 - S.C.H SERV MEDIC		11	0,00	2.731,00	3.622,18 C

28/05/2021

00881000100000033003	REF. INS NF. 1021162 - EOS SISTEMAS		11	0,00	470,00	4.092,18 C

31/05/2021

00889000100000001038	DESCONTO DE INS REF: 05/2021	2110101030001	11	0,00	15,00	4.107,18 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.841,82	4.107,18	4.107,18 C

CONTA DESCRICAO
2140101010 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS
CONTA = 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER SALDO ANTERIOR: 42.204,33 C

03/05/2021

00880000100000026002	PIS/COF/CSL REF.1 5225-OUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	9,00	42.213,33 C
00880000100000026002	PIS/COF/CSL REF.1 5226-OUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,00	42.219,33 C
00880000100000026002	PIS/COF/CSL REF.1 5227-OUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,00	42.225,33 C
00880000100000026002	PIS/COF/CSL REF.1 5230-OUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	8,00	42.233,33 C
00880000100000027002	PIS/COF/CSL REF.1 5233-OUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	42.246,30 C
00880000100000028002	PIS/COF/CSL REF.1 5235-OUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	10,47	42.256,77 C
00880000100000028002	PIS/COF/CSL REF.1 5236-OUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	19,47	42.276,24 C

LOTE/SEM/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
02885000100000300	PIS/COF/CSL REF.1 5239-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	19,47	42.303,71 C
02885000100000310	PIS/COF/CSL REF.1 5240-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.323,95 C
02885000100000320	PIS/COF/CSL REF.1 5241-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.344,90 C
02885000100000330	PIS/COF/CSL REF.1 5242-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	19,47	42.364,37 C
02885000100000340	PIS/COF/CSL REF.1 5243-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.385,32 C
02885000100000350	PIS/COF/CSL REF.1 5245-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.406,27 C
02885000100000360	PIS/COF/CSL REF.1 5249-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.427,22 C
02885000100000370	PIS/COF/CSL REF.1 5252-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.448,17 C
02885000100000390	PIS/COF/CSL REF.1 5254-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.469,12 C
02885000100000400	PIS/COF/CSL REF.1 5255-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.490,07 C
02885000100000410	PIS/COF/CSL REF.1 5256-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.511,02 C
02885000100000430	PIS/COF/CSL REF.1 5257-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.531,97 C
02885000100000440	PIS/COF/CSL REF.1 5260-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.552,92 C
02885000100000450	PIS/COF/CSL REF.1 5261-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.573,87 C
02885000100000460	PIS/COF/CSL REF.1 5262-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.594,82 C
02885000100000470	PIS/COF/CSL REF.1 5263-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.615,77 C
02885000100000480	PIS/COF/CSL REF.1 5264-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.636,72 C
02885000100000490	PIS/COF/CSL REF.1 5265-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.657,67 C
02885000100000500	PIS/COF/CSL REF.1 5269-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.678,62 C
02885000100000510	PIS/COF/CSL REF.1 5270-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.699,57 C
02885000100000520	PIS/COF/CSL REF.1 5271-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.720,52 C
02885000100000530	PIS/COF/CSL REF.1 5272-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.741,47 C
02885000100000540	PIS/COF/CSL REF.1 5273-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.762,42 C
02885000100000550	PIS/COF/CSL REF.1 5274-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.783,37 C
02885000100000560	PIS/COF/CSL REF.1 5275-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.804,32 C
02885000100000570	PIS/COF/CSL REF.1 5277-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	20,95	42.825,27 C
02885000100000580	PIS/COF/CSL REF.1 211-F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	588,28	43.392,93 C
02885000100000590	PIS/COF/CSL REF.1 4309-CENTRO OFTALMOLO	2110101060001	11	0,00	44,44	43.397,37 C
04/05/2021						
02885000100000610	PIS/COF/CSL REF.1 990-LELCA A BORBA BEB	2110101030001	11	0,00	1.069,20	44.487,57 C
02885000100000630	PIS/COF/CSL REF.1 269-VS SERVICOS MEDIC	2110101060001	11	0,00	33,48	44.530,25 C
02885000100000650	PIS/COF/CSL REF.1 5170-HOSPITAL DO CORA	2110101020001	11	0,00	1.813,32	46.333,77 C
02885000100000660	PIS/COF/CSL REF.1 5171-HOSPITAL DO CORA	2110101020001	11	0,00	781,74	47.115,83 C
02885000100000680	PIS/COF/CSL REF.1 38-ACUAE DIABETES CAR	2110101045001	11	0,00	5.301,00	52.418,83 C
02885000100000700	PIS/COF/CSL REF.1 2021193-400 SISTEMAS	2110101040001	11	0,00	1.096,73	53.515,56 C
02885000100000720	PIS/COF/CSL REF.1 143-PRESERVE CENTRO A	2110101040001	11	0,00	200,11	53.715,67 C
02885000100000740	PIS/COF/CSL REF.1 4839-EL EMPRESARIA DO	2110101040001	11	0,00	744,00	54.459,67 C
02885000100000770	PIS/COF/CSL REF.1 2021307-GALOX	2110101040001	11	0,00	523,13	55.036,52 C
02885000100000790	PIS/COF/CSL REF.1 24407-ATLANTSA	2110101040001	11	0,00	656,29	55.888,81 C
02885000100000800	PIS/COF/CSL REF.1 1877-INST BRASILEIRO	2110101040001	11	0,00	556,00	56.320,81 C
02885000100000810	PIS/COF/CSL REF.1 324779-CONTROL LAB CO	2110101040001	11	0,00	138,74	56.585,55 C
17/05/2021						
02885000100000820	PIS/COF/CSL REF.1 219-F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	418,56	56.678,11 C
02885000100000830	PIS/COF/CSL REF.1 771900-DB - DIAGNOSTI	2110101060001	11	0,00	1.142,85	57.821,96 C
19/05/2021						
02885000100000840	PIS/COF/CSL REF.1 255-VS SERVICOS MEDIC	2110101060001	11	0,00	55,22	57.877,18 C
02885000100000850	PUTO. TX 000001502 - UNIAO	1110201010028	11	5.899,62	0,00	51.977,56 C
02885000100000860	PUTO. TX 000001502 - UNIAO	1110201010035	11	27.123,99	0,00	24.853,57 C
02885000100000870	PUTO. TX 000001502 - UNIAO	1110201010028	11	9.376,43	0,00	15.485,80 C
20/05/2021						
02885000100000880	PIS/COF/CSL REF.1 2021423-CONDE CONSULT	2110101040001	11	0,00	34,68	15.520,68 C
24/05/2021						
02885000100000890	PIS/COF/CSL REF.1 256-VS SERVICOS MEDIC	2110101060001	11	0,00	41,85	15.562,53 C
25/05/2021						
02885000100000900	PIS/COF/CSL REF.1 12470-MULTIANALISES	2110101040001	11	0,00	44,17	15.606,70 C
27/05/2021						
02885000100000910	PIS/COF/CSL REF.1 1826-CFLL SERV MEDICO	2110101020001	11	0,00	3.803,00	19.409,70 C
02885000100000920	PIS/COF/CSL REF.1 180-JR CLINICAS ASSOC	2110101040001	11	0,00	5.965,19	25.365,69 C
28/05/2021						
02885000100000930	PIS/COF/CSL REF.1 5270-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	12,97	25.378,66 C
02885000100000940	PIS/COF/CSL REF.1 5218-ALPENA	2110101040001	11	0,00	139,50	25.518,16 C
02885000100000950	PIS/COF/CSL REF.1 4306-CENTRO OFTALMOLO	2110101060001	11	0,00	48,79	25.567,95 C
02885000100000960	PIS/COF/CSL REF.1 220-F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	388,28	25.956,73 C
02885000100000970	PIS/COF/CSL REF.1 90-CIRURGIONS ASSOCIA	2110101020001	11	0,00	6.888,75	32.926,48 C
02885000100000980	PIS/COF/CSL REF.1 443-HAUTER S PAVES	2110101020001	11	0,00	199,91	33.183,89 C
02885000100001000	PIS/COF/CSL REF.1 2021820-S.C.H SERV ME	2110101020001	11	0,00	4.881,52	38.988,48 C
02885000100001010	PIS/COF/CSL REF.1 1138-LS HONTE ASSITEN	2110101020001	11	0,00	388,90	39.377,38 C
02885000100001020	PIS/COF/CSL REF.1 569-LIMITS SERVICOS M	2110101020001	11	0,00	155,20	39.532,58 C
02885000100001030	PIS/COF/CSL REF.1 799-BRANCALEAO, CHAVE	2110101020001	11	0,00	2.273,58	41.775,89 C
02885000100001040	PIS/COF/CSL REF.1 878-SMTL	2110101040001	11	0,00	4.197,03	44.972,89 C
02885000100001050	PIS/COF/CSL REF.1 240-QUALITAS ASSESSOR	2110101040001	11	0,00	604,50	44.477,39 C
02885000100001060	PIS/COF/CSL REF.1 550-CENTRO MEDICO SBH	2110101020001	11	0,00	7.716,11	52.193,50 C
31/05/2021						
02885000100000970	PIS/COF/CSL REF.1 78353-METRIK SISTEMAS	2110101040001	11	0,00	139,36	52.332,14 C
02885000100001080	PIS/COF/CSL REF.1 240-PRESERVE GESTAO A	2110101040001	11	0,00	340,94	52.340,08 C
02885000100001090	PIS/COF/CSL REF.1 4742-EL EMPRESARIA HO	2110101040001	11	0,00	744,00	53.884,08 C
02885000100001100	PIS/COF/CSL REF.1 2021418-GALOX	2110101040001	11	0,00	523,13	54.207,21 C
02885000100000980	PIS/COF/CSL REF.1 24535-TCONTAB	2110101040001	11	0,00	336,29	54.543,50 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
A TRANSPORTAR :						69.101,60 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	I/PARTIDA	FILI	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 214010101000E	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	60.206,33 C	
DE TRANSPORTE :						55.101,50 C
30BB000010000327003	PIS/COF/CSL REF.1 1859-INST BRASILEIRO	2110101040001	11	0,00	668,00	55.101,50 C
00BB000010000084003	PIS/COF/CSL REF.1 329407-CONTROL LAB CO	2110101040001	11	0,00	139,74	55.241,24 C
30BB000010000313003	PIS/COF/CSL REF.1 36-RECIFE DIABETES CAD	2110101040001	11	0,00	4.882,50	60.123,74 C
00BB000010000324002	PIS/COF/CSL REF.1 3021195-ECG SISTEMAS	2110101040001	11	0,00	1.092,75	61.216,49 C
00BB000010000338002	PIS/COF/CSL REF.1 8238-HOSPITAL DO CORA	2110101040001	11	0,00	666,96	61.883,35 C
00BB000010000338002	PIS/COF/CSL REF.1 8339-HOSPITAL DO CORA	2110101320001	11	0,00	1.803,43	63.686,78 C
00BB000010000340003	PIS/COF/CSL REF.1 78302-MATRIX SISTEMAS	2110101040001	11	0,00	53,63	63.309,41 C
T o t a i s d a C o n t a ***				42.226,33	63.353,41	60.309,41 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 214010101000I	- IRRF A RECOLHER-PJ			SALDO ANTERIOR:	15.886,63 C	
03/05/2021						
00BB100010000004003	REF. IRRF RF. 4304 - CENTRO OFTALMOLOG		11	0,00	13,93	15.913,53 C
00BB100010000076003	REF. IRRF RF. 569 - CLINICA SERVICOS MED		11	0,00	42,00	15.887,53 C
04/05/2021						
00BB100010000002003	REF. IRRF RF. 0001041 - SAUDE		11	0,00	168,75	16.126,28 C
00BB100010000064003	REF. IRRF RF. 26553 - FLEXIBA		11	0,00	110,48	16.236,76 C
00BB100010000066003	REF. IRRF RF. 322368 - CONTROL LAB CONT		11	0,00	43,08	16.279,84 C
00BB100010000080004	REF. IRRF RF. 67043 - STEMAC		11	0,00	12,09	16.291,93 C
05/05/2021						
00BB100010000007002	REF. IRRF RF. 8338 - HOSPITAL DO CORACA		11	0,00	150,60	16.442,53 C
00BB100010000008002	REF. IRRF RF. 8338 - HOSPITAL DO CORACA		11	0,00	922,72	16.865,25 C
07/05/2021						
00BB100010000001003	REF. IRRF RF. 1153 - LA FORTE ASSISTENCI		11	0,00	106,65	17.075,25 C
10/05/2021						
00BB100010000010002	REF. IRRF RF. 183 - JB CLINICOS ASSOC		11	0,00	2.346,75	19.417,50 C
11/05/2021						
00BB100010000008003	REF. IRRF RF. 255 - VS SERVICOS MEDICOS		11	0,00	14,20	19.431,70 C
00BB100010000009003	REF. IRRF RF. 5333 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,19	19.437,89 C
12/05/2021						
00BB100010000001003	REF. IRRF RF. 5335 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	19.439,98 C
00BB100010000003003	REF. IRRF RF. 5336 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	19.441,87 C
13/05/2021						
00BB100010000034003	REF. IRRF RF. 5338 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	19.443,96 C
14/05/2021						
00BB100010000004003	REF. IRRF RF. 5339 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	19.446,71 C
17/05/2021						
00BB100010000021004	REF. IRRF RF. 7147 - EL ENDOSCOPIA MIRF		11	0,00	180,00	19.809,75 C
18/05/2021						
00BB100010000008003	REF. IRRF RF. 5347 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	19.607,84 C
00BB000010000004001	NOTA. TR 000021001 - SALAO	1113201010005	11	13.910,18	7,09	5.697,65 C
21/05/2021						
00BB100010000008003	REF. IRRF RF. 256 - VS SERVICOS MEDICOS		11	0,00	13,92	5.711,57 C
00BB100010000009003	REF. IRRF RF. 12672 - MULTICABALLERES		11	0,00	20,10	5.731,67 C
00BB100010000011003	REF. IRRF RF. 3021438 - S.C.M SERV MEDI		11	0,00	1.360,00	6.091,82 C
00BB100010000012003	REF. IRRF RF. 5351 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	6.093,94 C
21/05/2021						
00BB100010000001003	REF. IRRF RF. 379 - LUNGEL SERVICOS MED		11	0,00	42,00	6.135,94 C
00BB100010000002003	REF. IRRF RF. 486 - SMCL		11	0,00	2.001,90	7.147,04 C
00BB100010000003003	REF. IRRF RF. 78302 - MATRIX SISTEMAS E		11	0,00	17,94	7.175,18 C
00BB100010000004003	REF. IRRF RF. 78303 - MATRIX SISTEMAS E		11	0,00	86,37	7.249,95 C
00BB100010000007003	REF. IRRF RF. 5353 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	7.241,04 C
24/05/2021						
00BB100010000004003	REF. IRRF RF. 4644 - BLB		11	0,00	101,23	7.366,87 C
00BB100010000006003	REF. IRRF RF. 3007 - ALFEMA		11	0,00	40,00	7.381,87 C
00BB100010000007003	REF. IRRF RF. 181 - QUALIMED ASSESSORIA		11	0,00	132,00	7.506,87 C
00BB100010000008003	REF. IRRF RF. 5357 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	7.508,96 C
25/05/2021						
00BB100010000004004	REF. IRRF RF. 1845 - INST BRASILEIRO DE		11	0,00	183,00	7.768,96 C
28/05/2021						
00BB100010000003003	REF. IRRF RF. 3017 - CTLL SERV MEDICOS		11	0,00	1.233,23	9.002,19 C
00BB100010000005003	REF. IRRF RF. 476 - MAUREN E MAUES		11	0,00	45,00	9.047,19 C
00BB100010000008003	REF. IRRF RF. 5366 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	9.049,28 C

LOCE/SUB/SOC/CENRA	HISTORICO	D/PARCIAL	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
27/05/2021						
00881000100000001003	REF. INSS MP. 40 - NUCES DIABETES CARE		11	0,00	1.732,99	10.781,79 C
00881000100000002003	REF. INSS MP. 401 - LELIA A SOUSA SERV.		11	0,00	343,00	11.125,79 C
00881000100000003003	REF. INSS MP. 1741 - CLINICA XAVIER NOR		11	0,00	7,50	11.134,29 C
00881000100000004003	REF. INSS MP. 1742 - CLINICA XAVIER NOR		11	0,00	2,70	11.136,99 C
00881000100000005003	REF. INSS MP. 3368 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,58	11.139,57 C
00881000100000006003	REF. INSS MP. 876789 - DB - DIAGNOSTICO		11	0,00	354,73	11.493,96 C
28/05/2021						
00881000100000009004	REF. INSS MP. 2021162 - BCO SISTEMAS		11	0,00	352,80	11.846,36 C
00881000100000008000	REF. INSS MP. 98 - CIRURGIOES ANGIOMAMA		11	0,00	3.150,00	14.996,36 C
00881000100000007003	REF. INSS MP. 5375 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	14.998,45 C
31/05/2021						
00881000100000009003	REF. INSS MP. 5374 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,19	15.004,64 C
00881000100000010003	REF. INSS MP. 5376 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,09	15.006,73 C
00881000100000011003	REF. INSS MP. 5378 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,19	15.008,92 C
00881000100000014002	REF. INSS MP. 747 - EMANCALDAO, CHAVES		11	0,00	1.466,60	16.475,61 C
00881000100000017002	REF. INSS MP. 90 - CARLETO E NOVA LIMA		11	0,00	42,10	16.517,91 C
Totais da Conta ***				15.810,18	16.328,67	16.517,91 C

CONTA	DESCRICAO				
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS				
CONTA - 214010101010000	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER		SALDO ANTERIOR:	3.038,60 C	
04/05/2021					
00881000100000002	REF. INSS MP. 47042 - ATENAC	11	0,00	132,87	3.171,47 C
19/05/2021					
00885000100000028001	PGTO. INS 04148 - INSS	11100201000029	11	132,87	0,00	3.038,60 C
00885000100000029001	PGTO. INS 293 - INSS	11100201000029	11	825,72	0,00	3.717,97 C
00885000100000030001	PGTO. INS 2021130 - INSS	11100201000029	11	2.585,00	0,00	132,87 C
28/05/2021						
00881000100000003004	REF. INSS MP. 0201162 - BCO SISTEMAS		11	0,00	2.585,00	2.717,87 C
Totais da Conta ***				2.536,60	2.717,87	2.717,87 C

CONTA	DESCRICAO				
215010101	- CONTAS A PAGAR				
CONTA - 215010101000001	- REMAN INSS CONSARTIMANGA-SEDE ADM		SALDO ANTERIOR:	172.499,87 C	
05/05/2021					
00885000100000025001	PGTO. MOV 04/2021 - INSS - SEDE ADM	11100201000029	11	172.499,87	0,00	0,00
31/05/2021					
00885000100000030001	VLR REF.MOV 05/2021 - INSS - SEDE ADM	41101010800036	11	0,00	172.499,87	172.499,87 C
Totais da Conta ***				172.499,87	172.499,87	172.499,87 C

CONTA	DESCRICAO				
221030102	- RECEITAS DIFERIDAS				
CONTA - 221030102020001	- RECEITAS DIFERIDAS		SALDO ANTERIOR:	2.021.687,86 C	
31/05/2021					
00000130103000025001	REF. RECEITA DIFERIDA 05/2021	31102011300008	11	12.362,63	0,00	2.009.325,23 C
Totais da Conta ***				12.362,63	0,00	2.009.325,23 C

CONTA	DESCRICAO				
281010101	- RETENCAO FISCAL - CONTRIBUICOES				
CONTA - 281010101000001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL		SALDO ANTERIOR:	0,00	
31/05/2021					
00000180100000004001	REF. ISENCAO COTA PATRONAL INSS 05/2021	48101010300001	11	0,00	260.368,73	260.368,73 C
00000180100000004002	REF. ISENCAO DESPESICA INSS 05/2021	38101010300001	11	260.368,73	0,00	0,00
Totais da Conta ***				260.368,73	260.368,73	0,00

CONTA	DESCRICAO				
281010101	- RETENCAO FISCAL - CONTRIBUICOES				
CONTA - 281010101010003	- COFINS - RETENCAO FISCAL		SALDO ANTERIOR:	0,00	
31/05/2021					
00000180100000004003	REF. ISENCAO COFINS S/RECEITA 05/2021	48101010100003	11	0,00	122.499,99	122.499,99 C
00000180100000004004	REF. ISENCAO DESPESICA COFINS 05/2021	38101010100003	11	122.499,99	0,00	0,00
Totais da Conta ***				122.499,99	122.499,99	0,00

CONTA	DESCRICAO				
311010105	- RECEITAS COM SUS - CONTRIO				
CONTA - 311010105000018	- CONTRATO JEAN RITER 2/2018		SALDO ANTERIOR:	13.799.391,80 C	
03/05/2021					
00885000100000001001	VLR REF.MP 08041 - SESPA - JEAN RITTER	11201013100010	11	0,00	3.449.999,45	17.249.391,25 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIP	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	R					
Totais da Conta ==>				0,00	3.449.393,40	17.269.997,29 C

CONTA DESCRICAO
311000119 - RECEITAS DIVERSAS
CONTA - 311101103008 - RECEITAS-DEMAIS CT GESTAO SALDO ANTERIOR: 69.693,92 C

31/05/2021
00001101103008E01 REF. RECEITA OPERACAO 05/2021 321091102001 11 0,00 12.382,44 61.813,15 C

Totais da Conta ==> 0,00 12.382,44 61.813,15 C

CONTA DESCRICAO
311101109 - RECEITAS FINANCEIRAS
CONTA - 311101103001 - DESCONTOS OBTIDOS SALDO ANTERIOR: 921,63 C

04/05/2021
00801000100041002 DESCONTO BOTO.BT 318779 - CONTROL LA 3110101040001 11 0,00 0,00 921,50 C

05/05/2021
00805000100000902 DESCONTO BOTO.BT 624742 - MEDILAB 3110101010001 11 0,00 176,00 1.024,50 C
00805000100003902 DESCONTO BOTO.BT 23656 - CON MONTE 3110101010001 11 0,00 240,00 1.264,50 C
00805000100005902 DESCONTO BOTO.BT 676 - BIOMED CON 3110101010001 11 0,00 20,00 1.284,50 C

11/05/2021
00805000100008601 DESCONTO BOTO.BT 23656 - BRASIL CTE 3110101260001 11 0,00 402,00 1.686,50 C

31/05/2021
00855000100028601 DESCONTO BOTO.BT 329627 - CONTROL LA 3110101040001 11 0,00 0,01 1.686,51 C

Totais da Conta ==> 0,00 765,02 1.686,51 C

CONTA DESCRICAO
311101101 - RECEITAS FINANCEIRAS
CONTA - 311101101002 - RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS SALDO ANTERIOR: 38.039,87 C

03/05/2021
03885000100004001 REF.210823 - INSAA AJB - RENDERACAO CON TA+ 1110201010029 11 0,00 1,98 38.041,85 C
03885000100004001 REF.28273 - INSAA AJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA 1110301010030 11 0,00 381,79 38.423,64 C

04/05/2021
03885000100008001 REF.210924 - INSAA AJB - RENDERACAO CON TA + 1110201010029 11 0,00 2,87 38.426,51 C
03885000100009001 REF.62643 - INSAA AJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA 1110301010032 11 0,00 625,43 38.961,94 C

05/05/2021
00885000100005001 REF.210925 - INSAA AJB - RENDERACAO CON TA+ 1110201010029 11 0,00 1,89 38.963,83 C
00885000100004001 REF.210925 - INSAA AJB - RENDERACAO CON TA+ 1110201010029 11 0,00 3,12 38.966,95 C
00885000100007001 REF.62645 - INSAA AJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA 1110301010032 11 0,00 420,83 37.388,23 C

06/05/2021
03885000100001401 REF.210926 - INSAA AJB - RENDERACAO CON TA + 1110201010029 11 0,00 1,49 37.389,58 C
03885000100001501 REF.64632 - INSAA AJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA 1110301010032 11 0,00 444,12 37.715,71 C

07/05/2021
03885000100004401 REF.210927 - INSAA AJB - RENDERACAO CON TA + 1110201010029 11 0,00 4,24 37.719,95 C
03885000100000501 REF.54773 - INSAA AJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA 1110301010032 11 0,00 567,70 38.287,65 C

10/05/2021
00885000100003101 REF.210910 - INSAA AJB - RENDERACAO CON TA + 1110201010029 11 0,00 1,04 38.288,69 C
00885000100003001 REF.54781 - INSAA AJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA 1110301010032 11 0,00 567,61 38.856,30 C
00885000100005001 REF.8120 - INSAA AJB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA 1110301010038 11 0,00 81,20 38.937,70 C

11/05/2021
00885000100003601 REF.13939 - INSAN - AJB - REND S/ APLICA CAO FINANCEIRA 1110301010038 11 0,00 81,23 39.018,93 C
00885000100003701 REF.13403 - INSAN - AJB - REND S/ APLICA CAO FINANCEIRA 1110301010032 11 0,00 567,68 39.586,61 C
00885000100003801 REF.210911 - INSAA - AJB - RENDERACAO C ONTA+ 1110201010029 11 0,00 0,99 39.586,60 C

12/05/2021
03885000100003001 REF.13599 - INSAN - AJB - REND S/ APLICA 1110301010038 11 0,00 81,23 39.670,44 C

LOTE/ESB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	MOEDA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
00880000100000070001	CAO FINANCEIRA REF.13402 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA	11100901000002	11	0,00	167,82	40.238,61 C
00880000100000040001	CAO FINANCEIRA REF.210510 - INDEM BJB - RENUNERACAO CON TA=	11102001010010	11	0,00	0,27	40.238,88 C
12/05/2021						
00880000100000030001	REF.13555 - INDEM BJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	11100301010029	11	0,00	80,24	40.319,92 C
00880000100000040001	REF.13403 - INDEM BJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	11100301010032	11	0,00	568,14	40.887,36 C
00880000100000050001	REF.210513 - INDEM BJB - RENUNERACAO CO NTA=	11102001010005	11	0,00	0,41	40.888,27 C
14/05/2021						
00880000100000020001	REF.13434 - INDEM BJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	11100901010029	11	0,00	81,20	40.969,47 C
00880000100000030001	REF.13403 - INDEM BJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	11100301010032	11	0,00	568,37	41.537,84 C
00880000100000110001	REF.210514 - INDEM BJB - RENUNERACAO CON TA =	11102001010025	11	0,00	0,53	41.538,37 C
17/05/2021						
00880000100000030001	REF.13434 - INDEM BJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	11100901010029	11	0,00	81,20	41.619,57 C
00880000100000010001	REF.13403 - INDEM BJB - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	11100301010032	11	0,00	568,23	42.187,80 C
00880000100000040001	REF.210517 - INDEM - BJB - RENUNERACAO D ONTA=	11102001010025	11	0,00	4,50	42.192,17 C
18/05/2021						
00880000100000010001	REF.13434 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA	11100901010029	11	0,00	81,27	42.273,44 C
00880000100000020001	CAO FINANCEIRA REF.13403 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11100301010032	11	0,00	568,26	42.841,70 C
19/05/2021						
00880000100000380001	REF.13535 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA	11100301010029	11	0,00	67,74	42.909,44 C
00880000100000280001	CAO FINANCEIRA REF.13403 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA	11100301010032	11	0,00	568,32	43.477,76 C
00880000100000040001	CAO FINANCEIRA REF.210519 - INDEM - BJB - RENUNERACAO C ONTA=	11102001010029	11	0,00	4,13	43.481,89 C
21/05/2021						
00880000100000140001	REF.13533 - INDEM - BJB - RESGINDEV	11100301010029	11	0,00	67,75	43.991,64 C
00880000100000170001	REF.13922 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11100301010032	11	0,00	568,34	44.120,02 C
21/05/2021						
00880000100000010001	REF.13934 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11100901010029	11	0,00	67,75	44.187,77 C
00880000100000020001	REF.13403 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11100301010032	11	0,00	568,50	44.756,27 C
00880000100000050001	REF.210521 - INDEM BJB - RENUNERACAO CON TA=	11102001010029	11	0,00	0,01	44.756,28 C
24/05/2021						
00880000100000010001	REF.13534 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11100901010029	11	0,00	67,78	44.824,06 C
00880000100000020001	REF.13403 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11100301010032	11	0,00	568,56	45.392,62 C
00880000100000210001	REF.210524 - INDEM - BJB - RENUNERACAO C ONTA=	11102001010029	11	0,00	0,27	45.392,89 C
25/05/2021						
00880000100000130001	REF.13936 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11100901010029	11	0,00	67,78	45.460,67 C
00880000100000140001	REF.13401 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11100901010030	11	0,00	568,58	46.029,25 C
26/05/2021						
00880000100000080001	REF.13534 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11100901010029	11	0,00	67,78	46.097,03 C
00880000100000100001	REF.13404 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11100301010032	11	0,00	568,76	46.665,79 C
00880000100000110001	REF.210526 - INDEM - BJB - RESG S/ APLIC AÇAO FINANCEIRA	11100301010029	11	0,00	0,13	46.665,92 C
27/05/2021						
00880000100000010001	REF.13534 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11100901010029	11	0,00	67,79	46.733,71 C
00880000100000020001	REF.13403 - INDEM - BJB - RESG S/APLICAC AO FINANCEIRA	11100301010032	11	0,00	568,80	47.302,51 C
28/05/2021						
00880000100000280001	REF.13534 - INDEM - BJB - RESG S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11100901010029	11	0,00	67,80	47.370,31 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	D/VARIOS	TELE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00000000100000000001	REF.13603 - INSS - RJB - REND S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11103010100030	11	0,00	566,87	47.555,18 C
00000000100000000001	REF.210028 - INSS RJB - REMUNERACAO CON TA -	11102010100020	11	0,00	2,04	47.961,77 C
31/05/2021						
00000000100000000001	REF.13634 - INSS - RJB - REND S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11103010100030	11	0,00	47,81	48.009,58 C
00000000100000000001	REF.13604 - INSS - RJB - REND S/ APLICA CAO FINANCEIRA	11102010100030	11	0,00	568,99	48.578,56 C
00000000100000000001	REF.210031 - INSS - RJB - REMUNERACAO C ONTA-	11102010100020	11	0,00	8,15	48.587,71 C

Totais da Conta ***

0,00	12.038,04	48.587,71 C

CONTA	DESCRICAO			
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS			
CONTA - 311020105000004	- - -) INSS S/REMUNERACOES	SALDO ANTERIOR:	3.730,47 C	
18/05/2021				
00000000100000012021	REF.201972 - BANRISUL - IR S/ REND APLICA CAO FINANCEIRA	11103010100020	11	7,89	0,00	3.738,36 D

Totais da Conta ***

7,89	0,00	3.738,36 D

CONTA	DESCRICAO			
381010101	- RETENCAO FISCAL - CONTRIBUICOES			
CONTA - 381010101000	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	SALDO ANTERIOR:	1.339.395,93 C	
31/05/2021				
00000105100000004004	REF. CARGAS SOCIAIS INSS 05/2021	28101010100001	11	0,00	260.968,79	1.600.758,33 C

Totais da Conta ***

0,00	260.968,79	1.600.758,33 C

CONTA	DESCRICAO			
381010101	- RETENCAO FISCAL - CONTRIBUICOES			
CONTA - 381010101000	- COFINS - RETENCAO FISCAL	SALDO ANTERIOR:	413.899,92 C	
31/05/2021				
00000100100000004004	REF. INCIDENCIA CONTRATUAL COFINS 05/2021	28101010100001	11	0,00	103.499,58	517.499,50 C

Totais da Conta ***

0,00	103.499,58	517.499,50 C

CONTA	DESCRICAO			
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS			
CONTA - 411010101000	- SALARIOS E ORDENADOS	SALDO ANTERIOR:	3.163.680,13 D	
31/05/2021				
00000000100000001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 05/2021	21301010100001	11	746.816,52	0,00	4.069.905,47 D
00000000100000000	SALARIOS A PAGAR REF: 05/2021	21301010100001	11	17.378,74	0,00	4.087.284,41 D
00000000100000004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 05/2021	21301010100001	11	79.848,27	0,00	4.167.132,68 D
00000000100000014	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 05/2021	21301010100001	11	0,00	6.966,90	4.158.165,78 D
00000000100000022	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 05/2021	21301010100001	11	0,00	2.288,04	4.155.877,74 D
00000000100000032	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 05/2021	21301010100001	11	0,00	1.467,58	4.154.436,30 D
00000000100000035	DESC.SALDO ANTECIPADA REF: 05/2021	21301010100001	11	0,00	551,05	4.153.966,71 D
00000000100000041	SALARIO A PAGAR REF: 05/2021	21301010100001	11	2.934,11	0,00	4.156.920,82 D
00000000100000042	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 05/2021	21301010100001	11	1.851,47	0,00	4.158.672,29 D
00000000100000044	DESC AVISO PREVIO REF: 05/2021	21301010100001	11	0,00	3.351,24	4.155.369,25 D

Totais da Conta ***

848.823,31	13.549,14	4.155.369,25 D

CONTA	DESCRICAO			
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS			
CONTA - 411010101000	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES	SALDO ANTERIOR:	72.672,40 D	
12/05/2021				
00000000100000000	MOTO. FOL 000001837 - FOPE SERCTSAC	11102010100020	11	668,50	0,00	74.334,90 D
31/05/2021				
00000000100000006	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 05/2021	21301010100001	11	1.107,29	0,00	75.742,19 D
00000000100000008	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 05/2021	21301010100001	11	107,89	0,00	75.850,11 D

Totais da Conta ***

2.179,71	0,00	75.850,11 D

CONTA	DESCRICAO			
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS			
CONTA - 411010101000	- VALE TRANSPORTE	SALDO ANTERIOR:	85.340,87 D	
12/05/2021				
00000000100000000	VLR REF.BOL 4484437 - BASSO FACIL	21101010100001	11	576,00	0,00	85.916,87 D
21/05/2021				
00000000100000001	VLR REF.BOL 4501255 - PASSE FACIL	21101010100001	11	12.441,20	0,00	98.358,07 D
00000000100000029	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 05/2021	21301010100001	11	0,00	16.683,20	76.782,87 C

LOTE/SEQ/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

Totais da Conta ==>

	33.217,20	14.681,20	78.781,87 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - HENV PROPRIOS
CONTA - 411010101001B - (-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAR. SALDO ANTERIOR: 10.018,59 C

31/05/2021

00000000100000001	VLR REF.MOV 05-01B	CIIR - HENRR LAR	1130101040011	11	0,00	19,59	10.038,34 C
00000000100000001	VLR REF.MOV 05/01B	HST - HENRR LAR	1130101040011	11	0,00	83,31	10.119,65 C
00000000100000001	VLR REF.MOV 05/01A	HMV - HENR LAR	1130101040011	11	0,00	671,83	10.991,14 C
00000000100000001	VLR REF.MOV 05/01B	EMPL - HENRR LAR	1130101040011	11	0,00	1.984,31	12.975,15 C

Totais da Conta ==>

	0,00	2.258,50	12.975,15 C

CONTA DESCRICAO

411010102 - ENCARGOS TRABALHISTAS
CONTA - 411010102000001 - FGTS SALDO ANTERIOR: 267.109,36 D

31/05/2021

00000000100000001	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 05/2021	2130101030008	11	72.325,40	0,00	339.434,76 D
00000000100000001	BX.FGTS FERIAS REF: 05/2021	2130101030008	11	0,00	4.828,24	334.796,48 D

Totais da Conta ==>

	72.325,40	4.828,24	334.796,48 D

CONTA DESCRICAO

411010103 - PROVISAO
CONTA - 411010103000001 - PROVISAO 13 SALARIO SALDO ANTERIOR: 312.367,87 D

31/05/2021

00000000100000001	PROVISAO 13O SAL. REF: 05/2021	2130101030001	11	62.041,88	0,00	374.409,75 D
00000000100000001	PROVISAO 13O SAL. REF: 05/2021	2130101030001	11	0,00	630,54	373.979,20 D
00000000100000001	BX.PROV.13SAL. REF: 05/2021	2130101030001	11	0,00	8.006,99	365.972,21 D

Totais da Conta ==>

	62.041,88	8.637,53	365.972,21 D

CONTA DESCRICAO

411010103 - PROVISAO
CONTA - 411010103000002 - PROVISAO DE FERIAS SALDO ANTERIOR: 442.585,53 D

31/05/2021

00000000100000001	PROVISAO DE FERIAS REF: 05/2021	2130101030004	11	80.436,97	0,00	523.022,50 D
00000000100000001	PROVISAO DE FERIAS REF: 05/2021	2130101030004	11	0,00	29.245,62	497.776,64 D
00000000100000001	REF: 05/2021	2130101030004	11	0,00	34.156,85	463.619,79 D
00000000100000001	BX.L/I FER.TRANS. REF: 05/2021	2130101030004	11	0,00	9.052,28	460.567,51 D

Totais da Conta ==>

	80.436,97	37.454,58	460.567,51 D

CONTA DESCRICAO

411010103 - PROVISAO
CONTA - 411010103000003 - HENV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL SALDO ANTERIOR: 51.051,31 D

31/05/2021

00000000100000001	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 05/2021	2130101030003	11	0,00	713,12	51.338,19 D
00000000100000001	FGTS HENV.FERIAS REF: 05/2021	2130101030003	11	4.197,64	0,00	54.035,83 D
00000000100000001	FGTS PROV.13O SAL REF: 05/2021	2130101030003	11	4.941,08	0,00	58.976,91 D
00000000100000001	FGTS HENV.FERIAS REF: 05/2021	2130101030003	11	0,00	466,80	58.510,11 D
00000000100000001	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 05/2021	2130101030003	11	0,00	2.576,72	55.933,39 D

Totais da Conta ==>

	9.138,72	3.668,64	55.933,39 D

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ
CONTA - 411010104000001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA SALDO ANTERIOR: 4.162.252,44 D

01/05/2021

00000100100000001	ESTORNO PROVISAO HEMOTERAPIA	2110101020003	11	0,00	31.000,00	4.091.252,44 D
00000100100000001	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	2110101040003	11	0,00	24.484,80	4.066.767,64 D
00000100100000001	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	2110101040003	11	0,00	12.040,00	4.054.727,64 D
00000100100000001	ESTORNO PROVISAO LUNAUL	2110101020004	11	0,00	2.000,00	4.043.827,64 D

03/05/2021

00001000100000001	REF.NF. 044 - LUNAUL SERVICOS MEDI		11	2.900,00	0,00	4.046.727,64 D

04/05/2021

00001000100000001	REF.NF. 054 - HENV HEMAT E HEMOT		11	31.000,00	0,00	4.077.727,64 D

05/05/2021

00001000100000001	REF.NF. 0104 - HOSPITAL DO CORACAO		11	12.040,00	0,00	4.127.767,64 D
00001000100000001	REF.NF. 0105 - HOSPITAL DO CORACAO		11	24.484,00	0,00	4.142.211,64 D

07/05/2021

00001000100000001	REF.NF. 1115 - LA MENDE ASSISTENCIA		11	7.000,00	0,00	4.149.815,64 D

10/05/2021

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C.CUSTO	TIT	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881000100000190003	REF.NF. 183 - JB CLINICOS ASSOC		11	150.450,00	0,00	4.304.240,44 D
30/05/2021						
00881000100000211004	REF.NF. 2021400 - A.C.M SERV MEDICOS		11	80.222,20	0,00	4.384.066,44 D
31/05/2021						
00881000100000211001	REF.NF. 579 - LUNAZUL SERVICOS MEDI		11	2.800,00	0,00	4.386.865,44 D
00881000100000200001	REF.NF. 886 - SOCL		11	146.420,10	0,00	4.534.285,54 D
24/05/2021						
00881000100000171001	REF.NF. 251 - QUALITMED ASSESSORIA		11	12.000,00	0,00	4.547.286,54 D
26/05/2021						
00881000100000184004	REF.NF. 2017 - CFLL SERV MEDICOS		11	92.213,00	0,00	4.629.500,44 D
00881000100000185001	REF.NF. 476 - MASTER E MAIKE		11	3.000,00	0,00	4.632.500,44 D
27/05/2021						
00881002100000171001	REF.NF. 60 - NUCLE DIABETES CARE		11	113.805,00	0,00	4.746.333,44 D
00881000100000200004	REF.NF. 401 - LEILA L SOUSA SERV.		11	25.000,00	0,00	4.771.333,44 D
28/05/2021						
00881000100000160003	REF.NF. 93 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11	210.000,00	0,00	4.981.333,44 D
31/05/2021						
00880160100000203001	PROVISAO CPC SAE	21101010200003	11	51.000,00	0,00	5.032.333,44 D
00880160100000203004	PROVISAO CPC LAUR E RAMELO	21101010300005	11	8.520,00	0,00	5.041.320,44 D
00880160100000203005	PROVISAO CPC ENDOCRINOLOGISTA	21101010300006	11	31.559,00	0,00	5.073.020,44 D
00881000100000214003	REF.NF. 747 - MARCALDAS, CHAVES		11	97.792,60	0,00	5.170.813,04 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.126.885,40	88.324,80	5.170.813,04 D

CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA = 411010104000	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	1.200.301,70 D	
31/05/2021						
00880160100000211003	EXCESSO PROVISAO OFTALMOLOGIA	21101010200003	11	0,00	1.000,00	1.199.441,70 D
03/05/2021						
00881000100000190001	REF.NF. 223823 - BIOMEDI		11	219,04	0,00	1.199.667,74 D
00881000100000190001	REF.NF. 220859 - BIOMEDI		11	1.516,66	0,00	1.201.176,40 D
00881000100000240001	REF.NF. 224052 - BIOMEDI		11	861,00	0,00	1.202.505,40 D
00881000100000240001	REF.NF. 4006 - CANCRO OFTALMOLOGICO		11	1.383,00	0,00	1.204.555,40 D
04/05/2021						
00881000100000200001	REF.NF. 2021541 - AAVON		11	11.280,00	0,00	1.215.845,40 D
00881000100000240001	REF.NF. 24593 - FLAMIDA		11	7.331,98	0,00	1.223.177,38 D
00881000100000240001	REF.NF. 232369 - CONTROL LAB CONTABIL		11	3.008,91	0,00	1.226.188,73 D
05/05/2021						
00881000100000240001	REF.NF. 2021852 - LUNAR CONSULTORIA E		11	174,80	0,00	1.226.255,50 D
06/05/2021						
00881000100000200001	REF.NF. 302 - TERMARK TECNOLOGY C		11	329,00	0,00	1.226.788,50 D
07/05/2021						
00881000100000200001	REF.NF. 19041 - CONSTRA		11	1.230,00	0,00	1.230.369,20 D
00881000100000203001	REF.NF. 4021 - ECONOMO		11	1.230,00	0,00	1.232.263,20 D
00881000100000240001	REF.NF. 7863 - GALGANOS INFORMATICA		11	909,00	0,00	1.233.174,60 D
00881000100000240001	REF.NF. 7901 - GALGANOS INFORMATICA		11	4.840,00	0,00	1.238.015,40 D
00881000100000240001	REF.NF. 3081848 - TOTVS S/A		11	3.588,68	0,00	1.241.604,28 D
08/05/2021						
00881000100000210001	REF.NF. 2459811 - CIEE CHAIN BIBI SPO		11	1.967,64	0,00	1.243.561,72 D
11/05/2021						
00881000100000240001	REF.NF. 295 - VS SERVICOS MEDICOS		11	1.280,00	0,00	1.244.841,72 D
13/05/2021						
00881000100000210001	REF.NF. 2021402 - LUNAR CONSULTORIA E		11	636,55	0,00	1.245.272,27 D
14/05/2021						
00881000100000240001	REF.NF. 28735 - INTERFERENCE DO BRAS		11	875,47	0,00	1.246.247,74 D
00881000100000200001	REF.NF. 5279 - MAICON MARCINS		11	637,00	0,00	1.246.884,74 D
17/05/2021						
00881000100000240001	REF.NF. 22 - A C BASICPROTECAO IT		11	2.130,00	0,00	1.249.714,74 D
00881000100000230001	REF.NF. 226 - P CARDOSO		11	532,01	0,00	1.250.246,60 D
18/05/2021						
00881000100000210001	REF.NF. 2021257 - AGUA NORTE SANEAMENT		11	590,18	0,00	1.250.836,86 D
00881000100000210001	REF.NF. 2130 - BRS COMERCIO E SERV.		11	160,00	0,00	1.250.996,86 D
20/05/2021						
00881000100000240001	REF.NF. 296 - VS SERVICOS MEDICOS		11	840,00	0,00	1.251.836,86 D
00881000100000170001	REF.NF. 5927 - SPRET AUXILIAR E PROD		11	1.896,90	0,00	1.253.749,86 D
00881000100000290001	REF.NF. 11878 - MULTIANALISES		11	1.380,00	0,00	1.255.124,86 D
00881000100000210001	REF.NF. 2021332 - AGUA NORTE SANEAMENT		11	590,19	0,00	1.255.717,10 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
21/05/2021						
02881300100000001	REF.MF. 76332 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	1.196,33	0,00	1.256.813,33 D
02881300100004001	REF.MF. 76333 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	4.291,22	0,00	1.261.004,55 D
02881300100000001	REF.MF. 194 - FELIPE PEREIRA GOMES		11	480,00	0,00	1.261.484,55 D
02881300100006001	REF.MF. 179 - SANTHOMECIC MANUTEC		11	8.410,00	0,00	1.269.894,55 D
24/05/2021						
02881300100000001	REF.MF. 2021728 - INTERACT DEVELOPMENT		11	6.023,69	0,00	1.275.917,93 D
02881300100004001	REF.MF. 4564 - BLB		11	7.213,06	0,00	1.279.932,99 D
25/05/2021						
02881300100004001	REF.MF. 1966 - INST BRASILEIRO GEOG		11	12.591,59	0,00	1.292.532,95 D
02881300100000001	REF.MF. 2021054 - SALUX		11	4.395,00	0,00	1.296.922,95 D
02881300100018001	REF.MF. 613 - CARLOS AP		11	2.000,00	0,00	1.298.922,95 D
26/05/2021						
02881300100002002	REF.MF. 189 - SAUDE CENTER		11	12.166,47	0,00	1.313.089,42 D
02881300100000001	REF.MF. 421 - CASA DAS JUNTAS		11	1.185,00	0,00	1.311.889,42 D
02881300100007002	REF.MF. 4838 - A H DA BORRA ME		11	695,00	0,00	1.312.354,42 D
27/05/2021						
02881300100000001	REF.MF. 1791 - CLINICA XAVIER NORAE		11	500,00	0,00	1.312.854,42 D
02881300100004001	REF.MF. 1792 - CLINICA XAVIER NORAE		11	160,00	0,00	1.313.014,42 D
02881300100006001	REF.MF. 876788 - DB - DIAGNOSTICOS		11	23.632,96	0,00	1.336.692,38 D
28/05/2021						
02881300100001001	REF.MF. 14898 - CHAVEIRO NOBRE		11	70,00	0,00	1.336.762,38 D
02881300100000001	REF.MF. 2021162 - ECO SISTEMAS		11	23.220,00	0,00	1.360.202,38 D
02881300100004001	REF.MF. 2971 - TELEDONTO		11	603,28	0,00	1.360.862,98 D
02881300100006001	REF.MF. 3444 - MICROSOFTA SISTEMAS E		11	314,80	0,00	1.361.177,38 D
31/05/2021						
00000100100003020	PROVISAO CFC HOSPITAL DO CORACAO	21101010400003	11	50.630,00	0,00	1.411.807,38 D
00000100100000001	PROVISAO CFC HOSPITAL DO CORACAO	21101010400003	11	14.320,00	0,00	1.426.127,38 D
00000100100003003	PROVISAO CFC OFTALMOLOGICA	21101010400004	11	1.100,00	0,00	1.427.227,38 D
00000100100000024	PROVISAO CFC TAVARES E PEREIRA	21101010400003	11	1.860,00	0,00	1.429.087,38 D
02881300100017009	REF.MF 93 - CARLETO E ROCHA LTDA		11	4.140,00	0,00	1.443.227,38 D
Totais da Conta ***				243.765,88	1.000,00	1.443.227,38 D

CONTA	DESCRICAO			
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			
CONTA - 411010104000A	- CONTRATO DE MANUTENCAO	SALDO ANTERIOR:	132.827,79 D	
03/05/2021				
02881300100000001	REF.MF. 8914 - ELEVADORES SE	11	2.445,63	0,00	135.051,42 D
04/05/2021				
02881300100005001	REF.MF. 67342 - OTENAC	11	1.206,63	0,00	136.245,25 D
17/05/2021				
02881300100031001	REF.MF. 7147 - EL ENGENHARIA ELEV.	11	16.000,00	0,00	152.245,25 D
20/05/2021				
02881300100006001	REF.MF. 420 - CASA DAS JUNTAS	11	5.800,00	0,00	158.045,25 D
24/05/2021				
02881300100002001	REF.MF. 202122 - LAVATERI MANUTENCAO	11	5.515,00	0,00	163.560,25 D
Totais da Conta ***				30.965,88	0,00	163.965,25 D

CONTA	DESCRICAO			
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			
CONTA - 411010104000T	- CONTRATO DE LAVANDERIA	SALDO ANTERIOR:	86.141,63 D	
03/05/2021				
02881300100000001	REF.MF. 2021 - LAVANDERIA RIO VERDE	11	21.982,68	0,00	117.624,31 D
Totais da Conta ***				21.982,68	0,00	117.624,31 D

CONTA	DESCRICAO			
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			
CONTA - 411010104000R	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	SALDO ANTERIOR:	18.790,85 D	
31/05/2021				
02881300100000024	PROVISAO CFC PRESERVE	21101010400003	1.996,60	0,00	20.787,45 D
Totais da Conta ***				1.996,60	0,00	20.787,45 D

CONTA	DESCRICAO			
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			
CONTA - 411010104000I	- CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / EX	SALDO ANTERIOR:	52.444,26 D	
05/05/2021				
02881300100000001	REF.MF. 1899 - VIP PASS E SERV AUTO	11	14.981,62	0,00	169.487,90 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				16.891,62	0,00	109.657,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010105	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF					
CONTA - 411010105000	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA FISICA			SALDO ANTERIOR:	0,00	
31/05/2021						
000000001000001038	SERV.PREST.AUTONOMO REF: 05/2021	2141010100001	11	600,00	0,00	600,00 D
Totais da Conta ==>				600,00	0,00	600,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010106000	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	712.537,27 D	
31/05/2021						
000001001000000001	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 05/2021	1130101010001	11	204.557,51	0,00	917.094,78 D
Totais da Conta ==>				204.557,51	0,00	917.094,78 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010106000	- MAT DE USO DO PACIENTE GERAL			SALDO ANTERIOR:	479.732,58 D	
31/05/2021						
000001001000000004	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 05/2021	1130101010004	11	85.292,44	0,00	565.025,02 D
Totais da Conta ==>				85.292,44	0,00	565.025,02 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010106000	- GASES ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	96.484,40 D	
31/05/2021						
000001001000000002	CONSUMO DE GASES - 05/2021	1130101010002	11	14.634,22	0,00	111.118,62 D
Totais da Conta ==>				14.634,22	0,00	111.118,62 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010106000	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	112.829,62 D	
31/05/2021						
000001001000000003	CONSUMO GASES MEDICINAIS 05/2021	1130101010003	11	17.205,78	0,00	130.035,40 D
Totais da Conta ==>				17.205,78	0,00	130.035,40 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010106000	- MATERIAIS RADIOLOGICOS			SALDO ANTERIOR:	1.438,36 D	
31/05/2021						
000001001000004002	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 05/2021	1130101010002	11	324,74	0,00	1.763,10 D
Totais da Conta ==>				324,74	0,00	1.763,10 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010106000	- OPME - ORTESE PROTESES			SALDO ANTERIOR:	60.829,11 D	
31/05/2021						
000001001000008017	CONSUMO DE OPME 05/2021	1130101010009	11	4.183,94	0,00	65.013,05 D
Totais da Conta ==>				4.183,94	0,00	65.013,05 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010106000	- FIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	18.840,62 D	
31/05/2021						
000001001000000003	CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 05/2021	1130101010010	11	6.033,87	0,00	24.874,79 D
Totais da Conta ==>				6.033,87	0,00	24.874,79 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 411010106000	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	385.962,38 D	
31/05/2021						
000001001000000007	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 05/2021	1130101010016	11	97.292,15	0,00	483.254,53 D
Totais da Conta ==>				97.292,15	0,00	483.254,53 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010134	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - RECONHECIVEIS					
CONTA - 411010106001	- (+) RACEIO DESPESAS CRUZADO <LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	61.961,16 C	
31/05/2021						
00000000100000700	VLR REF.NOT 09-210 CCCR - RECEB LAB	1100101040001	11	0,00	17,24	61.955,39 C
00000000100000800	VLR REF.NOT 05/00010 RNC - RECEB LAB	1100101040011	11	0,00	389,54	61.399,93 C
00000000100000900	VLR REF.NOT 005/210 RNC - RECEB LAB	1100101040021	11	0,00	1.823,67	59.212,19 C
00000000100000000	VLR REF.NOT 09/210 RNCL - RECEB LAB	1100101040031	11	0,00	7.729,83	51.942,43 C
Totais da Conta ==>				0,00	9.960,28	51.942,43 C
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:	452.351,15 D	
CONTA - 411010107000	- MAT DE USO DO PACIENTE NAO RECEB					
31/05/2021						
00000100100000000	CONSUMO DE MATERIAL HOSPITALARES 05/2021	1130101010002	11	35.659,72	0,00	488.010,87 D
Totais da Conta ==>				35.659,72	0,00	488.010,87 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:	217.126,68 D	
CONTA - 411010107000	- GENEROS ALIMENTICIOS					
31/05/2021						
00000100100000000	CONSUMO DE GEN ALIMENT - 05/2021	1130101010003	11	54.442,82	0,00	271.567,50 D
Totais da Conta ==>				54.442,82	0,00	271.567,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:	60.616,99 D	
CONTA - 411010107000	- IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE					
31/05/2021						
00000100100000000	CONSUMO DE IMPRESSOS - 05/2021	1130101010008	11	13.987,77	0,00	74.214,13 D
00000100100000000	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 052021	1130101010018	11	513,93	0,00	74.728,06 D
Totais da Conta ==>				14.111,70	0,00	74.728,06 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:	122.003,43 D	
CONTA - 411010107000	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS					
31/05/2021						
00000100100000000	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 05/2021	1130101010001	11	7.346,18	0,00	129.949,67 D
00000100100000000	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 05/2021	1130101010004	11	24.454,34	0,00	154.404,01 D
Totais da Conta ==>				31.800,52	0,00	154.404,01 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:	99.982,41 D	
CONTA - 411010107000	- MATERIAIS DE MANUTENCAO					
31/05/2021						
00000100100000000	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 05/2021	1130101010006	11	8.792,62	0,00	107.455,03 D
00000100100000000	CONSUMO ENGENHARIA CLINICA 05/2021	1130101010006	11	4.665,00	0,00	112.120,03 D
Totais da Conta ==>				13.257,62	0,00	112.120,03 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:	27.238,74 D	
CONTA - 411010107000	- UNIFORME					
31/05/2021						
00000100100000000	CONSUMO/DIVERSOS E UNIFORME 05/2021	1130102010007	11	1.485,33	0,00	28.724,07 D
Totais da Conta ==>				1.485,33	0,00	28.724,07 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:	33.675,26 D	
CONTA - 411010107000	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL					
31/05/2021						
00000100100000000	CONSUMO UNIMT 05/2021	1130101010011	11	1.948,79	0,00	35.624,31 D
Totais da Conta ==>				1.948,79	0,00	35.624,31 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:	15.086,95 D	
CONTA - 411010107000	- COMBUSTIVEL MANUTENCAO/GLP					
31/05/2021						
00000100100000000	CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 05/2021	1130101010017	11	3.034,90	0,00	18.121,85 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				3.224,92	0,00	19.121,00 D
CONTA	DESCRICAO					
41101010B	- DESPESAS GERAIS			SALDO ANTERIOR:	221.623,10 D	
CONTA = 411010108000B	- ENERGIA ELETRICA					
31/05/2021						
00880000100008001	VLR REF.FT 05/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	211010104000B	11	41.345,39	0,00	262.969,09 D
Totais da Conta ==>				41.345,39	0,00	262.969,09 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS			SALDO ANTERIOR:	2.932,19 D	
CONTA = 411010108000B	- TELEFONE					
06/05/2021						
00880000100000011001	VLR REF.FT 05/2021A - CLARO - BELEM	211010104000B	11	122,18	0,00	3.054,37 D
31/05/2021						
00880000100000470001	VLR REF.NF 48113 - OI	211010104000B	11	533,35	0,00	3.587,72 D
Totais da Conta ==>				655,53	0,00	3.587,72 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS			SALDO ANTERIOR:	32.119,43 D	
CONTA = 411010108000B	- AGUA E ESGOTO					
31/05/2021						
00880000100008970001	VLR REF.FT 05/2021 - COMPESA	211010104000B	11	13.767,04	0,00	45.886,47 D
Totais da Conta ==>				13.767,04	0,00	45.886,47 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS			SALDO ANTERIOR:	539,39 D	
CONTA = 411010108000B	- FRETES E CARRETOS					
04/05/2021						
00880000100000970001	REF.0208105 - AZUL CARGAS EXPRESS - FRET B DE 2 VIDEOGASTROSCOPIOS - FLEMMER	111010101000B	11	548,54	0,00	1.087,93 D
Totais da Conta ==>				548,54	0,00	1.087,93 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS			SALDO ANTERIOR:	11.866,48 D	
CONTA = 411010108000B	- INTERNET					
06/05/2021						
00880000100000020001	VLR REF.FT 05/2021B - CLARO - BELEM	211010104000B	11	631,77	0,00	12.498,25 D
00880000100000030001	VLR REF.FT 05/2021C - CLARO - BELEM	211010104000B	11	56,55	0,00	12.764,80 D
14/05/2021						
00880000100000040001	VLR REF.FT 30074 - OMR	211010104000B	11	2.096,94	0,00	14.851,14 D
Totais da Conta ==>				2.884,55	0,00	14.851,14 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS			SALDO ANTERIOR:	1.425,38 D	
CONTA = 411010108000B	- CORREIOS					
06/05/2021						
00880000100000120001	REF.2035331815 - SCS ENT BRAS CORREIOS - SERVIO VIDEOCOLONOSCOPIO P/AMBULATORIO	111010104000B	11	877,00	0,00	1.782,48 D
20/05/2021						
00880000100000110001	REF.20447178758 - CORREIOS - TELEGRAMA P/ ELAINE DE JESUS	111010104000B	11	33,74	0,00	1.816,48 D
00880000100000120001	REF.20447179718 - CORREIOS - TELEGRAMA P/ LARA MICHELE	111010104000B	11	33,74	0,00	1.850,18 D
28/05/2021						
00880000100000320001	REF.20474491008 - CORREIOS - SERVIO NEGRAS DE DOCUMENTOS P/ SAFRA	111010104000B	11	116,10	0,00	1.966,28 D
00880000100000330001	REF.20500104648 - CORREIOS - TELEGRAMA P/ KELLY FERNANDES	111010104000B	11	33,74	0,00	2.000,02 D
Totais da Conta ==>				594,62	0,00	2.000,02 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS			SALDO ANTERIOR:	66.784,87 D	
CONTA = 411010108000B	- DEPRECIACAO					
31/05/2021						
00880000100000010001	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	126010102000B	11	714,17	0,00	51.499,00 D
00880000100000210002	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	126010102000B	11	6.225,50	0,00	57.724,50 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	CONTRAPARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00880000100000010003	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	1290101080006	11	1.876,93	0,00	97.599,45 D
00880000100000010004	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	1230101080009	11	88,41	0,00	97.688,86 D
00880000100000010005	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	1290101080007	11	2.543,05	0,00	80.241,91 D
00880000100000010006	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	1230101080008	11	583,47	0,00	80.933,38 D
00880000100000010008	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	1290101080004	11	2.278,84	0,00	82.885,42 D
00880000100000010009	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	1290101080005	11	360,44	0,00	83.246,86 D

Totais da Conta ***

				12.462,10	0,00	83.246,86 D

CONTA DESCRICAO

411010108 - DESPESAS GERAIS
CONTA - 411010108001 - AMORTIZACAO

SALDO ANTERIOR: 27.985,36 D

31/05/2021						
00880000100000011007	DEPRECIACAO ATIVO REF 05/2021	1290101080001	11	2.821,97	0,00	30.362,96 D

Totais da Conta ***

				2.821,97	0,00	30.362,96 D

CONTA DESCRICAO

411010108 - DESPESAS GERAIS
CONTA - 411010108013 - ENCARGOS

SALDO ANTERIOR: 3.451,10 D

31/05/2021						
00880000100000011002	REF. ENCARGOS 13/13 ABR20/2021	1140101010001	11	920,90	0,00	4.402,87 D

Totais da Conta ***

				920,90	0,00	4.402,87 D

CONTA DESCRICAO

411010108 - DESPESAS GERAIS
CONTA - 411010108019 - COMBUSTIVEL E TAXI

SALDO ANTERIOR: 28.684,77 D

02/05/2021						
00881900100000001001	REF.NF. 213 - JOAO C NERY LOBATO		11	739,20	0,00	29.424,57 D
12/05/2021						
00881000100000013002	REF.NF. 214 - JOAO C NERY LOBATO		11	1.219,79	0,00	27.443,82 D
14/05/2021						
00881900100000001001	REF.NF. 219 - JOAO C NERY LOBATO		11	782,67	0,00	28.226,49 D
24/05/2021						
00881900100000001001	REF.NF. 216 - JOAO C NERY LOBATO		11	781,38	0,00	29.177,89 D
26/05/2021						
00880000100000008001	REF.MENSAL CLIENTE - CONTADOR - CONS. PA PA COMPRA DE CLUB GRUPO GERADOR	1110101010010	11	15,00	0,00	29.192,89 D
31/05/2021						
00881000100000000001	REF.NF. 217 - JOAO C NERY LOBATO		11	3.648,54	0,00	32.841,43 D

Totais da Conta ***

				7.156,68	0,00	32.841,43 D

CONTA DESCRICAO

411010108 - DESPESAS GERAIS
CONTA - 411010108019 - ANUNCIOS E PUBLICIDADES

SALDO ANTERIOR: 12.000,00 D

26/05/2021						
00881000100000004001	REF.NF. 663 - V. GASTOS SERVICOS A		11	1.000,00	0,00	13.000,00 D

Totais da Conta ***

				1.000,00	0,00	13.000,00 D

CONTA DESCRICAO

411010108 - DESPESAS GERAIS
CONTA - 411010108023 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

SALDO ANTERIOR: 135.852,83 D

08/05/2021						
00880000100000011001	VLR REF.FT 41114 - MAITHE MARTINS	2110101015001	11	1.792,45	0,00	137.645,28 D
10/05/2021						
00880000100000011001	VLR REF.FT 1388 - GALGARDI INFORMATICA	2110101040001	11	878,50	0,00	138.521,78 D
17/05/2021						
00880000100000033001	VLR REF.FT 2414 - PRO MED E COMERCIO	2110101040001	11	4.443,25	0,00	142.766,40 D
20/05/2021						
00881060100000030001	REF.NF. 227 - F CARDOSO		11	8.350,10	0,00	151.116,50 D
24/05/2021						
00881060100000040001	REF.NF. 5097 - ALTEMA		11	3.000,00	0,00	154.116,50 D
00880000100000020002	VLR REF.FT 44138 - BIOMEDICA MEDEN TEST	2110101015001	11	3.500,00	0,00	157.616,50 D
27/05/2021						
00880000100000020001	VLR REF.FT 143 - FLEXITUBE - ASSISTEN	2110101040001	11	5.000,00	0,00	162.616,50 D
00880000100000020001	VLR REF.FT 143 - FLEXITUBE - ASSISTEN	2110101040001	11	5.000,00	0,00	167.616,50 D

31/05/2021

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIP	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00002190100000027	PROVISAO CPC ARAUJO E PEREIRA	2110101040020	11	1.835,50	0,00	171.414,90 D
Totais da Conta ==>				38.582,50	0,00	171.414,90 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS
CONTA - 411010108040 - REGUL. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE SALDO ANTERIOR: 980.966,88 D

31/05/2021
00885000000000001 VLR REF.NDI 05/2021 - UNIBH - REDE ADM 2150101010001 11 172.688,87 0,00 960.496,85 D

Totais da Conta ==> 172.688,87 0,00 960.496,85 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS
CONTA - 411010108040 - (-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO SALDO ANTERIOR: 13.414,35 C

31/05/2021
00885000100000001 VLR REF.NDI 05-01A CCCH - REDE LAB 1120101040011 11 0,00 6,52 13.414,87 C
00885000100000001 VLR REF.NDI 05/2021A HAT - REDE LAB 1120101040011 11 0,00 112,34 13.539,93 C
00885000100000001 VLR REF.NDI 05/21A HRN - REDE LAB 1120101040011 11 0,00 329,41 13.844,34 C
00885000100000001 VLR REF.NDI 05/21A HRPL - REDE LAB 1120101040011 11 0,00 2.987,41 16.831,75 C

Totais da Conta ==> 0,00 2.903,75 16.831,75 C

CONTA DESCRICAO
411020101 - DESPESAS FINANCEIRAS
CONTA - 411020101000020 - DESPESAS BANCARIAS SALDO ANTERIOR: 8.972,90 D

03/05/2021
00885000100000001 REF.30521 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED I 1110201010020 11 1.018,00 0,00 7.990,90 D
INTERNET
00885000100000002 REF.30521 - BANPARA - TARIFA BANCO CONTA 1110201010020 11 46,00 0,00 8.036,90 D
ATIVA EP
00885000100000003 REF.30521 - BANPARA - TARIFA BANCO CONTA 1110201010027 11 46,00 0,00 8.082,90 D
ATIVA EG

04/05/2021
00885000100000001 REF.40521 - BANPARA - TARIFAS TED INTERN 1110201010020 11 57,50 0,00 8.141,10 D
ET

05/05/2021
00885000100000002 REF.50521 - BANPARA - TARIFA TED/INTERNET 1110201010020 11 46,00 0,00 8.187,10 D

06/05/2021
00885000100000001 REF.60521 - BANPARA - TARIFA TED INTERNE 1110201010020 11 11,50 0,00 8.198,60 D
T

10/05/2021
00885000100000001 REF.100521 - BANPARA - TARIFA TED INTERN 1110201010020 11 23,00 0,00 8.221,60 D
ET

12/05/2021
00885000100000001 REF.120521 - BANPARA - TARIFA FOLHA / TE 1110201010020 11 28,80 0,00 8.250,40 D
D INTERNET

13/05/2021
00885000100000002 REF.130521 - BANPARA - TED INTERNET 1110201010020 11 34,50 0,00 8.284,90 D

24/05/2021
00885000100000001 REF.240521 - BANPARA - TED INTERNET 1110201010020 11 23,00 0,00 8.308,10 D

25/05/2021
00885000100000002 REF.250521 - BANPARA - PACOTE TARIFA EJ 1110201010020 11 125,00 0,00 8.433,10 D
/ TED INTERNET

27/05/2021
00885000100000002 REF.270521 - BANPARA - TED INTERNET 1110201010020 11 11,50 0,00 8.443,60 D

28/05/2021
00885000100000001 REF.280521 - BANPARA - TARIFA FOLHA / TA 1110201010020 11 8,50 0,00 8.452,50 D
RIFA FOLHA EP

Totais da Conta ==> 1.479,80 0,00 8.452,50 D

CONTA DESCRICAO
411020101 - DESPESAS FINANCEIRAS
CONTA - 411020101000020 - IOF SALDO ANTERIOR: 2.120,64 D

18/05/2021
00885000100000001 REF.180521 - BANPARA - IOF 1110201010020 11 59,71 0,00 2.180,35 D

Totais da Conta ==> 59,71 0,00 2.180,35 D

CONTA DESCRICAO
411020101 - DESPESAS FINANCEIRAS

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO				FOLI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 411020101000?	- MULTAS					SALDO ANTERIOR:	1.681,55 D	
31/05/2021								
008810001000003003	MULTA PATO.MF 118854	- F CARDOSO	111020101000?		11	3,79	0,00	1.685,30 D
17/05/2021								
008830001000018002	MULTA PATO.MF 635127	- MEDILAB	111020101000?		11	105,84	0,00	1.791,14 D
19/05/2021								
008830001000004002	MULTA PATO.MF 3112	- REALEX CASE &	111020101000?		11	7,55	0,00	1.798,69 D
008830001000000002	MULTA PATO.MF 2828863	- CRISTALIA	111020101000?		11	0,00	0,00	1.798,69 D
008830001000006002	MULTA PATO.MF 53498	- MAINA	111020101000?		11	25,47	0,00	1.824,95 D
26/05/2021								
008810001000018002	MULTA PATO.MF 738	- BRASCALMAL C	111020101000?		11	0,01	0,00	1.824,96 D
31/05/2021								
008830001000026002	MULTA PATO.MF 76302	- MATRIX SISTEM	111020101000?		11	0,02	0,00	1.824,98 D
008830001000040002	MULTA PATO.MF 74902	- MATRIX SISTEM	111020101000?		11	0,02	0,00	1.825,00 D
Totais da Conta -->						143,45	0,00	1.825,00 D
CONTA	DESCRICAO							
481010201	- RENDA FISCAL - CONTRIBUICOES							
CONTA - 481010101001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL					SALDO ANTERIOR:	1.030.990,60 D	
31/05/2021								
000001001000004001	REF. DEBITO CONTA PATRONAL INSS 05/2021		2810101010001		11	240.868,73	0,00	1.295.759,33 D
Totais da Conta -->						240.868,73	0,00	1.295.759,33 D
CONTA	DESCRICAO							
481010201	- RENDA FISCAL - CONTRIBUICOES							
CONTA - 481010101001	- COFINS - RENDA FISCAL					SALDO ANTERIOR:	412.999,92 D	
31/05/2021								
000001001000004002	REF. DEBITO COFINS S/RECEITA 05/2021		2810101010003		11	103.499,98	0,00	517.499,90 D
Totais da Conta -->						103.499,98	0,00	517.499,90 D
TOTAL GERAL -->						33.174.323,31	33.174.323,31	

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – MAIO/2021

FLUXO DE CAIXA

BANPARA c/c - 416668-5	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
Saldo Inicial	17.287,46	1.172.930,29	1.324.784,95	383.055,85	3.363.321,93	1.088.883,86
1.1. Entradas						
1.01 - Contrato de Gestão SESPA	3.333.510,92	3.566.487,98	3.449.999,45	3.333.510,92	3.566.487,98	-
1.02 - Laboratório HJB	18.941,45	17.160,31	10.888,32	1.082,40	40.405,43	-
1.03 - Outras entradas	-	-	-	-	-	-
Movimentação	**R$ 3.352.452,37**	**R$ 3.583.648,29**	**R$ 3.460.887,77**	**R$ 3.334.593,32**	**R$ 3.606.893,41**	**R$ -**
2.2 Entradas Não Operacionais						
2.01 - Remunerações Bancárias	2,13	9,19	29,29	13,35	39,55	-
2.02 - Doações e Subvenções	-	-	-	-	-	-
2.03 - Transferências	-	-	-	-	-	-
2.04 - Resgates	2.570.272,18	1.867.688,82	2.000.107,58	2.943.715,21	100.027,18	-
2.05 - Devolução Bancária	-	-	-	10.817,08	12.580,97	-
2.06 - Outras entradas	-	-	-	-	-	-
Movimentação	**R$ 2.570.274,31**	**R$ 1.867.698,01**	**R$ 2.000.136,87**	**R$ 2.954.545,64**	**R$ 112.647,70**	**R$ -**
Movimentação Total	**R$ 5.922.726,68**	**R$ 5.451.346,30**	**R$ 5.461.024,64**	**R$ 6.289.138,96**	**R$ 3.719.541,11**	**R$ -**
3. Saídas						
3.01 - Pessoal Próprio	733.844,45	704.497,36	687.229,34	715.001,96	732.223,40	-
3.02 - Benefício Funcionário	28.540,80	36.522,00	31.190,40	31.741,20	576,00	-
3.03 - Férias	54.450,01	38.589,28	-	115.448,36	-	-
3.04 - Rescisões	7.668,44	43.182,67	7.820,29	68.717,63	14.079,34	-
3.05 - Pensão	1.434,34	2.211,83	1.558,76	1.068,98	1.259,20	-
3.06 - Encargos Sociais	257.321,00	198.054,30	146.760,96	175.696,86	195.073,37	-
3.07 - Tarifas	1.693,40	1.646,40	1.651,40	1.527,40	1.380,90	-
3.08 - Provisão - 433338-1	-	-	60.972,12	-	662.670,72	-
3.09 - Aplicação	2.000.000,00	2.000.000,00	2.400.000,00	-	1.600.000,00	-
3.10 - Cheque	-	-	-	-	-	-
3.11 - Serviços de Terceiros - P. Jurídica	108.915,68	411.143,99	607.684,11	88.733,25	874.515,65	-
3.12 - Serviços de Terceiros - P. Física	-	-	-	-	-	-
3.13 - Honorários Médicos - P. Jurídica	1.033.245,08	917.190,23	1.122.848,23	882.723,81	786.534,95	-
3.14 - Honorários Médicos - P. Física	-	-	-	-	-	-
3.15 - Gases Medicinais	13.730,62	15.725,15	22.472,08	44.544,74	31.589,47	-
3.16 - Material e Medicamento	281.912,43	530.095,94	751.070,89	754.625,60	665.762,38	-
3.17 - Genêros Alimentícios	32.786,87	53.962,71	62.665,11	41.391,43	57.678,06	-
3.18 - Telefonia Fixa	503,35	503,35	503,35	503,35	503,35	-
3.19 - Água	-	3.937,92	15.241,41	16.715,78	16.224,32	-
3.20 - Energia	-	59.221,90	51.686,11	57.361,54	53.353,55	-
3.21 - Locação	29.678,38	37.067,12	52.439,77	12.848,88	57.435,44	-
3.22 - Reembolso de Despesas Compartilhadas - RDC	172.499,97	172.499,97	172.499,97	172.499,97	172.499,97	-
3.23 - Outras saídas	8.859,03	73.439,52	206.459,44	127.722,14	70.619,11	-

Movimentação Total	R$	4.767.083,85	R$	5.299.491,64	R$	6.402.753,74	R$	3.308.872,88	R$	5.993.979,18	R$ -
Saldo disponivel	R$	1.172.930,29	R$	1.324.784,95	R$	383.055,85	R$	3.363.321,93	R$	1.088.883,86	R$ -

SALDOS BANPARÁ

CONTAS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
CUSTEIO - APLICAÇÃO 416858-5	R$ 2.000.000,00	2.141.048,82	2.543.283,26	-	1.501.083,85	-
CUSTEIO - CONTA CORRENTE -416858-5	R$ 1.172.930,29	1.324.784,95	383.055,85	3.363.321,93	1.088.883,86	-
TOTAL - CUSTEIO	**R$ 3.172.930,29**	**R$ 3.465.833,77**	**R$ 2.926.339,11**	**R$ 3.363.321,93**	**R$ 2.589.967,71**	**R$ -**
PROVISÃO - APLICAÇÃO 433338-1	R$ 3.830.885,63	3.836.163,80	3.993.034,97	3.598.819,87	4.183.159,61	-
PROVISÃO - CONTA CORRENTE 433338-1	R$ 135,49	85,99	71,26	668,70	90.290,04	-
TOTAL - PROVISÃO	**R$ 3.831.021,12**	**R$ 3.836.249,79**	**R$ 3.993.106,23**	**R$ 3.599.488,57**	**R$ 4.273.449,65**	**R$ -**
INVESTIMENTO - APLICAÇÃO 434721-8	R$ -	-	-	-	-	-
INVESTIMENTO - CONTA CORRENTE 434721-8	R$ 0,58	47,58	47,58	148,58	99,08	-
TOTAL - INVESTIMENTO	**R$ 0,58**	**R$ 47,58**	**R$ 47,58**	**R$ 148,58**	**R$ 99,08**	**R$ -**
FUNDO FIXO	R$ 1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	-
TOTAL GERAL	**R$ 7.005.151,99**	**R$ 7.303.331,14**	**R$ 6.920.692,92**	**R$ 6.964.159,08**	**R$ 6.864.716,44**	**R$ -**

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Sanatar
IHOSH

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

2	**FOLHA DE PAGAMENTO – MAIO/2021**
	RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIÁRIO Periodo: 202105 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2021-31/05/2021 Dt Pagto: 05/06/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8592,00	674.497,35	401	INSS	0,00	72.477,14	701	BAS.INSS LIMIT	849.861,36
029	DSR HE./OUT.AD	1360,24	17.378,74	402	INSS FERIAS	0,00	8.779,09	702	BAS.INSS ACIMA	54.802,05
038	INSALUB MEDIA	31474,00	39.767,95	403	INSS 13o SALAR	0,00	264,77	703	BAS.INSS 13LIM	3.477,21
040	ANUENIO	6812,00	8.588,18	406	INSS FER.M.SEG	0,00	199,78	707	BAS.INSS OUTRA	24.830,86
051	AUX.GUERCA	209,00	15.258,86	420	IMP.RENDA	1875,00	32.399,38	715	INSS OUTRAS EM	2.608,12
058	SALARIO FAMILI	8,00	410,16	422	IR FERIAS	190,00	2.404,88	725	BASE IR SALARI	744.256,23
068	INSAL FERIAS F	18,24	531,66	441	ATRASOS	190,63	2.698,28	727	BASE IR FERIAS	14.520,53
072	INSAL.MAXIMA	718,00	4.242,62	443	FALTAS	296,00	3.682,38	728	BASE IR 13o	3.212,44
074	ADIC.NOTURNO 2	8721,60	18.416,16	445	DESCONTO DSR	193,99	2.617,65	729	BASE IR MES AN	769.359,16
192	INSUF.SALDO	0,00	1.851,67	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.437,38	732	BAZE IRRF FER	72.300,90
196	REEMB.FALTAS	0,00	704,09	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	52.115,65	736	DESC.IR MES AN	31.120,76
199	INSAL 13. RESC	8,24	238,34	471	FER.PAGAS MES	111,00	10.801,52	741	ATS MES	10.028,20
210	HORA EXTRA 50%	1071,68	23.045,87	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	14.079,34	742	ADIC DE INSAL	50.034,60
110	HORA EXTRA 50%	208,08	4.510,04	493	MULTA CONT.EXP	0,00	2.288,04	745	BASE FGTS	805.233,63
115	HORA EXTRA 100	1084,63	25.926,13	494	DESC AVISO PRE	68,00	3.303,28	746	BASE FGTS 13o	2.895,30
118	INSALUB MES AN	8,00	880,00	530	PENS.ALIMENTIC	88,00	1.419,88	747	BASE FGTS RESC	1.074,35
121	REEMB.DSR	8,00	567,66	535	P. ALIMENTICIA	29,00	85,39	755	FGTS	72.419,42
130	ATS FERIAS PRO	8,12	4,61	551	CONTRIB.ASSIN/	42,00	603,08	756	FGTS 13o SALAR	231,55
140	H.E INTERJ 50%	20,18	505,33	561	VALE TRANSPORT	0,57	16.454,20	757	FGTS DEPOSITAD	7.789,08
144	ATS 13° RESCIS	5,12	2,56	598	SAIDA EXPERIEN	0,00	6,76	759	FGTS QUITACAO	125,94
200	FERIAS	847,08	42.238,58	591	SAIDA ANTECIPA	41,54	539,36	760	FGTS ARTIGO 22	492,04
201	1/3 FERIAS	0,00	17.561,80					761	FGTS 13o RESCI	46,96
204	MED.FER.VALOR	847,08	2.481,88					775	BASE FGTS 13 R	582,01
205	MED.FER.HORAS	847,00	2.419,89					777	BASE PIS RMPRE	812.863,35
211	FERIAS M.SEG.	19,00	1.195,42					815	INSS EMPRESA	181.468,58
213	1/3 FER.M.SEG.	0,00	513,43					816	TERCEIROS	43,45
215	MED.VAL.M.SEG.	19,00	88,58					817	ACID.TRABALHO	25.550,70
216	MED.HOR.M.SEG.	19,00	80,06					820	VL AFAST DOEN	20.195,86
242	ATS FERIAS MES	842,00	835,44					821	VL AFAST ACID	1.536,28
243	ATS FERIAS MES	19,00	18,56					826	PIS EMPRESA	9.128,62
250	INSAL.FERIAS M	0,00	4.509,99					930	DED.INSS SALAR	72.977,14
251	INSAL.FERIAS M	0,00	146,67					931	DED.INSS FERIA	5.833,87
300	SALDO SALARIO	67,00	3.231,67					932	DED.INSS 13o	264,77
303	AVISO PREVIO I	30,00	1.204,72					933	DED.DEP.IR	22.940,39
305	MED.AV.PREVIO	30,00	112,57					934	DED.DEP.FERIAS	378,16
306	13o SAL.RESCIS	18,68	3.016,08					936	DED.DEP.13 SAL	568,77
307	13o SAL.A.PREV	1,12	107,85					990	BASE SALARIO M	832.124,81
308	MED.13o.RESCIS	18,68	103,83					999	LIQUIDO A RECE	705.152,32
309	MED.13o.AV.PRE	1,12	8,51							
321	FERIAS PROPORC	37,60	6.363,81							
322	FERIAS AV.PREV	1,12	107,85							
324	MED.FER.PROPOR	37,60	218,83							
325	MED.FER.A.PREV	1,12	8,38							
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	38,59							
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.372,96							

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202105 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2021-31/05/2021 Dt Pagto: 05/06/2021

179 DEVOL DESC IND	0,00	53,43 00				
429 SOMBRAVISO	401,42	2.934,11 00				
TOTAIS ->	63769,28	932.209,54	3081,23	227.057,32	SALARIO LIQ.	705.152,22

Sit.Normal: 00378 Admitidos: 00010 Afastados: 00014 Demitidos:00006
Ferias: 00341 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00008
Total: 00336

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202105 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2021-31/05/2021 Dt Pagto: 05/06/2021

Empresa: INDSH

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8592,00	674.887,35 00	401	INSS	9,00	72.977,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	849.061,36
029	DSR HE./OUT.AD	1360,24	17.378,74 00	402	INSS FERIAS	9,00	6.779,09 00	702	BAS.INSS ACIMA	54.802,05
038	INSALUB MEDIA	31474,00	39.767,95 00	403	INSS 13o SALAR	9,00	264,77 00	703	BAS.INSS 13LIM	3.477,51
040	ANUENIO	6912,00	8.986,18 00	406	INSS FER.M.SEG	9,00	199,76 00	707	BAS.INSS OUTRA	26.898,86
051	AUX.DOENCA	208,00	15.258,86 00	420	IMP.RENDA	1875,00	33.399,38 00	715	INSS OUTRAS EM	3.438,13
054	SALARIO FAMILI	8,00	410,16 00	422	IR FERIAS	198,00	2.404,88 00	725	BASE IR SALARI	764.356,23
068	INSAL FERIAS P	18,24	531,66 00	441	ATRASOS	198,63	2.698,28 00	727	BASE IR FERIAS	54.520,53
072	INSAL.MAXIMA	718,56	4.242,62 00	443	FALTAS	296,00	3.682,38 00	728	BASE IR 13o	3.212,44
074	ADIC.NOTURNO 2	8721,68	18.416,16 00	445	DESCONTO DSR	193,99	2.517,65 00	729	BASE IR MES AN	759.358,30
100	INSUF.SALDO	3,68	1.851,67 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.437,38 00	732	BASE IRRF FER	72.380,90
106	REFER.FALTAS	3,68	704,09 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	52.119,65 00	736	DESC.IR MES AN	51.120,76
109	INSAL 13. RESC	8,24	238,34 00	471	FER.PAGAS MES	111,00	10.801,52 00	741	ATS MES	10.024,20
110	HORA EXTRA 50%	1071,68	23.045,87 00	493	LIQ.PAGO RESCI	0,00	14.079,34 00	742	ADIC DE INSAL	50.034,90
112	HORA EXTRA 60%	208,00	4.518,04 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	2.288,04 00	745	BASE FGTS	905.232,63
115	HORA EXTRA 100	1084,63	25.926,13 00	494	DESC AVISO PRE	60,00	3.303,29 00	746	BASE FGTS 13o	2.895,20
119	INSALUB MES AN	8,00	880,00 00	535	PENS.ALIMENTIC	55,00	1.419,88 00	747	BASE FGTS RESC	1.574,35
121	REFER.DSR	8,00	567,66 00	535	P. ALIMENTICIA	20,00	85,30 00	755	FGTS	72.418,62
138	ATS FERIAS PRO	8,12	4,61 00	551	CONTRIB.ASSIS/	42,00	603,08 00	756	FGTS 13o SALAR	231,59
140	H.E INTERJ 50%	28,19	505,23 00	561	VALE TRANSPORT	0,37	16.454,20 00	757	FGTS DEPOSITAD	7.789,08
144	ATS 13° RESCIS	8,12	2,56 00	595	SAIDA ESPEDIEN	0,58	6,76 00	759	FGTS QUITACAO	125,94
200	FERIAS	647,00	42.238,08 00	591	SAIDA ANTECIPA	41,54	535,36 00	760	FGTS ANTIGO 22	492,64
201	1/3 FERIAS	0,00	17.561,80 00					761	FGTS 13o RESCI	46,56
204	MED.FER.VALOR	647,00	2.881,58 00					775	BASE FGTS 13 R	582,01
205	MED.FER.HORAS	647,00	2.419,89 00					777	BASE PIS EMPRE	912.863,35
211	FERIAS M.SEG.	19,00	1.195,42 00					815	INSS EMPRESA	181.468,04
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	513,43 00					816	TERCEIROS	43,45
215	MED.VAL.M.SEG.	19,00	99,58 00					817	ACID.TRABALHO	25.550,70
216	MED.HOR.M.SEG.	19,00	80,06 00					820	VL AFAST DOEN	20.195,96
242	ATS FERIAS MES	642,00	635,44 00					821	VL AFAST ACID	1.536,28
243	ATS FERIAS MES	18,00	18,56 00					825	PIS EMPRESA	9.126,62
250	INSAL.FERIAS M	0,00	4.509,99 00					930	DED.INSS SALAR	72.977,14
251	INSAL.FERIAS M	0,00	146,67 00					931	DED.INSS FERIA	5.833,87
300	SALDO SALARIO	87,00	5.231,67 00					932	DED.INSS 13o	264,77
303	AVISO PREVIO I	30,00	1.296,72 00					933	DED.DEP.IR	32.940,39
305	MED.AV.PREVIO	30,00	112,57 00					934	DED.DEP.FERIAS	370,18
306	13o SAL.RESCIS	18,68	3.016,08 00					936	DED.DEP.13 SAL	588,77
307	13o SAL.A.PREV	1,12	107,85 00					990	BASE SALARIO M	832.124,81
308	MED.13o.RESCIS	18,68	103,83 00					999	LIQUIDO A RECE	709.152,32
309	MED.13o.AV.PRE	1,12	8,51 00							
321	FERIAS PROPORC	37,68	6.343,85 00							
322	FERIAS AV.PREV	1,12	107,85 00							
324	MED.FER.PROPOR	37,68	218,83 00							
325	MED.FER.A.PREV	1,12	8,38 00							
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	39,59 00							
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.372,96 00							

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202105 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2021-31/05/2021 Dt Pagto: 05/06/2021

378 DEVOL DESC IND	0,00	53,42 CR				
429 SOBREAVISO	401,42	2.934,11 CR				
TOTAIS -->	63703,28	832.200,54	3561,33	227.057,22	SALARIO LIQ.	703.152,32

Sit.Normal: 00275	Admitidos: 00013	Afastados: 00014	Demitidos:00006
Ferias: 00041	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00003
Total: 00336			

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202105 Numero de Pagamento: 01 01 Periodo: 01/05/2021-31/05/2021 Dt Pagto: 02/06/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	209,00	3.831,67	00	401 INSS	0,00	325,38	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.336,68
040 ABSENTO	120,00	11,00	00	441 ATRASOS	0,83	4,59	00	725 BASE IR SALARI	4.313,30
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	550,00	00	443 FALTAS	4,00	22,00	00	729 BASE IR MES AN	4.630,30
051 AUX.DOENCA	1,00	18,33	00	445 DESCONTO DSR	8,00	44,00	00	741 ATE MES	13,75
054 SALARIO FAMILI	1,00	51,27	00	561 VALE TRANSPORT	0,00	331,00	00	745 BASE FGTS	4.338,68
057 MEDIA AUS MATE	30,00	1,65	00	591 SAIDA ANTECIPA	1,00	5,53	00	755 FGTS	86,78
058 ATS MATERNIDAD	30,00	2,75	00					777 BASE PIS EMPRE	4.404,68
								815 INSS EMPRESA	757,52
								817 ACID.TRABALHO	106,68
								826 PIS EMPRESA	44,05
								930 DED.INSS SALAR	325,38
								933 DED.DEP.IR	189,56
								990 BASE SALARIO M	4.413,75
								999 LIQUIDO A RECE	3.833,57
TOTAIS ->	421,00	4.466,07			13,83	632,50		SALARIO LIQ.	3.833,57

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202105 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2021-31/05/2021 Dt Pagto: 05/06/2021

Empresa: INDSH

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	209,00	3.031,47	00	401 INSS	9,00	325,38	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.338,68
040 ABSENTO	120,00	11,00	00	441 ATRASOS	0,83	8,58	00	725 BASE IR SALARI	4.013,20
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	550,00	00	443 FALTAS	4,00	22,00	00	729 BASE IR MES AN	4.830,20
051 AUX.DOENCA	1,00	18,33	00	465 DESCONTO DSR	6,00	44,00	00	741 ATS MES	13,75
054 SALARIO FAMILI	1,00	51,27	00	561 VALE TRANSPORT	0,00	231,00	00	745 BASE FGTS	4.338,68
057 MEDIA AUS MATE	30,00	1,65	00	591 SAIDA ANTECIPA	1,00	5,59	00	755 FGTS	86,78
058 ATS MATERNIDAD	30,00	2,75	00					777 BASE FIS EMPRE	4.404,68
								815 INSS EMPRESA	757,52
								817 ACID.TRABALHO	106,68
								829 PIS EMPRESA	44,05
								930 DED.INSS SALAR	325,38
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	4.413,75
								998 LIQUIDO A RECE	3.833,57
TOTAIS ->	421,00	4.466,07			13,83	633,59		SALARIO LIQ.	3.833,57

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202105 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2021-31/05/2021 Dt Pagto: 05/06/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8811,00	678.529,02	00	401	INSS	0,00	73.302,52	00	701	BAS.INSS LIMIT	853.400,04
028	DSR HE./OUT.AD	1360,24	17.378,74	00	402	INSS FERIAS	0,00	6.779,09	00	702	BAS.INSS ACIMA	54.802,05
038	INSALUB MEDIA	31474,00	39.767,95	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	264,77	00	703	BAS.INSS 13LIM	3.477,31
040	ANUENIO	7033,00	8.887,16	00	406	INSS FER.M.REG	0,00	199,76	00	707	BAS.INSS OUTRA	24.898,86
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	550,00	00	420	IMP.RENDA	1875,00	32.399,38	00	715	INSS OUTRAS EM	2.608,13
051	AUX.DOENCA	310,00	19.277,19	00	422	IR FERIAS	190,00	2.404,88	00	725	BASE IR SALARI	768.268,53
054	SALARIO FAMILI	0,00	481,42	00	441	ATRASOS	191,46	2.702,87	00	727	BASE IR FERIAS	54.520,53
057	MEDIA AUX MATE	30,00	1,05	00	443	FALTAS	309,00	3.704,38	00	728	BASE IR 13o	3.212,44
058	AUX MATERNIDAD	30,00	2,75	00	445	DESCONTO DSR	201,89	2.561,65	00	729	BASE IR MES AN	763.388,10
068	INSAL FERIAD F	18,24	531,66	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.437,38	00	732	BASE IRRF FER	72.300,93
072	INSAL.MAXIMA	718,00	4.242,62	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	52.115,65	00	736	DESC.IR MES AN	31.139,76
074	ADIC.NOTURNO 2	6721,66	14.414,16	00	471	FER.PAGAS MES	111,00	10.601,52	00	741	ATS MES	10.037,95
130	INSUF.SALDO	0,00	1.851,67	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	14.079,34	00	742	ADIC DE INSAL	50.034,60
138	REEMB.FALTAS	0,00	704,09	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	2.288,04	00	745	BASE FGTS	909.571,31
139	INSAL 13. RESC	8,24	238,36	00	494	DESC AVISO PRE	60,00	3.303,23	00	746	BASE FGTS 13o	2.855,20
150	HORA EXTRA 50%	1071,66	23.045,87	00	530	PENS.ALIMENTIC	55,00	1.419,88	00	747	BASE FGTS RESC	1.574,35
152	HORA EXTRA 50%	256,00	4.510,04	00	535	P. ALIMENTICIA	35,00	85,39	00	755	FGTS	72.565,40
153	HORA EXTRA 100	1084,63	25.926,13	00	551	CONTRIB.ASSIS/	42,00	603,08	00	756	FGTS 13o SALAR	231,59
159	INSALUB MES AN	0,00	680,00	00	561	VALE TRANSPORT	0,57	16.685,20	00	757	FGTS DEPOSITAD	3.789,08
161	REEMB.DSR	0,00	567,66	00	598	SAIDA ESPEDIEN	0,55	6,76	00	759	FGTS QUITACAO	125,94
198	ATS FERIAS PRO	8,12	4,61	00	591	SAIDA ASTECIVA	42,54	544,89	00	760	FGTS ANTIGO 32	492,04
140	H.E INTERJ 50%	35,19	585,33	00						761	FGTS 13o RESCI	46,36
144	ATS 13° RESCIS	8,12	2,56	00						775	BASE FGTS 13 A	582,01
200	FERIAS	847,00	42.238,08	00						777	BASE PIS EMPRE	917.268,03
201	1/3 FERIAS	0,00	17.561,60	00						815	INSS EMPRESA	183.226,59
204	MED.FER.VALOR	847,00	2.881,38	00						816	TERCEIROS	43,45
205	MED.FER.NORAN	847,00	2.419,89	00						817	ACID.TRABALHO	35.457,38
211	FERIAS M.REG.	19,00	1.195,42	00						829	VL AFAST DOEN	20.193,96
212	1/3 FER.M.REG.	0,00	513,43	00						831	VL AFAST ACID	1.536,19
215	MED.VAL.M.REG.	19,00	99,58	00						826	PIS EMPRESA	9.172,67
216	MED.SOB.M.REG.	19,00	80,06	00						833	DED.INSS SALAR	73.302,52
242	ATS FERIAS MES	642,08	635,64	00						831	DED.INSS FERIA	6.833,87
243	ATS FERIAS MES	18,08	18,56	00						832	DED.ISSS 13o	264,77
250	INSAL.FERIAS M	0,00	4.509,99	00						833	DED.DEP.IR	33.139,98
251	INSAL.FERIAS M	8,00	146,67	00						834	DED.DEP.FERIAS	379,10
300	SALDO SALARIO	87,00	5.231,67	00						836	DED.DEP.13 SAL	568,77
303	AVISO PREVIC I	33,00	1.296,72	00						880	BASE SALARIO M	836.338,56
305	MED.AV.PREVIO	30,00	112,57	00						999	LIQUIDO A RECE	708.885,69
306	13o SAL.RESCIS	19,60	3.018,08	00								
307	13o SAL.A.PREV	1,12	107,89	00								
308	MED.13o.RESCIS	19,60	103,83	00								
309	MED.13o.AV.PRE	1,12	8,51	00								
321	FERIAS PROPORC	37,60	6.363,81	00								
322	FERIAS AV.PREV	1,12	187,89	00								
324	MED.FER.PROPOR	37,60	218,93	00								

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202105 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2021-31/05/2021 Dt Pagto: 05/06/2021

335 MED.PER.A.PREV	1,12	9,38 00				
337 1/3 PER.A.PREV	0,00	38,09 00				
351 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.372,96 00				
378 DEVOL DESC IND	0,00	53,42 00				
829 SOBRESAVISO	401,42	2.934,11 00				
TOTAIS -->	64210,28	836.675,61	3035,06	227.689,72	SALARIO LIQ.	708.985,89

Sit.Normal: 00283 Admitidos: 00019 Afastados: 00015 Demitidos:00008
Ferias: 00041 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00344

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202105 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2021-31/05/2021 Dt Pagto: 05/06/2021

Grupo de Empresas: INDSH

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	8821,00	678.528,02	00	401 INSS	0,00	73.302,52	00	701 BAS.IRSS LIMIT	853.400,04
029 DSR HE./CUT.AD	1360,24	17.378,74	00	402 INSS FERIAS	0,00	6.779,09	00	703 BAS.IRSS ACIMA	54.802,05
038 INSALUB MEDIA	31474,00	39.747,95	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	264,77	00	703 BAS.IRSS 13LIM	3.477,21
060 ABUENIO	7032,00	8.997,16	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	159,76	00	707 BAS.IRSS OUTRA	24.698,86
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	550,00	00	420 IMP.RENDA	1875,00	32.359,38	00	715 INSS OUTRAS EM	2.600,12
051 AUX.DOENCA	210,00	15.277,19	00	422 IR FERIAS	190,00	2.404,88	00	725 BASE IR SALARI	768.269,53
054 SALARIO FAMILI	8,00	461,45	00	441 ATRASOS	181,46	2.702,87	00	727 BASE IR FERIAS	54.520,53
057 MEDIA AUX MATE	30,00	1,05	00	443 FALTAS	300,00	3.704,38	00	729 BASE IR 13o	3.212,44
058 ATS MATERNIDAD	30,00	2,75	00	445 DESCONTO DSR	201,59	2.561,65	00	729 BASE IR MES AN	765.288,50
068 INSAL FERIAS F	18,24	531,66	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.437,38	00	732 BASE IRRF FER	72.300,90
070 INSAL.MAXIMA	718,00	4.242,62	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	52.115,65	00	736 DESC.IR MES AN	31.120,76
074 ADIC.NOTURNO I	5721,60	18.418,18	00	471 FER.PAGAS MES	111,00	10.801,53	00	741 ATS MES	10.037,95
100 INSUF.SALDO	0,00	1.851,67	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	14.079,34	00	742 ADIC DE INSAL	50.034,80
106 REEMB.FALTAS	9,06	704,09	00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	2.288,24	00	745 BASE FGTS	909.571,31
109 INSAL 13. RESC	8,24	238,34	00	494 DESC AVISO PRE	60,00	3.303,23	00	746 BASE FGTS 13o	2.835,20
110 HORA EXTRA 50%	1071,60	23.045,87	00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.419,88	00	747 BASE FGTS RESC	1.074,30
110 HORA EXTRA 50%	258,36	4.518,04	00	535 P. ALIMENTICIA	35,00	85,39	00	755 FGTS	72.565,40
115 HORA EXTRA 100	1084,63	25.926,13	00	551 CONTRIB.ASSIS/	42,00	603,68	00	756 FGTS 13o SALAR	231,50
119 INSALUB MES AN	8,00	680,00	00	561 VALE TRANSPORT	0,57	16.685,20	00	757 FGTS DEPOSITAD	7.788,08
121 REEMB.DSR	8,06	567,66	00	596 SAIDA EXPEDIEN	0,90	6,76	00	759 FGTS QUITACAO	125,94
139 ATS FERIAS PRO	9,12	4,41	00	591 SAIDA ANTECIPA	42,56	544,69	00	760 FGTS ARTIGO 22	492,04
140 H.E INTERJ 50%	22,19	505,23	00					761 FGTS 13o RESCI	46,56
144 ATS 13º RESCIS	5,12	2,56	00					775 BASE FGTS 13 A	582,01
200 FERIAS	847,00	42.238,98	00					777 BASE PIS EMPRE	917.268,03
201 1/3 FERIAS	8,00	17.561,86	00					815 INSS EMPRESA	182.225,59
204 MED.FER.VALOR	847,00	2.981,98	00					816 TERCEIROS	43,45
205 MED.FER.HORAS	847,00	2.419,89	00					817 ACID.TRABALHO	25.657,39
211 FERIAS M.SEG.	19,00	1.195,42	00					820 VL AFAST DOEN	23.195,96
212 1/3 FER.M.SEG.	8,00	513,43	00					821 VL AFAST ACID	1.536,26
215 MED.VAL.M.SEG.	19,00	99,56	00					826 PIS EMPRESA	9.172,67
216 MED.HOR.M.SEG.	19,00	83,56	00					930 DED.INSS SALAR	73.302,52
242 ATS FERIAS MES	949,00	635,44	00					931 DED.INSS FERIA	5.833,87
243 ATS FERIAS MES	18,00	18,56	00					932 DED.INSS 13o	264,77
250 INSAL.FERIAS M	0,00	4.588,59	00					933 DED.DEP.IR	23.129,98
251 INSAL.FERIAS M	0,00	146,67	00					934 DED.DEP.FERIAS	379,18
300 SALDO SALARIO	87,00	5.231,67	00					936 DED.DEP.13 SAL	564,77
303 AVISO PREVIO I	30,00	1.294,72	00					980 BASE SALARIO M	836.538,36
305 MED.AV.PREVIO	30,00	112,57	00					999 LIQUIDO A RECE	708.985,83
306 13o SAL.RESCIS	19,60	3.016,06	00						
307 13o SAL.A.PREV	1,13	107,89	00						
308 MED.13o.RESCIS	19,60	103,93	00						
309 MED.13o.AV.PRE	1,12	8,51	00						
321 FERIAS PROPORC	37,60	6.363,81	00						
323 FERIAS AV.PREV	1,12	107,89	00						
324 MED.FER.PROPOR	37,60	218,83	00						

Empresa: INDSH Contrato de Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202105 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2021-31/05/2021 Dt Pagto: 03/06/2021

325 MED.FER.A.PREV	1,12	8,38 00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	39,09 00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.372,96 00				
378 DEVOL DESC INS	0,00	53,42 00				
A29 SOBREAVISO	401,42	2.934,11 00				
TOTAIS ->	64210,28	936.875,61	3093,06	227.689,71	SALARIO LIQ.	709.985,89

Sit.Normal: 00302 Admitidos: 00010 Afastados: 00015 Demitidos:00006
Ferias: 00041 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00344

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Belém, 22 de abril 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de salários de abril de 2021, a serem depositadas em 322 contas do Banpará, no valor total de R$ 712.529,39 (Setecentos e doze mil, quinhentos e vinte e nove reais e trinta e nove centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 6134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra do Carmo
CORENPA 168.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram **confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:**

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2021/05
Data Prevista: 04/05/2021
Total de Registros: 322
Total dos Créditos: 712.529,39

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

03/05/2021 12:10:31	CDI - Consultoria e Informática

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

De: DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELÉM Emissão: 30/04/2021

Para: FINANCEIRO Recebido:

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

Código: SALARIOS 04/2021

Favorecido:

Descrição do Evento: 1

2

3

4

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

Vencimentos:			
1) Data:	01/04/2021	R$	712.529,39
2) Data:		R$	
3) Data:		R$	
4) Data:		R$	
5) Data:		R$	
		TOTAL R$	712.529,39

Soraya Brito
SUPERVISORA DO DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/04/2021

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
Diretor PA - 15134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375582586400300000
Data da Operação	05/05/2021 15:42
Periodo de Apuração	30/04/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/05/2021
Valor principal	R$ 39.278,86 (Trinta e Nove Mil e Duzentos e Setenta e Oito Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 39.278,86 (Trinta e Nove Mil e Duzentos e Setenta e Oito Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Descrição	IR FOPAG COMP 04-2021
Autenticação	637558262570628749

Emitido em sexta-feira, 7 de maio de 2021 às 16:22

Aprovado pela IN RFB nº 726/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	39.278,86
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	39.278,86

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000392-3 78860064114-6 01234538300-9 00105611120-4

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN RFB nº 726/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	39.278,86
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	39.278,86

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000392-3 78860064114-6 01234538300-9 00105611120-4

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.

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
UNDSH

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : DARF

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban_BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	20/05/2021	R$	39.278,86
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	39.278,86

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

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatísticas
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/04/2021
Financeiro

Adm. Giovani Marenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar
Diretoria

Alexandre dos Santos do Carmo
COREN-PA 159.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863755739913158000O
Data da Operação	04/05/2021 16:26
Código de Barras	85860000000-4 87130179210-0 50765205002-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 87,13 (Oitenta e Sete Reais e Treze Centavos)
Data do pagamento	04/05/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS APRENDIZ COMP 04-2021
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557425111647398

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 15:29

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/04/2021 - 11:18:24

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.356,94	8	2
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	04/2021	07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
87,13	0,00	87,13

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

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

858600000004 871301792100 507652050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/04/2021 - 11:18:24

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.356,94	8	2
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	04/2021	07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
87,13	0,00	87,13

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

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

858600000004 871301792100 507652050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FGTS APRENDIZ

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	07/05/2021	R$	87,13
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	87,13

Sofaya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/04/2021

Financeiro

Adm. Giovani Meireles
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 356.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375573991315800000
Data da Operação	04/05/2021 16:25
Código de Barras	85800000735-0 49720179210-7 50765205082-3 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 73.549,72 (Setenta e Três Mil e Quinhentos e Quarenta e Nove Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	04/05/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS FOPAG COMP 04-2021
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557424497114747

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 15:28

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/04/2021 - 11:18:24

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	919.371,58	318	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	04/2021	07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
73.549,72	0,00	73.549,72

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

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

858000007350 497201792107 507652050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/04/2021 - 11:18:24

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	919.371,58	318	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	04/2021	07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
73.549,72	0,00	73.549,72

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

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

858000007350 497201792107 507652050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJS.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FGTS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	07/05/2021	R$	73.549,72
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	73.549,72

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH 30/04/2021

Financeiro

Adm. Giovani Herenda
Diretor Executivo
CRA-PA 36134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Alexandre dos Santos Do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637562568251810000
Data da Operação	10/05/2021 15:31
Código de Barras	81770000049-7 45920511202-0 10510921010-1 70008690921-0
Valor do pagamento	R$ 4.945,92 (Quatro Mil e Novecentos e Quarenta e Cinco Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	07/05/2021
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 04-2021
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562575789484945

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 10:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS
81770000049-7 45920511202-0 10510921010-1 70008690921-0

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	05/05/2021	210107000869092

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

Data Vencimento
10/05/2021

Total a Pagar
R$ 4.945,92

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO		04/2021	4.945,92	0,00	-	-	-	-	4.945,92

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 04/2021
DFMS N: 210113000528011

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS
81770000049-7 45920511202-0 10510921010-1 70008690921-0

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	05/05/2021	210107000869092

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

Data Vencimento
10/05/2021

Total a Pagar
R$ 4.945,92

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	42.206,33
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	42.206,33

REF. PCC 042021

DARF válido para pagamento até20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.03.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000422-7 06330064114-7 01234538300-9 00159521120-0

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

corte reto 1cm

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	42.206,33
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	42.206,33

REF. PCC 042021

DARF válido para pagamento até20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.03.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000422-7 06330064114-7 01234538300-9 00159521120-0

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

corte reto 1cm

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

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
REF. IRPJ 042021	
07 VALOR DO PRINCIPAL	15.910,19
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	15.910,19

DARF válido para pagamento até20/05/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.83.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000159-4 10190064114-9 01234538300-9 00117081120-0

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: INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
REF. IRPJ 042021	
07 VALOR DO PRINCIPAL	15.910,19
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	15.910,19

DARF válido para pagamento até20/05/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.83.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000159-4 10190064114-9 01234538300-9 00117081120-0

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.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

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	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	132,97
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,97

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/05/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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 04/2021
5 - IDENTIFICADOR 92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS 132,97
7 -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00
11 - TOTAL 132,97

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/05/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

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 39.185.269/0001-25 ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	04/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

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 39.185.269/0001-25 ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	04/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:09/04/2021 a 06/08/2021

Certificação Número: 2021040900420869329358

Informação obtida em 04/05/2021 13:29:24

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70
Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH
Endereço: RUA DR CRISTIANO OTTONI 233 / CENTRO / PEDRO LEOPOLDO / MG / 33600-000

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

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

Validade: 09/04/2021 a 06/08/2021

Certificação Número: 2021040900420869329358

Informação obtida em 04/05/2021 13:30:41

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

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	04/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	820,72
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO:É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	820,72
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 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	04/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	820,72
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO:É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	820,72
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

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 DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	36.258,40
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	36.258,40

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000362-0 58400064116-0 91234538300-0 00105611151-9

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

corte nesta linha

Aprovado pela IN RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	36.258,40
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	36.258,40

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000362-0 58400064116-0 91234538300-0 00105611151-9

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.

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 30/04/2021 HORA: 11:18:24

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 DEVERA 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	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	80.890,05
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	80.890,05

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900008086 | 900502702300 | 523453830006 | 157520210492

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 30/04/2021 HORA: 11:18:24

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 DEVERA 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	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	80.890,05
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	80.890,05

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900008086 | 900502702300 | 523453830006 | 157520210492

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

4	**PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS - MAIO/2021**
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

Data Base: 31/05/2021

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	430395,53	97225,86	175872,88	703494,27	201310,98	56234,35	7034,05	968073,65
Faltas	No Mes	31618,21	-16552,57	6021,93	20087,57	-34495,19	1518,60	200,82	-12688,20
Saldo	Atual	404921,44	70201,16	158373,34	633495,94	144537,46	50546,18	6334,10	834913,68
Valor Baixa	Transf	21338,40	960,23	7432,87	29731,50	8507,96	2378,51	297,31	40915,28
	Ferias	35763,90	9511,90	15088,60	60354,40	13770,37	4828,24	603,46	79556,49
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	253820,55	51853,99	101924,83	407599,37	116665,74	32430,26	4075,49	560870,86
Faltas	No Mes	31804,29	-4446,52	8119,28	36477,05	-17381,67	2205,70	268,18	21569,26
Saldo	Atual	277474,84	46562,97	108012,65	432050,56	98575,08	34437,75	4318,90	569382,39
Valor Baixa	Transf	1778,20	80,02	619,41	2477,63	708,99	198,21	24,77	3409,60
	Rescis	8471,70	764,48	2412,05	9648,23	0,00	0,00	0,00	9648,23
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	684216,08	149079,85	277797,71	1111193,64	317976,72	88664,61	11109,54	1528944,51
Faltas	No Mes	63422,50	-20998,09	14141,21	56564,62	-51876,86	3724,30	469,00	8881,06
Saldo	Atual	682396,38	116764,13	266385,99	1065546,50	243112,54	84383,93	10653,00	1404295,97
Valor Baixa	Transf	23116,60	1040,25	8052,28	32208,13	9216,95	2576,72	322,08	44324,88
	Ferias	35763,90	9511,90	15088,60	60354,40	13770,37	4828,24	603,46	79556,49
	Rescis	8471,70	764,48	2412,05	9648,23	0,00	0,00	0,00	9648,23
No Mes-Baixa		-1919,70	-32315,72	-11411,72	-45647,14	-74864,18	-3680,48	-456,54	-126468,54

****

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	430395,53	97225,86	175872,88	703494,27	201310,98	56234,35	7034,05	968073,65
Faltas	No Mes	31618,21	-16552,57	6021,93	20087,57	-34495,19	1518,60	200,82	-12688,20
Saldo	Atual	404921,44	70201,16	158373,34	633495,94	144537,46	50546,18	6334,10	834913,68
Valor Baixa	Transf	21338,40	960,23	7432,87	29731,50	8507,96	2378,51	297,31	40915,28
	Ferias	35763,90	9511,90	15088,60	60354,40	13770,37	4828,24	603,46	79556,49
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	253820,55	51853,99	101924,83	407599,37	116665,74	32430,26	4075,49	560870,86
Faltas	No Mes	31804,29	-4446,52	8119,28	36477,05	-17381,67	2205,70	268,18	21569,26
Saldo	Atual	277474,84	46562,97	108012,65	432050,56	98575,08	34437,75	4318,90	569382,39
Valor Baixa	Transf	1778,20	80,02	619,41	2477,63	708,99	198,21	24,77	3409,60
	Rescis	8471,70	764,48	2412,05	9648,23	0,00	0,00	0,00	9648,23
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	684316,08	149079,85	277797,71	1111193,64	317976,72	88664,61	11109,54	1528944,51
Faltas	No Mes	63422,50	-20998,09	14141,21	56564,62	-51876,86	3724,30	469,00	8881,06
Saldo	Atual	682396,38	116764,13	266385,99	1065546,50	243112,54	84383,93	10653,00	1404295,97
Valor Baixa	Transf	23116,60	1040,25	8052,28	32208,13	9216,95	2576,72	322,08	44324,88
	Ferias	35763,90	9511,90	15088,60	60354,40	13770,37	4828,24	603,46	79556,49
	Rescis	8471,70	764,48	2412,05	9648,23	0,00	0,00	0,00	9648,23
No Mes-Baixa		-1919,70	-32315,72	-11411,72	-45647,14	-74864,18	-3680,48	-456,54	-126468,54

Data Base: 31/05/2021

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	241176,68	52516,81	0,00	293693,49	84041,76	23410,99	2935,47	404081,71
13o	No Mes	61509,74	532,12	0,00	62041,86	-2447,74	4941,08	620,30	65155,50
	Atual	292449,65	52375,61	0,00	344825,26	78673,69	27479,29	3446,70	454424,94
Valor Baixa	Transf	7112,80	320,08	0,00	7432,88	2128,99	594,63	74,32	10230,82
	Rescis	3123,97	353,24	0,00	3477,21	783,34	278,15	34,75	4583,45

****

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	241176,68	52516,81	0,00	293693,49	84041,76	23410,99	2935,47	404081,71
13o	No Mes	61509,74	532,12	0,00	62041,86	-2447,74	4941,08	620,30	65155,50
	Atual	292449,65	52375,61	0,00	344825,26	78673,69	27479,29	3446,70	454424,94
Valor Baixa	Transf	7112,80	320,08	0,00	7432,88	2128,99	594,63	74,32	10230,82
	Rescis	3123,97	353,24	0,00	3477,21	783,34	278,15	34,75	4583,45

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO – MAIO/2021**
6.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

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

SUS

INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/05/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000075007045268637556522501520000
Data da Operação	03/05/2021 15:56
Código de Barras	34191127886644909000184346400008860900000522125
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 191210B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210305070634289B6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:57:23
Valor Nominal	5.221,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.221,25 (Cinco Mil e Duzentos e Vinte e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556542932109350

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 15:06

ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TDA
CAM QUINZE, 151
AGUA CHATA, Cep:67201-460
GUARULHOS/SP
Fone: 01121835400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000143003
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0466 9089 5500 0150 5500 1000 1480 9311 0030 7996

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA PROD BETAB	135210397205448 04/05/2021 10:17:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
336099734 111		66.905.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANID - INDSH	27.483.830/0015-75	01/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSELHEIRO FURTADO, 945	UMARIZAL	66050-200	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1130705134	PA		

FATURA

001	002	003						
000000	31/05/2021	30/06/2021						
000000	1.072,00	1.072,00						

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
2.925,64	304,65	0,00	0,00	2.925,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	292,56	3.218,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA GOIBON LTDA	0-REMETENTE				77.203.550/0002-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BELA VISTA DO PARAISO 1782	GUARULHOS	SP	320487791117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CXS PAPELA			26,912	25,200

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
DS0102-M	descart. para Prato Térmico e/ 02 d material: Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	2,00	730,91000	1.461,82	1.461,82	102,33	46,18	7,00%	10,00%
DS0103-M	descart. para Prato Térmico e/ 03 d material: Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	2,00	730,91000	1.461,82	1.461,82	102,33	46,18	7,00%	10,00%

Com 252

Alexandre [illegible] Fiscalidade
[illegible]
Hospital Adan Biter
[illegible]

14/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Duplicata: Caso nao haja cumprido antes do Vencto, cgar Tel 11-2020[illegible] Protocolo: 135210397205448 Cab. 24.07Horário de entrega de segunda a sexta feira, das 08:00hs Às 11:30hs e das 13:30hs Às 17:30hsOC: 709/2021 0 CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1124672525 E-mail: gobar@gobar.com.br 194121SPO Classe: 20000 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 292,56 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	15 04 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375565225015200000
Data da Operação	03/05/2021 15:27
Código de Barras	34191090080104638067924919250001386070000107200
Descrição	ALBAN IND NF 148093A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210406026658300S3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66908955000150
Razão Social	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
Nome Fantasia	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:29:03
Valor Nominal	1.072,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.072,00 (Um Mil e Setenta e Dois Reais)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556525703950575

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 14:10

HDL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE I II ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733486104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 191210
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0305 4396 3500 0456 5500 1000 1912 1012 1091 9190

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
342210039597305 04/03/2021 15:57:19

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	04-03-2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393831	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19-04-2021	5.331,20	002	03-05-2021	5.331,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.442,50	730,98	0,00	0,00	10.442,50

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	10.442,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			82134798001720

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256132602

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		23,864	0,022

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.ALÍC.	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
749	VANCONCEIVA 500 mg (ac 20 frascos)	30043071	500	0,00	6107	CX	8	87,5000	787,50	787,50	55,13		7,00	
	FCI: 1E2E3F3G-5H6I8-4J4D-5F9C-1T14SEDC1D56 LOTE: 1D4D4C / QTDE: 1,4A6 VAL: 1,0A1,0A1,0E / QTDE: 8,0A VAL: 1,0A1,0A													
497	KEFADOL (cefuroxima) 1 g (ca 10 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	11	825,0000	9.075,00	9.075,00	635,25		7,00	
	FCI: 5FFBE57A-2C1A-4D7D-9E5B-F6C7D7F4B8A6 LOTE: 2A1D4E / QTDE: 11,0A VAL: 1,0A1,0E													
846	CEFTRIAXONA 1 g (ca 50 frascos)	30042055	500	0,00	6107	CX	2	290,0000	580,00	580,00	40,60		7,00	
	FCI: A2CD4B6-0E27-4F5B-8E61-B3D9CA45CB6 LOTE: 2D4C5E / QTDE: 1,0A VAL: 2A1E5E1E1E / QTDE: 2,0A VAL: 1,0A1,0E													

18 03 21

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

Linicuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN SITAR
7 2921 8100

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:00
18-03-21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375565225015200000
Data da Operação	03/05/2021 16:01
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	387126
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 3.562,50 (Três Mil e Quinhentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	ATF RIBEIRO NF 2267
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556545806333598

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 15:59

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 2267
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15210411515229000185550010000022671930083150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315210012743635 17/04/2021 12:01:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		17/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	20/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	11:59:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.562,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.562,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
- - - - CEP:			

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03046900	0400	5102	kg	150,0000	23,75000	3.562,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

28 | 04 | 21

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Valter Bezerra
INDSH

27/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 03/05/2021. **Você pagou aproximadamente:** **R$ 149,62 de tributos federais** **R$ 249,37 de tributos estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 552ED6**	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375565225015200000
Data da Operação	03/05/2021 15:37
Código de Barras	23793394079106300004597000002002186080000140841
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1314074C
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210304010449536S6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:37:50
Valor Nominal	1.408,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.408,41 (Um Mil e Quatrocentos e Oito Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556531565680836

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 14:24

NF-e
Nº. 1314074
SÉRIE 4

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1314074
SÉRIE 4
FL 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIRURGICO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
JAMBEIRO
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CNPJ 05343905/0001-45 IE 141570580

CHAVE DE ACESSO
3521 0361 4180 4200 0131 5500 4001 3140 7411 9674 8761

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
135210275878725 - 03/03/2021 - 19:52:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112472119

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUT.
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
03/03/2021

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1314074/001	02/04/2021	1.367,00	1314074/002	17/04/2021	1.367,00	1314074/003	02/05/202	1.408,41			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.142,41	192,57	0,00	0,00	4.012,90

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	129,51	4.142,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8.00	VOLUMES	CIRURGICA		51,962	34,622

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
KNW1P800	FITA ARCAID 21X30 OCARE WILTEX [Lote:20/03/19, Validade:15/09/25, Quantidade:456	30051000	100	6404	RL	456	2,21	1.007,76	1.007,76	0,00	40,31	0,00	0,00	4,00	0,00
MDA1446	ARCHIP 90X15 [18QD1_10] CQ000 WILTEX [Lote:20/03/19, Validade:15/09/25, Quantidade:68	30051215	100	6404	CX	68	8,15	903,75	903,75	0,00	36,15	0,00	0,00	4,00	0,00
GF8.5	BOBINA INDEVIDO ENTERAL C/FILTRO SAFER [Lote:19/220, Validade:29/02/24, Quantidade:200	90183990	100	6404	PC	200	1,5012	300,24	300,24	0,00	12,01	0,00	0,00	4,00	0,00
61950	FITA ADESIVA 19MM 10MX1 ESPUMEC [Lote:20/03/19, Validade:20/03/24, Quantidade:144	48181110	100	6404	RL	144	3,93	422,00	422,00	0,00	16,84	0,00	0,00	4,00	0,00
10 0123	LAMINA BIST DESC 60,D CX C/100 STERILANCE [Lote:13887, Validade:28/10/21, Quantidade:2	90183199	100	6308	CX	2	25,00	50,00	50,00	0,00	2,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1861.3102	SONDA FARINGEA 10CH 2MTS - 2VIAS FOYOUNG [Lote:3Y1800883, Validade:10/09/24, Quantidade:10	90183199	600	6404	PC	10	3,50	165,00	165,00	0,00	7,34	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: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA] Ped Cliente: 1756054 Rede: 46509 [N Ped: 1756054 EXW] Transp: 46509 - [LEDLX - TNT] Obs. Ordem de Compra: 0/0554892 [CNE Cliente: 39111] LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM-CEP: 66055000 UF: PA Pais: BRASIL Email: financeiro.hbr@hsh.com.br [ ] [ ] 8/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 0] [64]

RESERVADO AO FISCO

15/03/21

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA Telma Cavalcante HORA SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL SANTA MARTA

145

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIRURGICO.SO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Razão Social do Emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 525 CONJ. Y
TAMBORE -
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-305 - (11)4153-3500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1314074 FL 2/2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0361 4180 4200 0131 5500 4001 3140 7411 9674 9761

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
135210233587725 03/03/2021 19:52:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. / ICMS
355208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	ICMS ST	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KNL130	TAMPA PERFURADA USER LOCK RTIL [Lote 20090], Validade 28/07/23, Quantidade 1500	39269090	060	6108	PC	1,000	0,16434784	113,28	339,84	0,00	22,14	0,00	46,84	7,00	85,00
120013	TORNEIRA 65X115 USER LOCK DESC. PDL/WHD [Lote 963/00, Validade 28/07/23, Quantidade 330	39269090	060	6108	PC	330	0,77	454,50	454,50	0,00	59,12	0,00	0,00	4,00	0,00
011.40.810	SONDA END.CBL 7,0MM WELL LEAD [Lote 2056018542, Validade 08/2025, Quantidade 50	39269090	060	6108	PC	50	4,68	234,00	234,00	0,00	9,36	0,00	0,00	4,00	0,00
011.30.810	SONDA END.CBL 5,0MM WELL LEAD [Lote 2056018540, Validade 08/2025, Quantidade 50	39269090	060	6108	PC	50	4,68	234,00	234,00	0,00	9,36	0,00	0,00	4,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375565225015200000
Data da Operação	03/05/2021 16:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	7162
Conta	0000027010
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 198,00 (Cento e Noventa e Oito Reais)
Descrição	CROI NF 81714 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556548198057096

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:04

RECEBEMOS DE CROI COMPUTADORES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.081.714
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

CROI COMPUTADORES LTDA

Rodovia BR-316 KM 03, 1962
- SALA B
Guanabara
CEP 67013-000
Ananindeua - PA
Telefone: (91) 3235-4977

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.081.714
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0408 6322 5300 0190 5500 1000 0817 1410 0533 1249

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
315210014371119 30/04/2021 09:37:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15259107 9		08.632.253/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS		23.453.830/0015-75	30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	30/04/2021
MUNICÍPIO / FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
Belem 3239-3800	PA		09:37

FATURA

001 03/05/21 195,00

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
81,54	13,86	0,00	0,00	198,00

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	198,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3764	Roteador Wireless 450 Mbps TL-WR940N TP-Link	85176241	220	5102	Un	1	198,00	198,00	0,00	81,54	13,86	0,00	17,00	0,00

Carga Tributária: R$ 99,06
Fonte da Carga Tributária: IBPT

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE
DATA 30 / 04 / 2021

Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
HOSH-Hospital Jean Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
206160			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Regime Tributário do Emissão: 1-000.172/13 de 06/09/2013. Com base no artigo 222, § 2º, do Anexo I, do ICMS/PA.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375565225015200000
Data da Operação	03/05/2021 15:34
Código de Barras	42297048060005811219400118719129586070000038000
Descrição	F CARDOSO NF 118719
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210414078349789 91
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:35:30
Valor Nominal	380,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 380,00 (Trezentos e Oitenta Reais)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556529527551961

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 14:20

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.118.719 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67035020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.118.719
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0404 9499 0500 0163 5500 1000 1187 1910 8464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de tercei	315210018836028 - 01/04/2021 16:34:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	01/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:33:51

FATURA

Num.: 118719 V.Orig.: 380,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00		380,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. 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 ICMS ST
1000251/0	DETERGENTE ENZIM. NEUTRO ZERO 4 ENZIMAS 500ML BIOM L: 20201126 F:07/11/2020 V:06/11/2022	34029019	0	102	GL	4	95,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Matrícula 2126 Siter
INDSH

01/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
07 09 21
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Emitida em 01/04/2021. Valor: 380,00 Venc.: 01 05 21 TRIBUTO R 140702624-2 BANCO BASA AG.: 0400 C C : 200811213 [TMS YAMI AUTORIZADO ART 007, ANEXO I DO RICMS-PA E NESSE TRIB RIP OR R 117 13 [TMS VETADO DE MONTA TOMADOR CONVENIO 74 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637556522501520000
Data da Operação	03/05/2021 15:31
Código de Barras	34191090080061987019997297320000686070000484080
Descrição	GALHARDI NF 7830 COMP 04-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210414078381559B3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:32:20
Valor Nominal	4.840,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.840,80 (Quatro Mil e Oitocentos e Quarenta Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556527660360751

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 14:15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00007830
Data e Hora de Emissão: 13/04/2021 13:38:38
Código de Verificação: ZTKL-JYLQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.440.068-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00156 - VILA PRUDENTE - CEP: 03132-080
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: —
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66066-000
Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT Nº 09/2018 - REF. ABRIL/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.840,80

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
*	-	R$ 839,88 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 4.840,80
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.840,80
Dt. lançamento 13/04/2021
FINANCEIRO

C-C 010 33160 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Assistencial
Hospital Abelardo Santos
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637556522501520000
Data da Operação	03/05/2021 15:46
Código de Barras	70790001182114737960208583021210786090000095333
Descrição	HOSPFAR NF 329211B
Banco Cedente	707 - Banco Daycoval S.A.
Número Único do Boleto	20210322033674428 92
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
Nome Fantasia	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
Nome Fantasia	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:47:22
Valor Nominal	953,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 953,33 (Novecentos e Cinquenta e Três Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556536747409745

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 14:33

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000329211
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0326 9219 0800 6202 5500 2000 3292 1116 8654 6727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353210013930272 18/03/2021 18:43:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07419386009275

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 01183601-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL ISUBANO DESSI		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-71	DATA DE EMISSÃO 15/03/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 18/03/2021
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 9132393400	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 18:35:00

FATURA

001 17/04/2021 955,51	002 02/05/2021 955,51	003 17/05/2021 955,54						

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
2.860,00	343,20	0,00	0,00	2.860,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JP LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-EMITENTE				15.707.643/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CENTRAL 848	GOIANIA	GO	105365831

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	CAIXA			370,560	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR. TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
020601	+ CLORETO DE SODIO 0,9% CX500BOLSINHAS (CLORETO DE SODIO 0,9%INJ, 4QUIV (0,9%) 250M L)-HALEX ISTAR (Ref: 1880371	30049099	000	6403	CX	20,000	110,00000	2.860,00	0,00	2.860,00	343,20	12,00%	0,00%	000014000	10/02/2023	255,01

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA
Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ana Gilda
3/10/21

31 03 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353210013930272
83623717 (18)Operação sem obtenção CIF, Sem incluído no valor da mercadoria.HOSPFAR - AFE: 1.02703-8 AE: 130983-6 AE: 804/10
CLIENTE - Alvará: 3200/20 Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 470406 Cond: 30/90/60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 143,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

ENTREGUE CONFORME CONFERÊNCIA E ENCAMINHADO NO ATO DA ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863755652250152000O
Data da Operação	03/05/2021 15:45
Código de Barras	04192102730095179000510416140498986080000402340
Descrição	INTERACT NF 2021562 COMP 04-2021
Banco Cedente	41 - Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
Número Único do Boleto	20210426061357729 36
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7458353000189
Razão Social	INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENT
Nome Fantasia	INTERACT DEVELOPMENT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:46:12
Valor Nominal	4.023,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.023,40 (Quatro Mil e Vinte e Três Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556536234596181

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 14:27

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2021562	23/04/2021 às 11:09:53	23/04/2021	91430800

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: **28580**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO** CEP: **95900-638**

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 abril de 2021

Vencimento da fatura dia 02/05/21

Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos **R$ 541,14 (13,45%) Fonte: IBPT**

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 4.023,40
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.023,40
Dt. lançamento 23/04/2021
FINANCEIRO

CC 01033070-1001

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

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

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

Município de Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

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

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40	(x)	2,50 %	(=)	R$ 100,58

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637556522501520000
Data da Operação	03/05/2021 15:53
Código de Barras	42297115040004194652621969545827286090000718500
Descrição	MULTILASER NF 283661168
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210317052886570l4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59717553000102
Razão Social	MULTILASER INDUSTRIAL S.A.
Nome Fantasia	MULTILASER INDUSTRIAL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	59717553000102
Razão Social	MULTILASER INDUSTRIAL S.A.
Nome Fantasia	MULTILASER INDUSTRIAL S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	59.717.553/0001-02
Razão Social Sacador Avalista	MULTILASER
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:48:53
Valor Nominal	7.185,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.185,00 (Sete Mil e Cento e Oitenta e Cinco Reais)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556541257262216

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 14:35

RECEBEMOS DE MULTILASER INDUSTRIAL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 002536616
SÉRIE 2

MULTILASER
SUA VIDA MULTIMÍDIA

Identificação do emitente
MULTILASER INDUSTRIAL S.A.
RUA JOSEFINA GOMES DE SOUSA, 350
BAIRRO DOS PIRES Cep:37540-000
EXTREMA/MG
Fone: 3534307500

DANFE

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

N. 002536616
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0359 7175 5300 0617 5500 2002 8366 1611 0065 4734

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 ADQ 2º	135214077814468 17/03/2021 12:27:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ/CPF
2[illegible]0417[illegible]	1[illegible]4[illegible]	3[illegible]7[illegible]7[illegible]5[illegible]-[illegible]7

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E [illegible]	2[illegible]-[illegible]7	17/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONDES JERONIMO PIMENTEL, 141	[illegible]AL	66[illegible]-[illegible]	17/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	9[illegible]	PA		12:29:00

FATURA

VENCIMENTO 16/04/2021 T. 184,00	NÚMERO [illegible]/[illegible] 1.184,00			

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
14.370,00	574,80	0,00	0,00	14.370,00

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	14.370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LDG E TRANSP LTDA	0-REMETENTE				1[illegible]/[illegible]-[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 7070	POUSO ALEGRE	MG	0[illegible]0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			251,210	251,010

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
MC040	ANTIVIRAL 0,02 ASTERIL	62101000	060	6108	PC	3.000,000	4,7900	14.370,00	14.370,00	574,80	0,00	4,00%	0,00%

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24.02.21 HORA 9:50

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

25 03 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637556522501520000
Data da Operação	03/05/2021 15:57
Código de Barras	00190000090145693921200037384179186090000333524
Descrição	NATAN NF 53179
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210305020726176l3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27715470001l6
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27715470001l6
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:58:34
Valor Nominal	3.335,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.335,24 (Três Mil e Trezentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556543406641514

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 15:08

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.179
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0530 7910 0889 9181

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
315210007376674 - 04/03/2021 09:38:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	04/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	04/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:38:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	03/04/2021	3.335,24	002	03/05/2021	3.335,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.670,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.670,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004943	ANLODIPINO 5MG CX C/30CP LT. 20057034/ Val. 04/22 V.Un.Prod.R$2,10	30049069	0	60	5405	CX	1,00	2,1000	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003145	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML DG CX C/200AM LT. 80D7- Val. 05/22 V.Un.Prod.R$0,78	30045099	0	60	5405	AM	400,00	0,7800	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000034	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/100CP LT. 20HDQ Val. 08/22 V.Un.Prod.R$0,16	30049069	5	60	5405	CP	500,00	0,1590	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004051	DISPOSITIVO P/ TRANSFERENCIA DE SOLUCAO PONTA DUPLA PC C/1UN LT. 80SUAA002D - Val. 08/25 V.Un.Prod.R$0,78	39174000	1	60	5102	UN	500,00	0,7000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004678	LORATADINA 10MG CX C/12CP LT. 34203 Val. 05/22 V.Un.Prod.R$0,11	30049099	0	60	5405	CP	100,00	0,2100	11,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004648	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJ.(C1) CX C/5AM LT. 20FF00025 Val. 09/22 V.Un.Prod.R$18,20	30049095	6	60	5405	AM	525,00	18,2000	3.813,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LIC. FUND. 184/2020 / AUT. 21213422 / AUT. 122.6818 / AUT. 9010903 / A
PT. 3047869
Venda: 0014-NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00048618-1

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Almoxarifado
04/03/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Inserção ICMS Conv. 01/98. Conv. 104 26/08/11- ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 74 e 76/26/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL.Zz R$ 3.335,24 PEDIDO N.110559062-1/140354690-1/136123124	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637S65225015200000
Data da Operação	03/05/2021 15:55
Código de Barras	00190000090145693921200037652179386090000764000
Descrição	NATAN NF 534668
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021031904344593937
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:55:48
Valor Nominal	7.640,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.640,00 (Sete Mil e Seiscentos e Quarenta Reais)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556542068826393

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 15:03

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.466
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0530 4661 0000 1164

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210009226974 - 19/03/2021 08:32:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	19/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	19/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:31:10

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	18/04/2021	7.640,00	002	03/05/2021	7.640,00	003	18/05/2021	7.640,00

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	22.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
05	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJ.(CL) CX C/5AMP LT. 20FT20278 E VAL 09/22 - V.Lic.Prod.2020/20	30049099	6 60	5405	AM.	600,00 A	38,2000	22.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 3014-NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00390116-1

19 03 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 11:00
19-03-21.

Liniuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL NATAN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] pago antes, DAT.DAT, Anexo I do DECRETO-SE e Dep. Especial Nº. 74 a 28/04/20 1-BOL: BOLETO BANCO DO BRASIL:Zs R$ 7.640,00 PEDIDO 2437011116.1 LIC. FUNC. 164/2020 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / A UT. 3019688	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637556522501520000
Data da Operação	03/05/2021 15:30
Código de Barras	00190000090261013100100012725172386070000032731
Descrição	PAPEL E CIA NF 16105
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210406046822098 46
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:31:27
Valor Nominal	327,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 327,31 (Trezentos e Vinte e Sete Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556527178172262

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 14:13

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO 01/04/2021 - DEST. / REM.: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL R$ 327,31

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000016105
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO -
CEP:66063-409 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000016105 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0419 5182 7700 0139 5500 1000 0161 0511 1161 0513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210010832602 01/04/2021 16:15:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	01/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	01/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3871	PA		16:10:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/05/2021	327,31									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	327,31

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	327,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
156	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60841	CANETA P/ RETROPROJETOR PRETA 2.0 MM 2	96082000	0400	5102	UN	1,00	1,84	0,00	1,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66318	CLIPS GALVANIZADO 2/0 CX C/ 100 UND 3	83059000	0400	5102	CX	20,00	1,76	0,00	35,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71024	ESTILETE 18MM 4	96089090	0400	5102	UN	5,00	0,64	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65947	GRAMPO 26/6 CX C/ 5000 UN - BRW 5	83059000	0400	5102	CX	3,00	4,28	0,00	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3368	LIVRO ATA C/ 100 FLS - SAO DOMINGOS 6	49040000	0400	5102	UN	2,00	6,72	0,00	13,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66219	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO AZUL MARPEL 7	96082000	0400	5102	UN	2,00	1,82	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66217	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO PRETO MARPEL 8	96082000	0400	5102	UN	1,00	1,82	0,00	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4823	PLASTICO P/ CRACHA HORIZONTAL COMPLETO C/ CLIPE 7,0 X 10 - DAC 9	39122000	0400	5102	UN	100,00	0,95	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64113	TECLADO USB - MULTILASER 10	84716052	0400	5102	UN	2,00	29,99	0,00	59,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66758	TINTA P/ CARIMBO AUTOMATICO PRETA - CARBRINK 11	32151900	0400	5102	UN	5,00	2,93	0,00	14,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63552	BORRIFADOR 500ML - NOVA ERA 12	39261000	0400	5102	UN	15,00	6,38	0,00	95,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Geral Sem
HJBSH

S/MOVIMENTADO
RECEBIDO 07 04 21
HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFERENÇA OBTIDA PELO STAPLES NACIONAL. PC. 164402345.1/164396748.1 PEDIDO 0164407.

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375565225015200000
Data da Operação	03/05/2021 16:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3106
Conta	384828
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 631,69 (Seiscentos e Trinta e Um Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Descrição	PENSÃO SHARON FONTEL COMP 04-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556547673056064

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:03

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000483

Código :

Favorecido : 1 SHARON FONTEL DE ALMEIDA CPF: 776.589.062-04

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/05/2021	R$	631,69
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	631,69

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

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/04/2021
Financeiro

Adm. Giovani Meren Sa
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
Hospital Jean Bitar
INDSH
Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375565225015200000
Data da Operação	03/05/2021 15:43
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3106
Conta	0000530018
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.750,00 (Um Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Descrição	PINHEIRO E SERV. NF 9 (PA) 50% ENTRADA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556535348969391

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 14:53

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000009

Data e Hora da Emissão
27/04/2021 11:25:52

Código de Verificação
9ADD.2C4D.DEE0.4C53.FB26.5799.C30F.D6A3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	PINHEIRO E SERVICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	29.527.061/0001-64	Inscrição	2954190
Endereço:	PASSAGEM GUARANI Nº 11 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-480		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	pinheiroengenharia@hotmail.com	Telefone:	(91) 8213-1176

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2877821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PEDIDO 56H NUVERO DE DS - PAGAMENTO DEPOSITO/TRANSFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG3136-3 C/C53301-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA/CORRETIVA FORNO INDUSTRIAL PPIENK	1	3.500,00	3.500,00

HUB - INDsH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.500,00
Dt. lançamento 27/04/2021
FINANCEIRO

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23/04/2021

50% R$ 1.750,00

c/c 010 88880

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.500,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. da Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4120400 - CONSTRUCAO DE EDIFICIOS
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES.
Obrigação Tributária:	MEI

Adm. Sidnan Pereira
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

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

Compras
Jean Bitar
INDSH

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637556522501520000
Data da Operação	03/05/2021 15:29
Código de Barras	00190000090299412200600011721172286070000285703
Descrição	PROMED NF 18422
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210406066751164 34
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:30:15
Valor Nominal	2.857,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.857,03 (Dois Mil e Oitocentos e Cinquenta e Sete Reais e Três Centavos)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556526522702280

Emitido em quarta-feira, 5 de maio de 2021 às 15:15

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.857,03	NF-e Nº. 000.018.422 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 2000
BUSSOL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9433241561
CEP: 68903030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.018.422
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0406 1682 3600 0171 5500 1000 0180 2210 6018 4234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210001816981 - 01/04/2021 11:32:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		05.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	01/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		10:30:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/05/2021	2.857,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.857,03	342,84	0,00	0,00	2.857,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.857,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				05.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.01.045 0504	(QM) CART. 150 AMOSTRAS GASES, (QM) / GLI / LA (CARTUCHO COM PRECISTO) REF. 0902421500 - WORTEX PAPELÃO (Lote: 0210406)	38220090	0	00	6102	UND	1	2.857,03	2.857,03	2.857,03	342,84	0,00	12,00	0,00	0,00

Alessandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Instituto Jean Bitar
INDSH

01/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____ 07 04 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 211359 Vendedor: [illegible] - PEDIDO FEITO BIONDO: 165350350. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 342,84	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000750070452686375565225015200000
Data da Operação	03/05/2021 16:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3702
Conta	443301
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 275,00 (Duzentos e Setenta e Cinco Reais)
Descrição	SUELIN SANTOS COMP 04-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556546396334758

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:01

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000184

Código :

Favorecido : 1 SUELIN SANTOS ALVES CPF 012.490.132-83

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/05/2021	R$	275,00
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	276,00

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH 30/04/2021

Financeiro

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637556522501520000
Data da Operação	03/05/2021 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 352,51 (Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Descrição	TAMARA DA SILVA COMP 04-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556547033836138

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:02

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000326

Código :

Favorecido : 1 TAMARA DA SILVA SANTOS CPF: 902.820.512-87

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/05/2021	R$	352,51
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	352,51

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

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

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PR-75134
Hospital Jean Bitar
INDSH

Administrativo

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375565225015200000
Data da Operação	03/05/2021 15:26

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1

Valor	R$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais)
Descrição	TRANSF. P/ CONTA PROVISÃO
Autenticação	637556524923636663

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 14:03

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637556522501520000
Data da Operação	03/05/2021 15:58
Código de Barras	23790026099109500003979039379106486090000434593
Descrição	WHITE MARTINS NF 4701
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040500639558826
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 15:59:47
Valor Nominal	4.345,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.345,93 (Quatro Mil e Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Noventa e Três Centavos)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556544062736448

NF-e
Nº 4701
SÉRIE 50

WHITE MARTINS

White Martins Gases IndsNorte Ltda
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 4701
SÉRIE 50
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1333 5505 0000 0047 0118 3401 6170
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: 315210010985773 04/04/2021 19:12:12-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15148706
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	CNPJ/CPF: 23.453.830/0035-75	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	DATA DE EMISSÃO: 04/04/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543	COMPLEMENTO:	BAIRRO: UMARIZAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 04/04/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132395800	UF: PA CEP: 66055-000	HORA DE SAÍDA: 19:12:40

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4701		4345,93
001	03/05/2021	4.345,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.345,93	VALOR DO ICMS: 738,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL IPI: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.971,48
VALOR DO FRETE: 1.374,45	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.345,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: NLJ4829	UF: PA	CNPJ/CPF: 03.299.955/0004-22
ENDEREÇO: RODOVIA BR316 0	MUNICÍPIO: BELEM			UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151972230
QUANTIDADE: 1225	ESPÉCIE: GRANEL	MARCA: WM	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 1.629,250	PESO LÍQUIDO: 1.629,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	Oxigenio Liquido Granel Tanque	28044000	000	5104	M3	1225,0000	2,4257	2.971,48	4.345,93			738,81		17,00	0,00

07 04 21

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1036203
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [illegible]
RESERVADO AO FISCO:

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
06.04.2021

Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863755652250152000O
Data da Operação	03/05/2021 15:59
Código de Barras	23790026099109600001201039379100186090000007682
Descrição	WHITE MARTINS NF 22836
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210406006667681 41
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 16:00:39
Valor Nominal	76,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 76,82 (Setenta e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556544634456512

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 15:51

NF-E
Nº 22836
SÉRIE 26

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22836
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5502 6000 0228 3618 3097 9650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210010969591 03/04/2021 17:29:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
03/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
03/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
15:44:16

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
22836 001	03/05/2021	76,82												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
76,82	13,06	0,00	0,00	0,00	71,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	76,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
NYS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972130

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	C.O.B	CST	UNID	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154331	Carga 02 Gases Co Vipeny	28043000	000	0103	UN	2,0000	35,6279	71,26	76,82			13,06		17,00	0,00

07 04 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO: 30/45 DIAS; 0103 FILIAL/FABRICA; 0103 FILIAL/FABRICA; 0103 ROTA: 26 ITAUBAL 03851 Item: 40154331 Lote:

RESERVADO AO FISCO

ALMOX. SIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
06.04.2021

Walter Ferreira
Supervisor de Almoxarifado
Hospital João Paulo II

179

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637556522501520000
Data da Operação	03/05/2021 16:00
Código de Barras	23790026099109800001032039379105486090000030728
Descrição	WHITE MARTINS NF 22848
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210408067248650365
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/05/2021 16:01:29
Valor Nominal	307,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 307,28 (Trezentos e Sete Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	03/05/2021
Autenticação	637556545228832563

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 15:57

NF-E
Nº 22848
FOLHA 26

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
04007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 22848
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5502 6000 0228 4818 3115 6356
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210811083318 05/04/2021 16:34:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
05/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
05/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
16:34:06

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
22848		307,28												
001	03/05/2021	307,28												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
307,28	52,24	0,00	0,00	0,00	285,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
22,22	0,00	0,00	0,00	0,00	307,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151977230

QUANTIDADE
8

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
11,600

PESO LÍQUIDO
3,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40154300	Carga G2 Gases Co Vpress	28044000	000	5102	UN	3,0000	35,6319	106,90	192,00			17,00	0,00
40053260	Oxigenio Med Carg C2 WhiteMrt	28044000	000	5102	UN	5,0000	35,6318	178,15	325,73			17,00	0,00

RANCEIRO-RJ
08 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital João Paulo II
FIOCRUZ

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___/___/___

Walter Vieira
Supervisor de Almoxarifado
Hospital João Paulo II

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036303

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO: 380/CR 28 DIL 09/05/2021 NUM PARC: 1 ENTRADA: 9.60 FILIAL/FABRICA: RBA226 CUD TOC: SOVT VEICULO: 1603 ROTA: 29 VIAGEM: 41911 Item: 4015430 Lote: 10230310931002 Cilindro: 01402300 Item: 40053260 Lote: 10230310932013 Cilindro: 03810090R Item: 40154300 Lote: 10230310932013 Cilindro: 02144193102501437 05231500 Item: 40053260 Lote: 10230310944007 Cilindro: 01200589 03703497 Item: 40154300 Lote: 10230310944011 Cilindro: 01020966

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OS PRODUTOS EOU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

181

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

28041/NF'E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	28041 NF'E	Emissão	03/05/2021 10:40:08	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	03/05/2021	Código de verificação	2EXW.HQJC.NMID.5PLI	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70 **Reg.:** Não Incidência
Endereço: R. DR CRISTIANO OTONI, 233 - Bairro: CENTRO - Cep: 33600000
Telefone: (31) 3660-3700 **Município:** Pedro Leopoldo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00000000116 **Cod. Mob.:** 000116 **Insc. Est.:** 003138056047
Email: contab@indsh.org.br
Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA
CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17 **Reg.:**
Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015-200
Telefone: **Município:** Belém - PA **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E DAS AÇÕES E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	R$ 3.449.999,45	1,00	R$ 3.449.999,45

Observações

CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - COMPETÊNCIA - MAIO/2021
HOSPITAL JEAN BITTAR

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
—	—	—	—	—

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota (%)
3.449.999,45	0,00	0,00	—	—
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 3.449.999,45**

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

Recebi(emos) de **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 28041, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2EXW.HQJC.NMID.5PLI

Data: / / Assinatura:

03 05 2021
C-C 010 33030

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001568
Data e Hora da Emissão	06/04/2021 18:11:56
Código de Verificação	6775.3968.929F.1426.3E7C.718C.A5C4.A52A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.		
CPF / CNPJ:	11.226.839/0001-69	Inscrição	1833284
Endereço:	AVENIDA ROBERTO CAMELIER Nº 1151 BAIRRO JURUNAS CEP 66033-640		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lindoca54@globo.com	Telefone:	(91) 3230-2912

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES NO MÊS MARÇO /2021. INFORMAÇÕES BANCARIAS - BANPARA - AGÊNCIA -011- BELEM- CENTRO - C/C-118193-8.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS EM REMOÇÕES NO MÊS : 03/2021	1	23.782,80	23.782,80

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 23.782,80
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 23.782,80
Dt. lançamento 06/04/2021
FINANCEIRO
C-C 010532830-1001-

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 06/04/2021

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.782,80

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.782,80		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE
Serviço:	0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

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

Edilma Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

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

Número da NFS-e
211

Data e Hora da Emissão	25/03/2021 14:42:52	Competência	25/3/2021	Código de Verificação	YX89DGOLV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.948.905/0001-63	Inscrição Municipal	67839	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA ,125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-030				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	25.453.830/0015-79	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-080				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE MARÇO/2021 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2018 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUSTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO, 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

HJB : INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 388,28
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.161,72
Dt. Atendimento 25/03/2021

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS MEDICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	C.C 0101111220

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

Rafael R. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004309

Data e Hora de Emissão: 05/04/2021 10:39:25

Código de Verificação: 204C.181C.8990.6C81.8253.21BB.4A1D.CE3E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

(COB)

Nome / Razão Social:	CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	03.677.112/0001-70	Inscrição	1574216
Endereço:	TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@oftalmocob.com.br	Telefone:	(32) 224321

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS OFTALMOLOGICAS MES DE MARCO/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO OFTALMOLÓGICOS	48	20,00	960,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 960,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 44,64
IR 1,5 % Valor R$ 14,40
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 900,96
Dt. lançamento 05/04/2021
FINANCEIRO
C-C 010 21028-1001

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 960,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 960,00	3,00 %	R$ 28,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

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

Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Pis 6,24
Cofins 33,60
CSLL 9,60

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202105 TIPO: EVENTUAL02

03/05/2021 12:37:0

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
26	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00	341	8524	210088
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,321.45	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	15,302.08	37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	32,601.20	1	3860	132233
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,500.00	1	3560	569992
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122583900	23,782.80	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	24,647.58	1	3860	526657
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	5332323800	10,000.00	237	5587	401386
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,214.30	237	984	127248
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1650	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	16,548.12	1	5745	257230
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,787.22	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	936	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,520.48	237	279	1067842
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	1,957.44	237	3391	866202
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E	0140707600	2,340.00	37	15	3126536
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	900.96	37	25	381180
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	52,777.44	1	1686	86072
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	1	1232	818798
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2356221200	106,969.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1867	661627
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75	33	4104	130001736
195	F CARDOSO (BANPARA0	F CARDOSO (BANPARA)	0494990500	7,961.72	37	15	3107973

TOTAL DE VALORES: 430,109.54

TOTAL DE CRÉDITOS: 26

TOTAL GERAL DOS VALORES: 430,109.54

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 26

Belém, 03 de maio 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0005/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 03-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 430.109,54 (Quatrocentos e trinta mil, cento e nove reais e cinquenta e quatro centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Alexandra do Carmo

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2021/05
Data **Prevista:** 04/05/2021
Total de Registros: 26
Total de Créditos: 430.109,54

Agora é **necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".**

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

03/05/2021 12:36:44 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RELATORIO NUTRITERAPICA COMP 03-2021

Nome Fornecedo	Tp	No.	Data de Emissa	Vencto	Total da NF	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
NUTRITERAPICA	NF	5225	01/03/2021	26/04/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	5226	01/03/2021	26/04/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	5227	01/03/2021	26/04/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	5230	01/03/2021	26/04/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	5233	02/03/2021	26/04/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	5235	03/03/2021	26/04/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	392,75
NUTRITERAPICA	NF	5236	04/03/2021	26/04/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	392,75
NUTRITERAPICA	NF	5239	05/03/2021	26/04/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	392,75
NUTRITERAPICA	NF	5240	08/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5241	08/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5242	08/03/2021	26/04/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	392,75
NUTRITERAPICA	NF	5243	09/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5245	10/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5249	11/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5252	12/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5254	15/03/2021	26/04/2021	480,00	7,20	3,12	14,40	4,80	450,48
NUTRITERAPICA	NF	5255	15/03/2021	26/04/2021	480,00	7,20	3,12	14,40	4,80	450,48
NUTRITERAPICA	NF	5256	15/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5257	16/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5260	17/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5261	18/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5262	19/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5263	22/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5264	22/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5265	23/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5268	24/03/2021	26/04/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5269	25/03/2021	26/04/2021	697,50	10,46	4,53	20,93	6,98	654,60
NUTRITERAPICA	NF	5271	26/03/2021	26/04/2021	697,50	10,46	4,53	20,93	6,98	654,60
NUTRITERAPICA	NF	5272	29/03/2021	26/04/2021	837,00	12,56	5,44	25,11	8,37	785,52
NUTRITERAPICA	NF	5273	29/03/2021	26/04/2021	837,00	12,56	5,44	25,11	8,37	785,52
NUTRITERAPICA	NF	5274	29/03/2021	26/04/2021	837,00	12,56	5,44	25,11	8,37	785,52
NUTRITERAPICA	NF	5275	30/03/2021	26/04/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	5277	31/03/2021	26/04/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
TOTAL GERAL ----> (33 MOVIMENTACOES)										R$ 15.302,08

Total a pagar / dia	Total fornecedor / dia		
26/04/2021:	NUTRIT 33	15.302,08	

Maria Santos
Auxiliar Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Universitário
(HOSU)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005225
Data e Hora da Emissão	01/03/2021 14:24:39
Código de Verificação	533A.8FD1.E166.8FS2.0534.BE68.EBAB.C0F9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5136

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2021 DATA: 27/02/21
PACIENTE: JUCIANE DOS SANTOS DA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 - CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 01/03/2021
FINANCEIRO
C-C 010 66620 - 100%

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02/03/21
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005226
Data e Hora da Emissão	01/03/2021 14:26:33
Código de Verificação	4A0F.9EAC.FFB5.8707.E62E.3587.3304.766C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021 DATA: 28/02/21
PACIENTE: JUCIANE DOS SANTOS DA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: SANTARÉ AGÊNCIA: 028 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 01/03/2021
FINANCEIRO

C.C 010266280-1006

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ORÇAMENTO TARIFADO
RECEBIDO
Em 01/03/21
Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HJB - INDSH

Notícia Fato
01/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005227

Data e Hora da Emissão
01/03/2021 14:28:39

Código de Verificação
695C.A5D2.7F5E.C1DE.CCFB.0345.F19C.4760

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021 DATA: 01/03/21
PACIENTE: JUCIANE DOS SANTOS DA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,90	139,90

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 01/03/2021
FINANCEIRO
C.C 010 34480 - 100%

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/03/21 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Patrícia Maia
02/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005230
Data e Hora da Emissão	01/03/2021 14:51:11
Código de Verificação	044E.D82C.1131.2552.5A2B.3271.B47D.790A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com.br	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021 DATA: 01/03/21
PACIENTE: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (01 SOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301962-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 01/03/2021
FINANCEIRO

C.C 01003320-1001.

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Fátima Conceição
ALMOXARIFADO
HJB/INDSH
02/03/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

Fatima Nunes
01/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005233
Data e Hora da Emissão	02/03/2021 15:05:59
Código de Verificação	2D58.D34B.9DA5.A5F5.4916.C70C.46B9.532A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021 DATA: 02/03/21
PACIENTE: JUCIANE DOS SANTOS DA SILVA (01 BOLSA) E LEDIANE DOS SANTOS COSTA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 02/03/2021
FINANCEIRO
C-C 010 35820-100-7

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

CARIMBADO
RECEBIDO
HORA
02/03/21
Telma Conceição

Fatura 11 atesto
Em: 02/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005235
Data e Hora da Emissão	03/03/2021 14:56:31
Código de Verificação	825C.1265.6488.7266.0793.A2BE.0071.4DCD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479068
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 03/03/21 - PACIENTES: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (01 BOLSA) JUCIANE DOS SANTOS DA SILVA (01 BOLSA) E GESIA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301993-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 03/03/2021
FINANCEIRO

C-C 010822-0 - 100%

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/03/21 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Patrícia Rodrigues
03/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00005236	
Data e Hora da Emissão	
04/03/2021 14:31:24	
Código de Verificação	
0066.8371.E5BD.37F0.AC2B.AF43.150E.5983	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETENCIA: 03/2021
DATA: 04/03/21 - PACIENTES: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E DEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: SANTANDER AGENCIA: 025 CONTA: 301850-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5% Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 04/03/2021
FINANCEIRO
C-C 010866320-100/1

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO 04/03/21
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Fabiana Matos
Em: 04/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00005239	
Data e Hora da Emissão	
05/03/2021 15:38:09	
Código de Verificação	
6FFD.B5B5.1389.55C3.07E5.2ED9.1686.B0C8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	Inscrição	1479068
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06		
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060	UF:	PA
Município:	BELEM	Telefone:	(91) 3259-5136
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000	UF:	PA
Município:	BELEM	Telefone:	(11) 3672-5136
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 05/03/21 - PACIENTES: LEIDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 035 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 00212016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 05/03/2021
FINANCEIRO
C C 010 98820-100%

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

E. Farmacêutica
CRF 7946

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00005240	
Data e Hora da Emissão	
08/03/2021 11:31:48	
Código de Verificação	
13d1.137A.983F.2F12.7167.7259.2905.FC06	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 06/03/21 - PACIENTES: GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS) E LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301992-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

...XARIFADO
RECEBIDO
- HORA
05.03.2021

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
...OSPITAL JEAN BITAR

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

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

DJB - (Kmep)
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 08/03/2021
FINANCEIRO
C-C 010388-1001.

Farmacêutica
CRF 7846
08/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005241	08/03/2021 11:33:54	8FFE.E240.A629.A997.5691.A385.CC87.04EF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5139

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 07/03/21 - PACIENTES: GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS) E LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

CONFERIDO
RECEBIDO
DATA ____ HORA ____
08.03.2021

Telma [illegible]
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 08/03/2021
FINANCEIRO
C-C 010 352 20 - 1004.

Eliseu [illegible]
Farmacêutico
CRF 7946
08/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005242
Data e Hora da Emissão	08/03/2021 14:45:39
Código de Verificação	6906.23F1.C057.E0EF.5928.3E04.9AF4.DC59

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021 DATA: 08/03/21
PACIENTE: LEIDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301992-7

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 17,77
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 393,75
Dt. lançamento 08/03/2021
FINANCEIRO
C.C 010 88320-100%

Terma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.03.2021 HORA

Mario Santos
Analista Financeiro
Seção de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL		139,50	418,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Farmacêutica
CRF 7945

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005243
Data e Hora da Emissão	09/03/2021 12:00:37
Código de Verificação	DC30.E08C.E79B.EF3C.1753.5B83.4C26.AB3F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479988
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2577821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 26/03/21 - PACIENTES: GRISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS) E LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 026 CONTA: 301993-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 583,68
Dt. lançamento 09/03/2021
FINANCEIRO
C-C 010 [illegible] 100/1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/03/21
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

Ilma. Comissão Contratação
SETOR ADMINISTRATIVO HOSPITAL JEAN BITAR
10.03.2021
Liliane Nascimento
Farmacêutica
CRF-PA 6993

fls 345
Assim 11/03
SAL 5:58

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005245

Data e Hora da Emissão: 10/03/2021 14:33:15

Código de Verificação: 950E.737F.4488.1AE2.CEB4.B9C8.5315.3332

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	Inscrição	1479068
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06		
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5139

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021 DATA: 10/03/21
PACIENTE: GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS) E LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 028 CONTA: 301852-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 25,95
IR 1,5% Valor R$ 8,37
INSS ____% Valor R$ —
Valor Líquido R$ 503,68
Dt. lançamento 10/03/2021
C.C 010 000020-100%

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Patrícia Mateus
Dt: 10/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005249
Data e Hora da Emissão	11/03/2021 12:40:35
Código de Verificação	8D4F.0DB8.C927.0FAB.7ED5.8BEF.FB08.1CD4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 11/03/21 - PACIENTES: GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS) E LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 501952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Un. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 35,175
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 543,68
Dt. lançamento 11/03/2021
FINANCEIRO
C.C 010 843 20 - 100%

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO HCAJ
DIA 12/03/2021
Farmacêutica CRF 7946

12.03.2021
SETOR FINANCEIRO HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005252

Data e Hora da Emissão
12/03/2021 12:38:29

Código de Verificação
5558.A323.5674.2668.CBC5.597D.795A.BDE1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 12/03/21 - PACIENTES: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 201852-7

Tributável	Serviços	QTDs	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 12/03/2021
FINANCEIRO

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

C-C 010228220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/03/21 HORA
Telma Conceição
ALMOXARIFADO
HOSP. JEAN BITAR
12/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005254

Data e Hora da Emissão: 15/03/2021 13:16:11

Código de Verificação: 5908.6ADB.28FC.31AA.1A7B.F5AD.6D9B.7AF9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 15/03/21 - PACIENTES: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 201952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	120,00	480,00

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 480,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 22,32
IR 1,5 % Valor R$ 7,20
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 450,48
Dt. lançamento 15/03/2021
c.c 010222-0 - 100%

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,12	R$ 14,40	R$ 0,00	R$ 7,20	R$ 4,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 480,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 480,00	3,00 %	R$ 14,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

CONFERIDO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
15/03/21

Patrícia Nunes
15/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005255
Data e Hora da Emissão	15/03/2021 13:17:40
Código de Verificação	89FD.5029.0A5B.344A.5E86.1639.98E4.9A5B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	Inscrição	1479088
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06		
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 14/03/21 - PACIENTES: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 SOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 SOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	120,00	480,00

HJB - [illegible]
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 480,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 6,65 % Valor R$ 31,92
IR 1,5 % Valor R$ 7,20
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 456,88
Dt. lançamento 15/03/2021
[illegible]
C/C 010 00000-100/1

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,12	R$ 14,40	R$ 0,00	R$ 7,20	R$ 4,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 480,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 480,00	3,00 %	R$ 14,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 15/03/21 HORA 11:15

Cleima Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Patrício Reis
15/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005256
Data e Hora da Emissão	15/03/2021 13:20:03
Código de Verificação	FF28.0DD9.8402.0258.DF80.D630.A205.0B60

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 15/03/21 - PACIENTES: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 SOLSAS)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 035 CONTA: 301993-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Pagamento 15/03/2021

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

C.C 010222220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

RECEBIDO ALMOXARIFADO
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 15/03/21

Dra Patrícia Prates
15/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005257	16/03/2021 14:26:56	CF6C.9C56.3E9D.795F.265F.A1F7.FAD0.B1BB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	Inscrição	1479088
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06		
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021 DATA: 16/03/21
PACIENTE: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 331952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,97
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,66
Dt. lançamento 16/03/2021
FINANCEIRO
C-C 01038320-1001-

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Telma Conceição
Setor: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
16.03.21

Pis 3,63
Cofins 16,74
CSLL 5,58

Patrícia Nolasco
Em: 16/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005260
Data e Hora da Emissão	17/03/2021 14:01:27
Código de Verificação	5822.1200.5814.935A.7883.8BFA.D12E.7339

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-6138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021 DATA: 17/03/21
PACIENTE: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E DEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 901952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 503,68
Dt. lançamento 17/03/2021
FINANCEIRO
C.C 010822520-1001

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
17/03/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

Enfermeiro
Farmacêutico
CRF 1940

fls 362
rubrica 1671
Mat. 5157

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005261
Data e Hora da Emissão	18/03/2021 13:47:38
Código de Verificação	6B8A.01C9.64A8.8AB1.F00F.28D3.7EF6.1F31

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 18/03/21 - PACIENTES: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: SANTARA AGENCIA: 025 CONTA: 301992-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2011
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 9,21
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 540,42
Dt. lançamento 18/03/2021
FINANCEIRO
C-C 010 00880-1004

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR 18/03/21

NO 558
ISSQN 16,74
CSLL 5,58

Fabiana Alves
18/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005262

Data e Hora da Emissão
19/03/2021 13:59:37

Código de Verificação
9764.17DF.8CC2.F884.F3E2.5D3D.8614.2A85

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021 DATA: 19/03/21
PACIENTE: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 035 CONTA: 301953-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HUB - [illegible]
Nº Contrato Gestão [illegible]
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 9,21
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 540,42
Dt. lançamento 17/03/2021

C-C 01033820 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital [illegible]
INDSH

AUTENTICADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
19.03.21

[illegible]
Farmacêutica
CRF 7548

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005263
Data e Hora da Emissão	22/03/2021 14:13:25
Código de Verificação	8B8F.910A.AF58.211A.9D85.1109.1C87.0161

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479068
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021 DATA: 22/03/21
PACIENTE: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 501952-7

Tributável	Serviços	QTDs	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 9,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 539,68
Dt. lançamento 22/03/2021
FINANCEIRO
C-C 01080220 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Ophir Loyola/SITAR
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
22.03.21
Técnica em Enfermagem
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL OPHIR LOYOLA
22/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005264

Data e Hora da Emissão: 22/03/2021 14:15:18

Código de Verificação: AB61.6163.E91A.2440.711D.11A5.24A1.B1D6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2577821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.jhb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021 DATA: 22/03/21
PACIENTE: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 5,65 % Valor R$ 31,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 517,68
Dt. lançamento 22/03/2021
FINANCEIRO
CC 010 22220-1007

Maria Santos
Analista Financeiro
Assistente de Contabilidade
Hospital Jean Ritter
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22.03.21 HORA
HOSPITAL JEAN RITTER

Patrícia Nunes
22/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005265	23/03/2021 13:59:18	A488.7C21.8892.7489.AFC6.7A35.9FBF.0E48

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677921
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021 DATA: 23/03/21
PACIENTE: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301953-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 23/03/2021
FINANCEIRO
C.C 01022520 - 100%

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

CONFERIDO E AUTENTICADO
DIA 24/03/21 HORA
CRF 7845
HOSPITAL JOÃO BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005268
Data e Hora da Emissão	24/03/2021 14:51:20
Código de Verificação	1311.3FC0.5087.F825.4FD4.CE9D.B8C3.DFD6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 24/03/21 - PACIENTES: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: SANTARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 0,65 % Valor R$ 3,63
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 546,00
Dt. lançamento 24/03/2021
FINANCEIRO

cc 010822320 - 1001-

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Ophir Loyola/Belém
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Patrícia Alves 24/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005269

Data e Hora da Emissão: 25/03/2021 14:37:15

Código de Verificação: 3853.9687.0527.5012.0705.7159.9712.E21C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 25/03/21 - PACIENTES: CLAUDIONOR VAZ COSTA (01 BOLSA), GEISA MONIQUE GUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS) E LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 035 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 25/03/2021
FINANCEIRO

C/C 010 88820-2001.

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Fabrício Melo
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH
25/03/21

Farmacêutico
CRF

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005272	29/03/2021 09:21:45	3683.483C.83FF.D14F.23B5.B687.D41E.5F3D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 27/03/21 - PACIENTES: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS), CLAUDIONOR VAZ COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 38,93
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,51
Dt. lançamento 27/03/2021
FINANCEIRO

C.C 010 20320 - 1001.

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Fisioterapeuta
Fisioterapeutica
CRFa 7946

Termo de Conferência
Setor: Almoxarifado
Recebido
Hora

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005273

Data e Hora da Emissão: 29/03/2021 09:25:17

Código de Verificação: 5878.7DC0.67D5.C38F.7C79.144C.8183.3551

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479068
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3572-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 26/03/21 - PACIENTES: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS), CLAUDIMIOR VAZ COSTA (02 BOLSAS) E GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 331652-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

pjb : iloan
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 38,92
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. lançamento 29/03/2021
FINANCEIRO

c.c 010 22020-1001

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

Farmacêutico
CRF 1949

SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005271
Data e Hora da Emissão	26/03/2021 13:17:36
Código de Verificação	1D44.E609.CTEF.C731.19AA.9742.0975.E9A9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479068
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 26/03/21 - PACIENTES: GEISA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS), CLAUDIONOR VAZ COSTA (01 BOLSA) E LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 26/03/2021
FINANCEIRO

C-C 010 638820-100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatísticos
Hospital João Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Última Competência
26/03/21

Farmacêutico
CRF 7846

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005274
Data e Hora da Emissão	29/03/2021 16:29:50
Código de Verificação	5FDF.5D8C.CDE5.4168.F2F5.E64C.AFDB.1A48

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	Inscrição	1479088
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06		
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 002021
DATA: 25/02/21 - PACIENTES: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS), CLAUDIONOR VAZ COSTA (02 BOLSAS) E CEIBA MONIQUE DUARTE DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301959-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 11,65% Valor R$ 35,77
IR 1,5% Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 788,67
Dt. lançamento 29/03/2021
FINANCEIRO

C-C 010 222 20 - 1001.

Mario Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Farmacêutica
CRF 1945

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005275
Data e Hora da Emissão	30/03/2021 14:48:56
Código de Verificação	C766.F7A9.7D05.7D63.CE67.6635.C43B.8490

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA 03/2021
DATA: 22/03/21 PACIENTE: CLAUDIONOR VAZ COSTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301932-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB : INDSH
Nº Contrato: Gestão 02/2021
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 0,65 % Valor R$ 1,77
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 273,04
Dt. lançamento 30/03/2021
FINANCEIRO

C-C 010 22220 - 1001.

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
30.03.2021

Patrícia Rodrigues
30/03/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005277	31/03/2021 15:01:03	A1EE.BCCF.9B15.7652.783F.B9A3.0CB2.2F31

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 31/03/21 - PACIENTES: CLAUDIONOR VAZ COSTA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 321502-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 31/03/2021
FINANCEIRO

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

C/C 010 22220 - 1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,70

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Farmacêutica
CRF 7946

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002796
Data e Hora da Emissão	29/03/2021 08:32:15
Código de Verificação	SACB.4007.CD75.E99D.9DAA.E3B2.C4E1.B024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	TAVARES E PEREIRA LTDA	Inscrição	1362613
CPF / CNPJ:	01.407.076/0001-07		
Endereço:	RUA OLIVEIRA BELO Nº 330 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ana_tpereira@hotmail.com	Telefone:	(91) 3224-1613

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selme@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO/2021
(OBS: NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)
CONTA PARA DEPOSITO: BANCO 001(BRASIL) AGÊNCIA 3378-3, CONTA CORRENTE 67.554-6.
EM FAVOR DE TAVARES E PEREIRA LTDA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MEDICOS	1	2.340,00	2.340,00

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.340,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.340,00
Dt. lançamento 29/03/2021

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/03/2021

c/c 010 11090 - 1004

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$ 2.340,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.340,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE.
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
Ouvido, de acordo
com 39 exames realizados.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000451
Data e Hora da Emissão	29/03/2021 12:17:01
Código de Verificação	B693.50E3.60A8.7827.AD12.1B1E.C5F7.7F15

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA		
CPF / CNPJ:	16.403.156/0001-89	Inscrição	2273235
Endereço:	PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	veraroja@gmail.com	Telefone:	(91) 98295-5630

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR E PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS DA MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES MARÇO-2021.. BANCO 037 SANPARA// AG. 3210/ CONTA CORRENTE 341.960-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 01/03/2021
FINANCEIRO
C-C 01033320-100/1

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	5,00 %	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Normal

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

Joelma de Oliveira
Assistente de Comunicação
Hospital Jean Bitar/INDSH
Matrícula: 501

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/05/2021

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375573991315800000
Data da Operação	04/05/2021 16:17
Código de Barras	03399781996840000000320967801018886100000148011
Descrição	ANBIOTON NF 137356A
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210409057460726 40
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/05/2021 16:18:47
Valor Nominal	1.480,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.480,11 (Um Mil e Quatrocentos e Oitenta Reais e Onze Centavos)
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557419605230075

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:52

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000137356 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Anbioton

AV. AMANCIO GADELHA 426
Complemento: GALPÃO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA CEP:07251-250
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 01124719902

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 000137356
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1373 5617 8944 6872

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	135210363220261 05/04/2021 17:47:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336005878112	155301772	11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-73	05/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO FOGENTEL 543	UMARIZAL	66055-090	05/04/2021

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132192871	PA		17:32:00

FATURA

001	002	003
04/05/2021	19/05/2021	03/06/2021
1.480,11	1.480,11	1.480,12

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.440,34	305,10	0,00	0,00	4.440,34

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	4.440,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0-EMITENTE				95.591.722/0028-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2200	SAO PAULO		ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			23,300	23,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
0055.41040096	CLORPROMAZINA CLORIDRATO (C1) 5MG/ML CX C/ 10 AMP 5ML - MYPOFARMA - GENERICO Lote - 21010187 / Validade - 31/01/2023	30049069	000	6108	UN	1,00	50,850000	50,85	50,85	3,56	0,00	7,00%	0,00%
0065.400802	POLIESTIRENOSULFONATO CALCIO 900MG/G PO SUSP ORAL CX C/60ENV 10G - EURO FARMA CALXATE Lote - 7094788 / Validade - 31/12/20 23	30049099	000	6108	UN	1,00	1.212,000 000	1.212,00	1.212,00	84,84	0,00	7,00%	0,00%
0217.2595	HIDROCORTISONA 100 MG PO LIOF CX C/ 50 - TEUTO - ANDROCORTIL Lote - 2595504 / Validade - 31/03/20 23	30041933	000	6108	UN	3,00	105,95000	317,85	317,85	22,25	0,00	7,00%	0,00%
0040.0023 10	SALBUTAMOL SULF 100MCG SPRAY CX C/1 FR 200 DOSES - GSK AEROLIN Lote - R76J / Validade - 30/10/2022	30049059	200	6108	UN	15,00	12,709333	190,64	190,64	7,62	0,00	4,00%	0,00%
0217.1935	VANCOMICINA 500MG PO LIOF IV CX C/50	30042071	000	6108	UN	10,00	267,50000	2.675,00	2.675,00	187,25	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
176488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pretoxila: 135210363220261
MEDICAMENTO PERTINCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA C1
PEDIDO: 164357634
PEDIDO INTERNO: 132781 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$ 448,75. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COMO

Alexandre Duarte Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 13 04 21
DIA ____ HORA ____

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AV. AMANCIO GAIOLLI 456
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA CEP:07251-250
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 5511407259

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [ ]
1-SAÍDA
N. 000137356
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1373 5617 8944 6872

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	135210363220261 06/04/2021 17:47:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
336905878113	155301772	11.260.846/0001-87

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
	FILA - TEUTO GENERICO Lote - 1603448 / Validade - 31/08/20 22												

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863755739913158000O
Data da Operação	04/05/2021 16:14
Código de Barras	23793376092000002897541000225700386100000648000
Descrição	CM HOSPITALAR NF 465308
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210406016807915O
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/05/2021 16:15:49
Valor Nominal	6.480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.480,00 (Seis Mil e Quatrocentos e Oitenta Reais)
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557417900695603

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:37

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 0 S T
SANTA MARIA CEP:72575-000
BRASILIA/DF
Fone: 55512043401

DANFE

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

N. 000465308
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0412 4201 5400 0904 5500 1000 4653 0811 0013 2824

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	353210016933431 05/04/2021 14:41:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0774964900280	155629870	12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001692-0015)		23.453.830/0015-75	05/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	1136725136	PA	

FATURA

001 04/05/2021 6.460,00							

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
6.460,00	777,60	0,00	0,00	6.460,00

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	6.460,00

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS	0-EMITENTE				08.286.144/0001-49
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUADRA QUADRA 2 CONJUNTO D , SN	BRASILIA			DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Diversos			48	48

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UM	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.
020511	CIPROFLOXACINO (GENQ 200MG BO100 ML - ISOFARMA	30049069	000	6108	BOL	360,0000	18,000000	6.460,00	6.460,00	0,00	777,60	0,00	12,00%	0,00%	360	0070231	11/07/2022	11/07/2020

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Paulo II
INDSH
14/04/21

15 04 21

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
154557036 Nosso Pedido: 484766 - IE DIFAL/DESTINO N 155629870Valor 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$ 324,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Pedido: 484766
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000001565 (0)	6
Total	6

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375573991315800000
Data da Operação	04/05/2021 16:20
Código de Barras	00190000090171153600100893100172986100000212840
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1406579B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021030802101572219
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/05/2021 16:21:34
Valor Nominal	2.128,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.128,40 (Dois Mil e Cento e Vinte e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557421275077290

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:53

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMOLABIL

NF-e Nº. 1406579 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. DAVID MARCONDATO DINI - PRACEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO MABIT - JABOTICABAL - SP
CEP: 14871-678 - TELEFONE:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1406579 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4065 7919 8664 2259

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135210245719766 05/03/2021 22:21:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	05/03/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	05/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
140657901	05/04/2021	2.128,40	140657902	04/05/2021	2.128,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.256,80	178,04	0,00	0,00	4.256,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.256,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0023-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ANTONIO LUCHIARI 251	CAMPINAS			SP	795866043112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,24114	70,474	70,474

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
010454	CLORIDRATO DE CLORHEXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M28260 Q: 144,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2025	30039089	000	6108	FR	144,00	1,80	259,20	259,20	18,14	0,00	7,00	0,00
021881	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 200718 Q: 0,0000 F: 18/07/20 V: 18/07/2025	90190910	200	6108	PC	120,00	6,68	801,60	801,60	32,06	0,00	4,00	0,00
021881	LUVA CIRURGICA ESTERIL, 7,5 (BE CARE) L: 181020 Q: 000,0000 F: 19/10/20 V: 14/10/2025	40151100	200	6108	PR	2.000,00	1,58	3.160,00	3.160,00	126,40	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS este DO RECEBIMENTO. ID 180554000 DATA ENTREGA: 05/03/2021 Pedido: 183705 Autorizamos os Compra(Pedido Cliente): 183705). *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não tenha anexo em contato através de e-mail boleto@riodarense.com.br ou no telefone (19)3503-3800, Setor de Cobranca Privada. AFE: 1.040903-0 ** AE: 1.23375-2 ** ASS: 13/05/16 Validade: 22/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 15255 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH) SC 8702/15 Valor ICMS Partilha: SP Destino: 943,61 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANTA CASA

18 03 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637557399131580000
Data da Operação	04/05/2021 16:06
Código de Barras	34191128616107264293980127350009486100000074226
Descrição	CRISTALIA NF 2929263A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021041207798162551
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	04/05/2021 16:07:59
Valor Nominal	742,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 742,26 (Setecentos e Quarenta e Dois Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557413220217497

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:34

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2939063 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0444 7346 7100 0151 5501 0002 9392 6319 4872 1521

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
6.107 VENDA DE PRODUTO		135210366850251 06/04/2021 12:55:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
274007758	159085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 48781/DE)		22.453.830/0015-75	06/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66035-800	06/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELÉM	0159132302800	PA	ISENTO
			HORA DA SAÍDA
			18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2929263/01	04/07/2021	742,28	2929263/02	16/05/2021	742,28	2929263/03	01/06/2021	742,43

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
2.227,09	155,89	0,00	0,00	2.227,00

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	2.227,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244941770.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			17,663	17,345

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
49.0991	INFLUNEN 50mg Cons. Ger. 20Vs. X 10 - Lis POS - Tvb apros RS: 1 8,83 Federal e 14,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/CALCULADORA/ Lote: 20091015 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	CX	1,0000 Val: 06/2022	140,3000	140,30	140,30	9,88	0,00	7,00	0,00
20.4016	COLOPAZ 10mg Cons. 20Vs. X 10 - (B1) - Lis POS - Tvb apros RS: 2,86 Federal e 2,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/CALCULADORA/ Lote: 20030403 - Qtd: 1,0000	3004.39.64	300	6107	cx	1,0000 Val: 09/2021	22,0000	22,00	22,00	1,54	0,00	7,00	0,00
20.9033	FEBITAL OBAL 100mg Cons. - 20Vs x 10 - (C1) - Lis POS - Tvb apros RS: 4,34 Federal e 3,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/CALCULADORA/ Lote: 21010107 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	CX	1,0000 Val: 01/2023	30,0000	30,00	30,00	2,10	0,00	7,00	0,00
40.9301	FLUCONAZOL 2mg/mL Sol Inj – 6 frascos x 100mL (COM VENDA) - Lis POB - Tvb apros RS: 177,04 Federal e 158,76 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/CALCULADORA/ Lote: 20120321 - Qtd: 21,0000	3004.90.99	000	6107	CX	21,0000 Val: 12/2021	63,0000	1.323,00	1.323,00	92,61	0,00	7,00	0,00
40.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis POS - Tvb apros RS: 33,89 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br/CALCULADORA/ Lote: 20120321 - Qtd: 4,0000	3004.90.69	000	6107	CX	4,0000	63,0000	252,00	252,00	17,64	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: 4929162/2 - Rcv: 17/05 -Prod. Lista Positiva: 2.227,00 - NT: 509680 -Ordem de Compra Nr. : 164597636 -Pedido 164597636 - "CRÉDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Tvb apros RS: 299,03 Federal e 191,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/CALCULADORA/Transp. Redespa/Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Lida. CFF/CNPJ 86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL 244.940.701.119 – BOLETO DISPONÍVEL NO DIA/ de seu banco. OU DATA DEPOS : Banco Itau S/A (341)-AG: 0002-11- C/C 000819-0 COD.CLIENT - NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU DATA DEPOS : Banco do Brasil S/A (041)-AG: 4051-5 C/C 000 000316-1 COD.CLIENT : 094356-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo email: andressa.bolera@cristalia.com.br - Valor ICMS Pert. Da UF Destino: 222,76 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Evandro Chagas
IPDSH
13/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/04/21 HORA

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LOUVEIRA KM 63 S/N - FAZ E CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)3843-9000 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

Nº.2929263 FL 2 / 2

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO

3521 0444 7346 7100 0151 5501 0002 9292 6319 4572 1521

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

135210366850251 06/04/2021 12:55:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374600775817

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

155085948

CNPJ

44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
	Lote: 20120478 - Qtd: 4,0000					Val: 12/2022							
41.1181	NOVABUPI 0,5% CIV Sol. Inj. - 10mL X 10x X 20mL - Lis:P05 - Trib apos RS: 51,11 Federal Fonte: IBPTempresometro co 42CA6 E Lote: 21010276 - Qtd: 2,0000	3004.90.69	000	6107	cx.	2,0000 Val: 07/2022	190,0000	380,00	380,00	26,60	0,00	7,00	0,00
51.2252	CRISPRED 30mg Com. 20bl. X 10 - Lis:P08 - Tarb apos RS: 10,7 n Federal e 9,00 Estadual Fonte: IBPTempresometro co 42CA6E. Lote: 20110339 - Qtd: 2,0000	3004.39.10	000	6107	cx.	2,0000 Val: 11/2021	40,0000	80,00	80,00	5,60	0,00	7,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375573991315800000
Data da Operação	04/05/2021 15:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	744140
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 21.585,50 (Vinte e Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	D&C SERVIÇOS NF 390
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557405891453410

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000390	22/04/2021 09:51:39	7B96.2188.5EFF.FA6C.AA47.3208.83F0.CA5D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	D&C SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	21.308.402/0001-28	Inscrição	2479566
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 CENTRO EMPRESARIAL		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	atendimento@vsmweb.com.br	Telefone:	(91) 3223-5272

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. DENISE VILLACORTA. REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE MARÇO/2021 , SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TÉCNICA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	23.000,00	23.000,00

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.067,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.587,50
Nº lançamento 22/04/2021
C-C 01088850 - 50%
C-C 01033500 - 50%

Tiago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 149,50	R$ 690,00	R$ 0,00	R$ 345,00	R$ 230,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.000,00	3,00 %	R$ 690,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Obrigação Tributária:	Normal

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

Atenção: Esta nota possui carta de correção

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375573991315800000
Data da Operação	04/05/2021 15:55
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1135
Conta	542981
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)
Descrição	FELIPE PEREIRA NF 150
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557406459735607

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000150	26/04/2021 11:39:46	0118.951F.0640.43DA.9FCA.2E50.508A.5E04

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	FELIPE PEREIRA SOUSA 88723992204		
CPF / CNPJ:	20.008.480/0001-44	Inscrição	2398293
Endereço:	SAO LUIS Nº 20 GALPAO BAIRRO SACRAMENTA CEP 66123-650		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	impressao.17@gmail.com	Telefone:	(91) 98167-5399

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

IMPRESSÃO DE ETIQUETA ADESIVA PADRÃO ANVISA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	IMPRESSÃO DE ETIQUETA ADESIVA PADRÃO ANVISA - IDENTIFICAÇÃO DE ALIMENTOS -	1.000	0,15	150,00

HUC - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 150,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 150,00
Dt. lançamento 26/04/2021
FINANCEIRO

C-C 010032220-1001-

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
- 26 04 2021

Alexandre Nunes Nogueirede
Assistente Administrativo
Hospital José Sabóia
INDSH

26/04/21

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$ 150,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 150,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital José Sabóia
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375573991315800000
Data da Operação	04/05/2021 16:26
Código de Barras	85860000000-4 87130179210-0 50765205002-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 87,13 (Oitenta e Sete Reais e Treze Centavos)
Data do pagamento	04/05/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS APRENDIZ COMP 04-2021
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	63755742511164739B

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 15:29

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/04/2021 - 11:18:24

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.356,94	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	04/2021	07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
87,13	0,00	87,13

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

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

858600000004 871301792100 507652050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/04/2021 - 11:18:24

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.356,94	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	04/2021	07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
87,13	0,00	87,13

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

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

858600000004 871301792100 507652050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOA
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FGTS APRENDIZ

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	07/05/2021	R$	87,13
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	87,13

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/04/2021

Financeiro

Adm. Giovani Meneses
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 558.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637557399131580000
Data da Operação	04/05/2021 16:25
Código de Barras	85800000735-0 49720179210-7 50765205082-3 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 73.549,72 (Setenta e Três Mil e Quinhentos e Quarenta e Nove Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	04/05/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS FOPAG COMP 04-2021
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557424497114747

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 15:28

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/04/2021 - 11:18:24

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	919.371,58	318	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	04/2021	07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
73.549,72	0,00	73.549,72

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

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

858000007350 497201792107 507652050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/04/2021 - 11:18:24

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	919.371,58	318	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	04/2021	07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
73.549,72	0,00	73.549,72

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

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

858000007350 497201792107 507652050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
UNIFESP

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FGTS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban_BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	07/05/2021	R$	73.549,72
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	73.549,72

Araújo Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Murilo Santos
Analista Financeiro
Tesouraria Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Alexandra dos Santos Do Vallino
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637557399131580000
Data da Operação	04/05/2021 15:59
Código de Barras	23792364059009005736603002320004786100000090258
Descrição	FRIBEL NF 3243306
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210429051486413 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/05/2021 16:01:00
Valor Nominal	902,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 902,58 (Novecentos e Dois Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557408861615287

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:28

RECEBEMOS DE **FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 3243306
SÉRIE 3

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180
Telefone: (91) 3259-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 3243306
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0406 0355 4300 0120 5500 3003 2433 0612 2815 6222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152352686		06.035.543/0001-20

Protocolo de Autorização
215210013866257

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.455.830/0015-75	27/04/2021
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	PROXIMO PRAÇA BRASIL	UMARIZAL	28/04/2021
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
66055-035	BELEM	91984083183	PA	isento
				HORA DE SAÍDA
				20:20

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	04/05/2021	902,58	0,00

237

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	902,58

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	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	902,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA FRIBEL	9		OTE4228		06.035.543/0001-20
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA, 707 - CENTRO			MARITUBA	PA	152352686
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				54,11	49,19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
111011	SUCHO BOVINO CONGELADO (PV)	02062990	060	5403	KG	49,157	18,36	902,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital [illegible]
NOSSA

29/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA SAM32 - HOSPITAL SAM 32 BTAR
PRAZO 0 DIAS
NOTA NOTA ENVIADA
BOA VISTA - CEDENTE: AGUA CHAGAS LTDA
CARGA: 108559
PEDIDO: 4726013454
NUVE TRANS: 4018831
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 9,9% AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

30 04 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637557399131580000
Data da Operação	04/05/2021 16:09
Código de Barras	34191090080159832562702708340001686100003009414
Descrição	GLOBAL HOSPITALAR NF 99429
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210408007190095S4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/05/2021 16:10:46
Valor Nominal	30.094,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 30.094,14 (Trinta Mil e Noventa e Quatro Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557414896939998

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:35

GLOBAL

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6
Bairro CIDADE INDUSTRIAL,
CONTAGEM - MG - CEP:32210120
Fone: (31) 3516-6195

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N. 39.429
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0412 0471 6400 0153 5500 1000 0394 2910 1418 9462

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

VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE	131214100414437 06/04/2021 15:57:42
1016089870030	156765993
12.047.164/0001-53	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO - INDSH 2298	23.453.830/0019-75	06-04-2021
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543	UMARIZAL	66.055-000
06-04-2021		
BELEM	+55 (11) 3672-5136	PA
15:57:33		

FATURA/DUPLICATA

1 UNT-001 Venc=04/05/2021 Valor=30.094,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

29.730,77	2.076,22	0,00	0,00	30.121,49
0,00	27,35	0,00	0,00	0,00
30.094,14				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

POSTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente		13.369.383/0001-33
R ARARANTINA N. 72	BELO HORIZONTE	MG	0019085960098
4,00		40,0000 Kg	40,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.		V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2007	ATENOLOL 25MG | CX C/ 30CPR (GEN) | EMS | Lote 2A4063 D.Fab 22/06/20 D.Val 06/2022	30049042	500	6108	CP	120,00	0,0913	0,00	0,00	10,96	10,96	0,77		7,00	
676	CARVEDILOL 3,125MG | CX C/ 30CPR (GEN) | EMS | Lote 2A4036 D.Fab 17/11/20 D.Val	30049069	500	6108	CP	60,00	0,1313	0,00	0,00	7,88	7,88	0,55		7,00	
583	INSULINA R REG 100UI/ML | SC/IV CX C/ 1FA 10ML (INSUNORM R) | ASPEN PHARMA | Lote ... D.Fab 28/10/20 D.Val 30/09/22	30043100	800	6108	FA	7,00	23,4820	0,00	0,00	164,37	164,37	6,57		4,00	
756	MESNA 100MG/ML | IV CX C/ 50AMP 4ML (GEN) | BLAU | Lote 19111101 D.Fab 16/11/19 D.Val	30049069	540	6108	AP	50,00	7,8144	0,00	0,00	390,72	0,00	0,00		0,00	
752	OMEPRAZOL 40MG | CX C/ 25FA+DIL 10ML (OPRAZON) | BLAU | Lote 21020108 D.Fab 14/02/21 D.Val	30049069	500	6108	FA	1.500,00	[illegible]	0,00	0,00	29.915,50	29.915,50	2.096,09		7,00	
2060	PARACETAMOL 750MG | CX C/ 200CPR (GEN) | EMS | Lote 123756 D.Fab 05/10/20 D.Val	30049045	500	6108	CP	200,00	0,1600	0,00	0,00	32,00	32,00	2,24		7,00	

13 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

09/04/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

ATENÇÃO!
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES / RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN

		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
... Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino ... ; FCP ... da UF Origem R$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: ... | ... TOTAL DE PRODUTOS N/ISENCAO DE ICMS: 249,77 VLR. DO ICMS DISPENSADO ... | 17,35 PRODUTO ISENTO CONFORME ANEXO I ITEM 120 ... TOTAL DE PRODUTOS NA ISENCAO DE ICMS: 390,72 VLR. DO ICMS DISPENSADO (Desonerado): 27,35

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375573991315800000
Data da Operação	04/05/2021 15:57
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência	487
Conta	1075241
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 170,00 (Cento e Setenta Reais)
Descrição	GUTEMBERG GRAFICA NF 1379
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557407252706146

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001379
Data e Hora da Emissão	26/04/2021 15:12:42
Código de Verificação	7594.5AB4.2D55.1BAF.9CF7.6294.F993.0660

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	GUTEMBERG GRAFICA E EDITORA LTDA		
CPF / CNPJ:	07.375.260/0001-05	Inscrição	1540730
Endereço:	RUA 28 DE SETEMBRO Nº 283 ED FATIMA TERREO BAIRRO CAMPINA CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	cont_messias@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 3224-5301

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VENCIMENTO 10/05/2021 - ORDEM DE COMPRA: 855/2021 - DADOS BANCÁRIOS PARA EFETUAR PAGAMENTO - BANCO BRADESCO AG.: 0487 C/C: 0107324-1 CLIENTE GUTEMBERG GRAFICA E EDITORA (MADRUGA ME)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULARIO FO.HJB.SDN.023-TESTE	10	17,00	170,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 170,00
ISS — % Valor R$ —
PDC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 170,00
Dt. lançamento 26/04/2021
FINANCEIRO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Paulo II
INDSH

C.C 01032820 - 1004

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$ 170,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 170,00	5,00 %	R$ 8,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	182110000 - SERVICOS DE PRE-IMPRESSAO
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Normal

Murilo Santos
Analista Financeiro
Gestão de Contas Estatística
Hospital Dia Sitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375573991315800000
Data da Operação	04/05/2021 16:11
Código de Barras	00190000090290988813977271795179886100000093000
Descrição	KB PINHEIRO NF 4744
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210413028094766 70
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/05/2021 16:12:15
Valor Nominal	930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557415767097783

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:49

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME
AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120-395

Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.744
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 5190 6700 0153 5500 1000 0047 4410 4327 7908

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210012059076 - 13/04/2021 08:27:29

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	13/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	13/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA		08:25:38

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	930,00
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	283,19	930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		138,000	60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/SAT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
000000000004	GLP ENVASADOS DE 20KG	27111910	0300	5656	SO	3,0000	310,0000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
INDSH
13/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

13/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor pago correspondente 30,43% em impostos, sendo: R$ 123,09 (13,43%) em tributos federais; R$ 159,10 (17,00%) tributos estaduais; R$ 000,81 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT vOS.2-A (DEC353) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375573991315800000
Data da Operação	04/05/2021 16:24
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência	5587
Conta	0000472247
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 570,00 (Quinhentos e Setenta Reais)
Descrição	T DA COSTA NF 855
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557423748363093

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:59

F DA COSTA OEIRAS

TV RS 26 CIDADE NOVA V, 472, COQUEIRO, ANANINDEUA/PA, CEP: 67133072, Fone: 91 3346-3871

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000000855
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521.0327.9909.1700.5156.5500.1000.0008.5911.9839.0967

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210009082770 18/03/2021 08:00:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155676105		27.980.917/0001-56

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			23.453.830/0015-75	18/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000		18/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELÉM	9132393800	PA		07:59

FATURAS: 3546-01 Valor: 570,00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	19/04/2021	570,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,94	570,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DEST, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B. C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
747	CATETER NASAL TIPO BIGOD ADULTO	90183919	2102	5102	UN	600	0,95	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19 03 21

Linikuer Cardoso
Seto/Almoxarifado
HOSPITAL MILITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:00
18.03.21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma Pagto: BOLETO: 570,00. PEDIDO DE COMPRA Nº 163376426.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375573991315800000
Data da Operação	04/05/2021 15:49

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1

Valor	R$ 172.918,38 (Cento e Setenta e Dois Mil e Novecentos e Dezoito Reais e Trinta e Oito Centavos)
Descrição	TRANSF. P/ CC PROVISÃO COMP 03-2021
Autenticação	637557403003166366

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:11

Boa Tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 03/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$ 1.257.761,88	R$ 86.715,15	R$ 259.628,54	R$ 1.430.680,26	R$ 172.918,38

Transf 11 cc provisão 433.358,1

Viviane da Costa Conceição
Contadora

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

De: Viviane Costa [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
Enviado em: segunda-feira, 15 de março de 2021 17:01
Para: 'rodrigo.hjb@indsh.org.br'
Cc: 'giovani.hjb@indsh.org.br'; 'financeiro hjb'; 'financeiro1.hjb@indsh.org.br'
Assunto: Provisão - HJB - 02/2021

Boa Tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 02/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$ 1.196.789,76	R$ 131.484,09	R$ 192.456,21	R$ 1.257.761,88	R$ 80.972,12

Atenciosamente,

Viviane Costa
Contadora

De: Viviane Costa [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
Enviada em: quarta-feira, 17 de fevereiro de 2021 17:29
Para: 'rodrigo.hjb@indsh.org.br'
Cc: 'giovani.hjb@indsh.org.br'; 'financeiro hjb'; 'financeiro1.hjb@indsh.org.br'
Assunto: Provisão - HJB - 01/2021

Boa Tarde!

Maria,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 01/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$ 1.108.827,37	R$ 144.283,19	R$ 232.245,58	R$ 1.196.789,76	R$ 87.962,38

Atenciosamente,

Viviane da Costa
Contadora

De: Viviane Costa [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
Enviado em: quinta-feira, 14 de janeiro de 2021 08:37
Para: 'rodrigo.hjb@indsh.org.br'
Cc: 'giovani.hjb@indsh.org.br'; 'financeiro hjb'
Assunto: Provisão - HJB - 12/2020

Bom dia!

Lana

Segue abaixo a provisão referente ao mês 12/2020.

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375573991315800000
Data da Operação	04/05/2021 16:21
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência	1
Conta	212580108
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 675,72 (Seiscentos e Setenta e Cinco Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	VS SERVIÇOS NF 249
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557422161797666

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:57

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000249
Data e Hora da Emissão	27/04/2021 09:52:02
Código de Verificação	FD73.34AA.6BF6.7521.AD94.8C08.C375.69DA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	VS SERVICOS MEDICOS EIRELI		
CPF / CNPJ:	27.491.292/0001-69	Inscrição	2831295
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 1086 SALA 2	BAIRRO PEDREIRA	CEP 66085-022
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal2@contabilix.com.br	Telefone:	(91) 3222-7108

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO PRESTADO	1	720,00	720,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 720,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 33,48
IR 1,5 % Valor R$ 10,80
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 675,72
Dt. lançamento 27/04/2021
FINANCEIRO

C C 01011060 - 100%

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,68	R$ 21,60	R$ 0,00	R$ 10,80	R$ 7,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 720,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 720,00	3,00 %	R$ 21,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Enfª Priscila Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Encaminho laudo ecocardiograma realizado em 26/04/2021 - nas 4 amostras (R$ 180,00 cada valor de cada

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863755739913158000O
Data da Operação	04/05/2021 16:00
Código de Barras	23790026099109700000370039379105186100000301909
Descrição	WHITE MARTINS NF 994
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040702699450107
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/05/2021 16:01:41
Valor Nominal	3.019,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.019,09 (Três Mil e Dezenove Reais e Nove Centavos)
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557409264118357

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:29

DANFE

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
EM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08057099000 CEP: 66820-000

0

1 - SAÍDA

Nº 994

SÉRIE 61

FOLHA 1 / 1

1521 0434 0979 5508 1323 5506 1060 0809 9438 3127 1378

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
315210011150415 06/04/2021 12:04:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
06/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DA SAÍDA
12:04:16

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
994		3185,09
001	04/05/2021	3.019,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.019,09	513,25	0,00	0,00	0,00	7.064,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DA NOTA
954,82	0,00	0,00	0,00	0,00	3.019,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Carga Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
PQI-5234

PLACA DO VEÍCULO

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
851

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA

NUMERAÇÃO
WM

PESO BRUTO
1.131,830

PESO LÍQUIDO
1.131,830

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000359	Oxigenio Gasoso Comum Tanque	2804400	000	5904	M3	0414000	7,4350	2.964,21	3.019,09		513,25		17,00	0,00

FINANCEIRO-RJB
08 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Dieur
06/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/04/21

Wanderley Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Dieur

DUPLICATA

NÚMERO DA FATURA
1036202

VALOR TOTAL DA FATURA

DATA DE VENCIMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 30DIAS 60DIAS 90DIAS 120 DIAS FAT. 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: BRASIL CIF/FOB: FOB/T VEICULO: 1178 ROTA: 1178 VIAGEM: 87715 Ped: 4801870 Lote:

RESERVADO AO FISCO

NF-e Nº 994 série 61

261

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637557399131580000
Data da Operação	04/05/2021 16:03
Código de Barras	23790026099109900001906039379109486100000019205
Descrição	WHITE MARTINS NF 22871
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040900751047631
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/05/2021 16:04:54
Valor Nominal	192,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 192,05 (Cento e Noventa e Dois Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	04/05/2021
Autenticação	637557411309589448

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 16:32

NF-e
Nº 22871
Série 26

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN — 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099009 — CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 22871
Série 26
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5800 1323 5502 6000 0228 7118 3135 2048
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210011273554 06/04/2021 18:59:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
06/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
18:58:54

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
22871 001	04/06/2021	192,05 192,05												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
192,05	32,65	0,00	0,00	0,00	178,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
13,89	0,00	0,00	0,00	0,00	192,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JR Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NVS6634	PA	03.299.955/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	151972280

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CILINDROS	WM		5,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
90154301	Caga 03 Divle Gv Vipeny	7804000	000	5101	UN	5,0000	35,6519	178,16	192,05	32,65		17,00	0,00

13/04/21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
06/04/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CODIGO PACTO: 536CE 58 DTE 06/05/2021 NUMPARC: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA2.16 COD DOC: 30 VT VEICULO: 0005 ROTA: 29 VIAGEM: 0005 Item: 0015 001 Lote: 102302109501 Cliente: 00 800 555 012390000 0120000 0 022101 003 Item: 0012 4101 Lote: 102302109531 2 Cliente: 023337308

RESERVADO AO FISCO

Waldeci Ribeiro
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

OS PRODUTOS (OU SERVIÇOS) CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

263

Belém, 22 de abril 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de salários de abril de 2021, a serem depositadas em 322 contas do Banpará, no valor total de R$ 712.529,39 (Setecentos e doze mil, quinhentos e vinte e nove reais e trinta e nove centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 3134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra do Carmo
COREN
Gestão Assistencial
INDSH

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram **confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:**

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2021/05
Data Prevista: 04/05/2021
Total de Registros: 322
Total dos Créditos: 712.529,39

Esta **confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

03/05/2021 12:10:31 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : SALARIOS 04/2021

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	01/04/2021	R$	712.529,39
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	712.529,39

Soraya Brito
SUPERVISORA DO DEPT PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/04/2021

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
Diretor PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : SALARIOS 04/2021

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 GIOVANI LUIS PADAO MERENDA

2

3

4

( ) Multiservice ( ) Boleto (X) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados San._BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	01/04/2021	R$	19.694,01
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	19.694,01

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

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/04/2021
Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH Hospital Jean Bitar

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000445	6	# 17.694,08 #

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Dezessete mil Seiscentos e noventa e Quatro reais e Oito Centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Gumani Luis Freitas Miranda. OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém 03 DE Maio DE 20 21

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A.

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV. SENADOR LEMOS, 521
Belém - PA
CONFECÇÃO: 11/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑆037⑆0015⑆ 0030004168585⑆ 000044560350⑈

Data depósito

Nº da conta do depositante

FSC

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

MAIO/2021
PARTE 2 / 4

2021

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

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 04/05/2020

2020

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

SUS

INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202105 TIPO: EVENTUAL01

03/05/2021 9:57:10

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148981200	14,796.80	1	1688	405604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	506.27	1	3860	599395
169	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	1,530.10	1	1232	782965
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	2,263.80	341	1135	581179
203	MARLI CONCEIÇÃO	MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA	3927010900	6,000.80	33	1550	130020016

TOTAL DE VALORES: 25,099.77

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 25,099.77

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Belém, 03 de maio 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0013/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 25.099,77 (Vinte e cinco mil, noventa e nove reais e setenta e sete centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16-77
DEGEH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra do Carmo

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram **confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2021/05
Data Prevista: 04/05/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 25.099,77

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Este é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

03/05/2021 12:12:02 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR | FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 13/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 904,83 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/04/21	Mario Sato

NF-e
Nº. 000000085
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000085
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0000 8518 9953 2834

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210012051267 - 13/04/2021 03:36:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	13/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Vcto	Valor
001	27/04/2021	R$ 904,83

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 S.T.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	904,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,84	0,00	904,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CPOSP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi	08043090	0102	5102	KG	5,0000	3,2900	0,0000	16,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	5,0000	3,5500	0,0000	18,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031090	0102	5102	KG	30,0000	2,7900	0,0000	83,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	10,0000	2,9000	0,0000	14,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	2,0000	3,5000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Brocolis	07041000	0102	5102	KG	3,0000	29,0000	0,0000	87,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Carro	07042000	0102	5102	UN	10,0000	1,1500	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	3,9500	0,0000	79,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,8900	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	3,8000	0,0000	76,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Chuchu verde (Caxixe) - MC	07082100	0102	5102	UN	20,0000	2,9000	0,0000	58,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 750g	07049000	0102	5102	UN	20,0000	1,3000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044500	0102	5102	KG	13,5000	4,0300	0,0000	55,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambo Regional - MC	08093100	0102	5102	UN	5,0000	1,3000	0,0000	6,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limão	08055000	0102	5102	KG	35,0000	0,2200	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081090	0102	5102	KG	20,0000	6,5000	0,0000	130,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,8000	0,0000	9,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	10,0000	4,2000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	18,0000	1,7500	0,0000	31,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071200	0102	5102	KG	15,0000	2,5000	0,0000	37,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13-04-2021

Telma Conceição
HOSPITAL JEAN BITAR

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000000085
Série 001

Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0000 8518 9953 2834

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210012051267 - 13/04/2021 03:36:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
29.677.502/0001-33

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23	Pajéio Comum	39011000	0102	5102	KG	2,0000	2,2900	0,0000	4,5800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Rapeiro Branco	07049000	0102	5102	KG	20,0000	3,8900	0,0000	77,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib.aprox Fed: R$ 38.00, Est: R$ 142.86, Mun: R$ 0.00
/ Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe575a

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1139 C/C. 38117-6
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/04/2021 as 03:37

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 935,72 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000086
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundina, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000086
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0000 8613 1079 1778

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	315210012535829 - 16/04/2021 01:39:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930883		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-73		16/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA				

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	29/04/2021	R$ 935,72

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 ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,07	0,00	935,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	5,0000	2,2000	0,0000	10,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	3,0000	3,6500	0,0000	10,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	27,0000	2,7800	0,0000	75,3300	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	5,0000	2,9000	0,0000	14,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	2,0000	3,5000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	Brocolis	07041000	0102	5102	KG	3,0000	29,0000	0,0000	87,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cenra	07041000	0102	5102	UN	10,0000	1,1550	0,0000	11,5500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	Cebola	07061000	0102	5102	KG	10,0000	3,9500	0,0000	39,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039910	0102	5102	UN	15,0000	1,0900	0,0000	16,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	3,8000	0,0000	76,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Chuiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	20,0000	2,9000	0,0000	58,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC ot 700g	07049000	0102	5102	UN	20,0000	1,3000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0102	5102	KG	20,0000	4,6500	0,0000	93,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	20,0000	1,3000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0102	5102	KG	50,0000	0,2300	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	18,0000	6,5000	0,0000	117,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	3,5000	1,8000	0,0000	6,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Mamao Rama	08045020	0102	5102	KG	5,0000	4,2000	0,0000	21,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	2,0000	2,2400	0,0000	4,5800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07099990	0102	5102	KG	4,0000	4,9900	0,0000	19,9600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20 04 21 HORA

Camila Dias

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
NDSH

16/04/21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66067-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000086
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0000 8613 1079 1779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210012535829 - 16/04/2021 01:59:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930865		29.677.502/0001-33

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	20,0000	3,8800	0,0000	77,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	TUCUPI	08084000	0102	5102	KG	30,0000	4,0500	0,0000	120,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 26,30, Est: R$ 144,79, Mun: R$ 0,00
/ Fonte: IBPT/FECOMERCIO Ye67Ea

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1130 C/C. 28117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 16/04/2021 as 02:00

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO. EMISSÃO: 23/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 423,25 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000088
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91986269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000088
Série 001
Página 1/3

CHAVE DE ACESSO
1521 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0000 8814 2486 9952

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210013373529 - 23/04/2021 07:43:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75	23/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	07/05/2021	R$ 423,25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	423,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,82	0,00	423,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	5,0000	3,2900	0,0000	16,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	2,0000	3,6500	0,0000	7,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	10,0000	2,7900	0,0000	27,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	2,0000	2,9000	0,0000	5,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	1,0000	3,5000	0,0000	3,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Brocolis	07041000	0102	5102	KG	1,0000	29,0000	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Carira	07042000	0102	5102	UN	4,0000	1,1500	0,0000	4,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07081000	0102	5102	KG	10,0000	3,9500	0,0000	39,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07032010	0102	5102	UN	8,0000	1,0900	0,0000	8,7200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	10,0000	3,8000	0,0000	38,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	10,0000	2,9000	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Cuiabe	08044000	0102	5102	KG	10,0000	4,6500	0,0000	46,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0102	5102	KG	100,0000	0,2200	0,0000	22,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	10,0000	6,5000	0,0000	65,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	5,0000	4,2000	0,0000	21,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	10,0000	1,7500	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	7,0000	2,5000	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	2,0000	4,9900	0,0000	9,9800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INSS

23/04/21

96 04 91

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000088
Série 001

Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0000 8814 2486 9992

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210013373529 - 23/04/2021 07:43:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Trib aprox Fed: R$ 17,78, Est: R$ 87,02, Mun: R$ 0,00

Fonte: IBPTECOMERCIO Xe07Eq

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AG.1139 C/C 58117-8

PRAZO PARA PAGAMENTO 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/04/2021 as 07:44

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		39a Nº 000.000.461 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.461
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0433 4554 3900 0168 5500 3000 0004 6117 1008 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
VENDAS		315210013541087 - 16/04/2021 06:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	16/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	16/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		06:03

FATURA

29/04/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	891,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	891,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
					ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	ABOBORA	07061000	0400	5102	KG	15,0000	3,3000	49,50					
18	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	20,0000	3,2000	64,00					
34	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	8,9800	35,92					
28	BATATA	07019000	0400	5102	KG	15,0000	4,8000	72,00					
31	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	10,0000	4,7000	47,00					
35	COUVE FLOR	07049000	0400	5102	KG	5,0000	29,9000	89,70					
5912	CHUCHU	07093000	0400	5102	KG	5,0000	3,5000	17,50					
12	MAMÃO	08073000	0400	5102	KG	10,0000	4,5200	45,20					
33	MARACUJÁ	08073000	0400	5102	KG	20,0000	4,9900	99,80					
66	MAXIXE	07093000	0400	5102	KG	5,0000	7,5000	37,50					
99	MANDRIOBÃO	08073000	0400	5102	MC	1,0000	7,5000	7,50					
7	SALSA	08073000	0400	5102	MC	5,0000	3,9000	19,50					
4	TOMATE	08073000	0400	5102	KG	15,0000	5,9000	43,50					
6	ALFACE	08073000	0400	5102	MC	5,0000	3,5000	17,50					
32	CHICORIA	08073000	0400	5102	MC	20,0000	1,9000	36,00					
36	ALHO	07032090	0400	5102	KG	5,0000	28,0000	140,00					
40	FEIJAO VERDE	07133100	0400	5102	MC	20,0000	2,9900	59,80					
24	HORTELA	07012400	0400	5102	MC	3,0000	3,5000	10,50					

20 04 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3327/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR AGIL AG: 1232-7 C/C: 79296-5 FAVORECIDO: KAROLLA YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	Alexandre Nunes Figueiredo Auxiliar Administrativo Matrícula 0187 INDSH 16/04/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.461 SÉRIE: 3 Página 2 de 2	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 1521 0433 4564 3900 0168 5500 3000 0004 6117 1900 6801 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210012541097 - 16/04/2021 06:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.455.439/0001-68

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.477
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.477
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

RESERVADO AO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0433 4054 3900 0188 5500 3000 0004 7717 1000 6001

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
315210013586208 - 23/04/2021 01:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
VENDAS		33.455.439/0001-68
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
156425122		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	22/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL	66055-000	22/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	1136725136	PA	23:00

FATURA
07/05

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	638,20

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	638,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	ABÓBORA	07041000	0400	5102	KG	4,0000	3,5000	13,25					
19	ACEROLA	07043000	0400	5102	PC	13,0000	3,2000	32,00					
24	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	8,9000	35,60					
29	BATATA	07073000	0400	5102	KG	10,0000	4,8000	48,00					
31	TANGERINA	08071000	0400	5102	KG	5,0000	4,7000	23,50					
38	COUVE FLOR	08072000	0400	5102	KG	1,0000	29,9000	29,90					
3012	ORÉGANO	07072000	0400	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00					
42	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
53	MARACUJÁ	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,9900	99,80					
66	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	5,0000	7,8000	39,00					
69	MANJERICÃO	08072000	0400	5102	MC	5,0000	2,5000	7,50					
7	SALSA	08072000	0400	5102	MC	2,0000	3,9000	11,70					
4	TOMATE	08072000	0400	5102	KG	11,0000	2,9000	43,20					
33	OVO	08072000	0400	5102	UN	360,0000	0,3500	198,00					
8	ALFACE	08072000	0400	5102	MC	3,0000	3,8000	10,50					
35	CHICORIA	08072000	0400	5102	MC	10,0000	1,9000	18,00					

26 04 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/3021-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR AGIL AG: 1232-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	Alexandre Kunze Figueiredo Auxiliar de Almoxarife Matrícula 3020 Bitar ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.477 SÉRIE: 3 Página 2 de 2	CHAVE DE ACESSO 1521 0433 4964 3000 0168 5500 3000 0004 7717 1008 6601 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210013366208 - 23/04/2021 [illegible]:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 33.455.439/0001-68

MARLI CONCEIÇÃO APARECISA SILVA VALADÃO

RUA EDMOM DE SOUSA MELLO, 33 - - TIROL, Belo Horizonte - MG - CEP: 30660585 - Fone/Fax: 03135661726

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.070
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

3121 0439 2701 0960 0184 5500 1000 0000 7017 7709 2709

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: 131214099858194 - 12/04/2021 15:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0038560310070		39.270.109/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH-HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	12/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	MARIZAL		66055-000	12/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem		PA		19:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.682,00

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	2.682,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SENDAS	0-Remetente (CIF)				13.755.201/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOZE	Betim	MG	0017857720046

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2605	TONER IMPORTADO PREMIUM 285A	84439933	0500	6102	UND	100,0000	26,8000	2.682,00					

SENDAS TRANSPORTES LTDA - (31)3394-3595

FORNECEDOR: MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA

CLIENTE: INDSH HOSPITAL JEAN BITTAR

CIDADE : BELEM/ PA
NOTA FISCAL : 70
VOLUMES: 4 CUIDADO FRAGIL

Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
22/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA

CONFERIDO
12/4/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO 02/05/2021 DEPOSITO BANCARIO BANCO SANTANDER CC 1300-2001-E AGENCIA 1550 MERCADORIA ENTREGUE AO TANSPORTADO R SEM AVARIA. PEDIDO PORTAL BIONEXO 164502345-1	DATA LIMITE PARA RECLAMAÇÃO / TROCA 27/4/21 MERCADORIA SEM DEVOLUÇÃO

26/4/21

	Nº 000.000.071
	SÉRIE: 1

MARLI CONCEIÇÃO APARECISA SILVA VALADÃO

RUA EDMOM DE SOUSA MELLO, 33 - - TIROL, Belo Horizonte, MG - CEP: 30660585 - Fone/Fax: 02135661724

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.071
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0429 2701 9900 0184 5500 0000 0000 7110 3070 1672

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: 132121409980670 - 12/04/2021 19:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0038560310070	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 39.270.109/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INDSH-HOSPITAL JEAN BITTAR		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 12/04/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	BAIRRO/DISTRITO: MARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/04/2021
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX:	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 19:00

FATURA

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: 3.318,80

VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 3.318,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3321	RIBBON IMPORTADO CERA 110X74	84439923	0500	6101	UND	24,0000	5,7000	136,80					
54550	TONER ORIGINAL PRETO 326A	84439923	0500	6101	UND	8,0000	148,0000	1.184,00					
33555	TONER BROTHER TN-2340/2370	84439933	0500	6102	UND	5,0000	129,6000	648,00					
34513	TONER MP 2554	84439933	0500	6102	UND	12,0000	118,0000	1.416,00					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bittar
INDSH

22/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CONFERIDO
22/4/21

26 04 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO 03/05/2021 VIA DEPOSITO BANCARIO BANCO SANTANDER CC 1300-2001-6 AGENCIA 1550 MERCADORIA ENTREGUE POR TRANSP CUSTADO SEM AVARIA	DATA LIMITE PARA RECLAMAÇÃO / TROCA 22/4/21 MERCADORIA SEM DEVOLUÇÃO

L. FABEL INFORMATICA EIRELI

A 28 DE SETEMBRO, 1149 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-398 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

Nº 181948 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0315 0785 9600 0110 5500 1000 0194 4015 9208 4450

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

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
156629622		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210018590716 31/03/2021 T10:58:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.403.830/0015-78	31/03/2021
Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 ,	UMARIZAL	66055-000	31/03/2021
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
BELEM	9132383800	PA	

Hora da Saída: 10:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do Desconto: 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	506,27

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente; 1-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01697	ETIQUETA COUCHE 58MM X 30MM	48219000	102	5102	RL	33,00	9,25	305,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00573	ETIQUETA ADESIVA REDONDA 12MM VERDE	48211000	102	5102	UN	1300,00	0,02	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00886	LACRE PÓS-LOTE TIPO ESCAMA AZUL 25CM	39269090	102	5102	UN	100,00	0,15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00310	LACRE PÓS-LOTE TIPO ESCAMA BRANCO 2	39269090	102	5102	UN	360,00	0,15	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04579	LACRE PÓS-LOTE TIPO ESCAMA LARANJA 2	39269090	102	5102	UN	280,00	0,15	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03561	LACRE PÓS-LOTE TIPO ESCAMA VERMELHO	39269090	102	5102	UN	400,00	0,15	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00749	PINCEL PERMANENTE ATOMICO AZUL BRW	96082000	102	5102	UN	6,00	1,67	10,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital [illegible]
SNDSH

31/03/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07 04 21 HORA

DADOS ADICIONAIS

Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS E-mail:[illegible]

DOC P1611480680 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3.

15%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 52.69PC ID 1646B3345

RECEBEMOS DE SOLLID COMERCIO LTDA — OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.080
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.080
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0311 4899 1200 0195 5500 1000 0170 8010 6877 4685

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
315210010453365 30/03/2021 14:27:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	30/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
BELEM	3239-3800	PA		14:27

FATURA

001 29/04/21 13769,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	13.769,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.769,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CPJ
	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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
90	QUALLIX DTHS BB 5L L.3242964 V.04/08/22	38089429	0102	5102	BB	13	80,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00		0	
134	VERICOM ESTRUTURADO BB 5L L.3241514 V.07/08/22	34029039	0102	5102	BB	12	95,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00		0	
82	GC DEC NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L L.3240824 V.03/12/22	34021300	0102	5102	BB	4	570,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00		0	
1014	KAPOCLEAN - UNIQUE PAPEL INTUR. 1000 FOLHAS 2D	48182000	0102	5102	PCT	400	10,98	4.392,00	0,00	0,00	0,00		0	
701	PERFUMES - SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 90ML L.164/14	34011110	0102	5102	UN	54	11,50	621,00	0,00	0,00	0,00		0	
1013	PERFUMES - SABONETE BARRA GOLD 90ML L.309/17 V.28/11/22	34012010	0102	5102	UN	90	7,80	348,80	0,00	0,00	0,00		0	
1290	ANTISEPTICO - MOLLIS GEL HIGIENIZADOR PARA MAOS 500ML L.314/19	38089919	0102	5102	UN	346	14,00	3.444,00	0,00	0,00	0,00		0	

31 03 21

ANDERSON SILVA 30/03/21

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
30.03.2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$0,93. Correspondente a alíquota de 2,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006. 3008.31: Haverá valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. Pedido No.: 184600274)	

Desenvolvido por IDEALSOFT

RECEBEMOS DE SOLLID COMERCIO LTDA — OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.090
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.090
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 4899 1200 0195 5500 1000 0170 9017 7528 0079

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
315210010809972 01/04/2021 14:22:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda Estadual		11.489.912/0001-95
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152950621	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	01/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	01/04/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		14:22

FATURA

001 01/05/21 1029,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	1.029,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.029,00

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
1423	4901 - NATUREZA DIVORT HIDOM 8 MLS P. ADMIJOS MOV	48181000	0102	5102	CX	31	49,00	1.029,00	0,00	0,00	0,00		0	

05.04.2021
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
- BELEM -

07 04 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de 350,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006; 259,31; Nao ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO No.: 164082741	

Impresso por IDEALSOFT

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202105 TIPO: EVENTUAL02

03/06/2021 12:37:0

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00	341	8524	210088
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,321.45	104	863	4479
25	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	15,302.06	37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	32,601.20	1	3860	132233
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,500.00	1	3860	569992
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122663900	23,782.80	37	11	1161939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	24,647.58	1	3860	526657
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5567	401386
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,214.30	237	984	127248
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1650	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	8072377400	61,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	15,548.12	1	5745	257230
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,787.22	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.48	237	279	1067842
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	1,957.44	237	3391	866202
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E	0140707600	2,340.00	37	15	3126536
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	900.96	37	25	381160
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	52,777.44	1	1686	88072
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	1	1232	818798
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	106,989.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424456100	2,000.00	341	66	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1667	661627
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75	33	4104	130001736
195	F CARDOSO (BANPARA0	F CARDOSO (BANPARA)	0494990500	7,961.72	37	15	3107973

TOTAL DE VALORES: 430,109.54

TOTAL DE CRÉDITOS: 26

TOTAL GERAL DOS VALORES: 430,109.54

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 26

Belém, 03 de maio 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0005/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 03-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 430.109,54 (Quatrocentos e trinta mil, cento e nove reais e cinquenta e quatro centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Alexandra do Carmo

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram **confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2021/05
Data Prevista: 04/05/2021
Total de Registros: 26
Total dos Créditos: 430.108,54

Esta **confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

03/05/2021 14:48:40 | CDI - Consultoria e Informática

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE ULTRASSOM

DATA DE EMISSÃO: 08-03-2021

ARAUJO NUNES & SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI
End.: AVENIDA JÚLIO CESAR, 3340-B,CONJ.BELA VISTA VAL-DE-BELEM, CEP 66.617-420.
CNPJ: 13.122.130/0001-38 INSC. EST.: 15.326.251-6
E-mail: adriana.silva@mesarepresentacoes.com

Atendimento Comercial : Tel.: (91) 99379-9261

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO	
Nº: 000009	**R$ 3.800,00**	**03/2021**	**20/04/2021**	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (JEAN BITAR)			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543			66055-000
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELEM	

VALOR POR EXTENSO

TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS.

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM COMPETÊNCIA: **MARÇO/2021.**	R$ 3.800,00	R$ 3.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3800,00
Dt. lançamento 08/03/2021
FINANCEIRO

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

	VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO
	R$ 3.800,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: CC 010110230 - 5001

LOCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE MARÇO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AG 8524 CC 21008-8

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços da
Qualquer natureza. Verifique a retenção do ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de ARAUJO NUNES SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI , a locação constante neste documento.	
Nº: 000009	**R$ 3.800,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

biomedica

FATURA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 26/03/2021

Doc. Nº: 0042391

DADOS DO CONTRATANTE DA LOCAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA
CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.:
Telefone: (11)3672-5136 email:

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 AVL 9780 NS:U165296 VALOR 322,00/ VITEK 2 COMPACT NS:VK2C14447 VALOR:1.656,00/BACT/ALERT120 NS:402CR5074 VALOR:1.522,00	1,00	3.500,00	3.500,00
		Total	3.500,00

Outras Informações:

ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS COMPETÊNCIA MARÇO 2021.

RETENÇÕES						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 008/2016
Valor Bruto R$ 3.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.500,00
Dt. lançamento 26/03/2021

C.C 0101130-108/1

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000398
Data e Hora da Emissão: 24/03/2021 00:08:44
Código de Verificação: LGFH-PGGC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 34.244.581/0001-76 Inscrição Municipal: 5.418.389-8
Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 09279164980
Endereço: R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00656, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05962-440
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-76 Inscrição Municipal: —
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-030
Município: Belém UF: PA E-mail: rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Detalhamento dos serviços executados:

Gestoria de processo de Segurança e saúde dos trabalhadores.

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
Preparação para atendimento aos critérios do Especial.
Padronização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: 03/2021

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência :0068- CC: 41283-6
Vencimento: 05/04/2021

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço:
06782 - **Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fontes
-	-	-

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.

Pregulel de Oliveira Barros
Téc. de Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT: 0038979/PA

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/03/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento 24/03/2021
FINANCEIRO

C-C 01033130 - 100%

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000423	23/03/2021 11:54:00	E3FD.CD48.6B87.3AB1.8162.3D3D.ED14.5F2F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA		
CPF / CNPJ:	05.570.403/0001-90	Inscrição	3131
Endereço:	TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	casadasjuntas@bol.com.br	Telefone:	(91) 3347-7464

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:		Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SEPARAR.
COMPETENCIA: MÊS DE MARÇO DO ANO DE 2021
BANCO DO BRASIL
AG 1233-7 PEDREIRA
CC 81676-6
CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	1	1	5.800,00	5.800,00

HJB : INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 5.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.800,00
Dt. lançamento 23/03/2021
FINANCEIRO
C-C 010 82400 - 1001

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
conforme 23/03/2021

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.800,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3728888 Série RPS, emitido em 13/03/2021

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02402893	13/03/2021 05:38:39	E8DK-BFEJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**

Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E**

Endereço: **R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0016-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 03/2021, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00924433-5

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.957,44

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02097 - **Serviços de assistência social.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.957,44	5,00%	97,87 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3728888 Série RPS, emitido em 13/03/2021;

Adailson Nascimento
AUX. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JOÃO DE BARROS BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2014
Valor Bruto R$ 1.957,44
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.957,44
Dt. lançamento 15/03/2021
FINANCEIRO

CC 01033040 - 1001

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital João Barros Barar
INDSH

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00326779	03/03/2021 18:30:25	KYUR-NQH5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.511.607/0001-18** Inscrição Municipal: **0.136.022-1** Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATORIOS LTDA**

Nome Fantasia: **ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios** Tel.: **3891-9986**

Endereço: **RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **nfse@controllab.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.838/0015-75** Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----

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

Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-080** Tel.: ----

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 10001

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PELM
Ref.: Clin. - Março/2021 Anemia, BAAR, Bioquimica, Bioquimica VI, CI Anemia (6fr), CI Anti-HCV Teste Rápido, CI Anti-HIV Teste Rápido, CI Bioquimica (6fr), CI Coagulação, CI Dengue, CI Gasobio, CI Gasometria 3 niveis, CI HBsAg Teste Rápido, CI Hematologia, CI Hormonios (4fr), CI IL Toxoplasmose, CI Sangue Oculto, CI TLR HCG, CI TLR Troponina I Qualitativa, CI Urina EA Sal, Coagulacao, Cont. Celular, Dengue, Gasobio, Hematologia Tipo V, Hemoglobina Glicada I, Hemossedimentação Geral, Hormônios Esp. I, IL ASO, IL Fator Reumatóide, IL PCR, IL Toxoplasmose, ImunoH. Geral, ImunoH. TAD, Liq. Cavitários, Liquor, M.Cardiacos I, Parasitologia, Rotina.Manual, Sangue Oculto, Sorologia I, Sorologia II, Sorologia III, TLR Troponina I Qualitativo, TR HCG, Urinalise
Cálculo: R$3005,31(serviço) - R$45,08(IRRF) - R$139,75(contribuições)
Liquido a pagar: R$2820,48
A cobrança desta nota foi colocada no Bradesco. Boleto Núm: 561440.
Vencimento: 29/03/2021. Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o município do Rio de Janeiro onde é realizada a prestação do serviço.
Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: ISS(5%): R$150,27; PIS/Pasep(0,65%): R$19,53; Cofins(3%): R$90,16.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,16	R$ 30,06	R$ 0,00	R$ 45,09	R$ 16,83	R$ 0,20

VALOR DA NOTA = R$ 3.005,31

Serviço Prestado:
17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.005,31	5,00%	150,26	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.096 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010.
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 06/04/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 601187 Série 00000, emitido em 03/03/2021.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.820,48

Andréia [illegible]
CRM 11147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 3.005,31
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,75
IR 1,5 % Valor R$ 45,08
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.820,48
Dt. lançamento 03/03/2021
FINANCEIRO
C.C 010111130-100/-

PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Competência	Código de Verificação
202100000000105	30/03/2021 11:21:25	03/2021	EX9Z-ZE3N

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Niterói/RJ	Niterói/RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.185.269/0001-05 Inscrição Municipal: 00780783

Nome/Razão Social: BCO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SI

Endereço: R PRESIDENTE BACKER 149, 1301 E 1302 - ICARAI - CEP: 24360-440

Município: Niterói UF: RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@insdh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços técnicos para operacionalização do Núcleo Interno de Regulação do Hospital Jean Bitar.

Período: Março de 2021

Retenção para a seguridade social, lei 9711/98 - 11%: R$ 2.585,00

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO SANTANDER - 033
AGÊNCIA: 0104
CONTA CORRENTE: 13.000173-6

Em recuperação judicial

Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção INSS	Retenção IR	Retenção PIS	Outras Retenções
R$ 705,00	R$ 235,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 152,75	R$ 0,00

CNAE: 6204000 - Consultoria em tecnologia da informação
Subitem: 01.06 - Assessoria e consultoria em informática

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	23.500,00	2,00%	470,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A legislação tributária de Niterói pode ser consultada em www.fazenda.niteroi.rj.gov.br/sitelc/categoria/legislacao
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/09/2021 (Competência MAR / 2021)
- Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador de serviço é Pessoa Jurídica.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 19.489,75
- Departamento de Lançamento e Fiscalização – Rua da Conceição, 100 – Centro – 24030-002 – Niterói – RJ.
- PROCON: Rua Visc. de Sepetiba 518, Terreo, Centro, Niterói, Tel. 151. CODECON: Rua da Alfândega 08, Terreo, Centro, RJ, Tel. 0800 282-7050.

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS 2 % Valor R$ 470,00
PCC 4,65 % Valor R$ 1.092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 19.999,75
Dt. lançamento 30/03/2021
FINANCEIRO

Marta Serios
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 01055010 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00008792
Data e Hora da Emissão	01/04/2021 15:58:29
Código de Verificação	6296.F4E9.0FFA.C946.1273.C0FD.4514.FE58

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ELEVADORES OK COM. DE PEÇAS COMP. E SERV. DE ELEV. LTDA.		
CPF / CNPJ:	04.615.616/0001-28	Inscrição	1551406
Endereço:	CURUZÚ BAIRRO MARCO CEP 66093-540		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	vendas@elevadoresok.com.br	Telefone:	(91) 3236-3761

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	0
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	edilze.hjb@indsh.org.br		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR. REF.: MARÇO/2021 - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 441,08

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	CONTRATO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ELEVADORE(S) / PLATAFORMA(S)	1	2.443,63	2.443,63

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.443,63
ISS 5 % Valor R$ 122,18
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.321,45
Dt. lançamento 01/04/2021
FINANCEIRO
C-C 0102020-1004

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.443,63

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.443,63	5,00 %	R$ 122,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES,
Obrigação Tributária:	Normal
RPS/SÉRIE:	8792/99 (01/04/2021)

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

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009170
Data e Hora da Emissão	06/04/2021 17:10:06
Código de Verificação	2138.200F.D0E4.F4C6.E59F.89C1.2F04.C06D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	04.290.944/0001-00	Inscrição	1538884
Endereço:	TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal@gscontadores.com.br	Telefone:	(91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	mara.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE REFERÊNCIA
BANCO DO BRASIL
AG: [illegible] - C/C [illegible]

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	1.824,00	1.824,00
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	37.600,00	37.600,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 39.424,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.833,82
IR 1,5 % Valor R$ 591,36
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 36.998,82
Dt. lançamento 06/04/2021
FINANCEIRO
C-C 01011020-901.
C-C 01011160-107.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 256,26	R$ 1.182,72	R$ 0,00	R$ 591,36	R$ 394,24

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 39.424,00

Valor Total das Deduções:	Base de Calculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 39.424,00	3,00 %	R$ 1.182,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELÉM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

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

Enfa Maria Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
06/04/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009171

Data e Hora da Emissão
07/04/2021 09:56:40

Código de Verificação
91EB.CD97.7BAB.A250.0A58.8A39.9C0A.6066

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	04.290.944/0001-00	Inscrição	1538884
Endereço:	TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal@gscontadores.com.br	Telefone:	(91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2577821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	mara.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3572-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2021
BANCO DO BRASIL
AG: 1699-1 - C/C: 997-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS - PACIENTES INTERNADOS	1	16.730,00	16.730,00
SIM	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA - PACIENTE: LEDIANE DOS SANTOS COSTA	1	81,96	81,96

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 16.811,96
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 781,76
IR 1,5 % Valor R$ 252,18
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 15.778,02
Dt. lançamento 07/04/2021
FINANCEIRO
C.C 010110280 - 901.
C.C 010111160 - 101.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 109,28	R$ 504,36	R$ 0,00	R$ 252,18	R$ 168,12

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.811,96

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 16.811,96	3,00 %	R$ 504,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

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

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
07/04/2021

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00001877
Data e Hora da Emissão: 25/03/2021 11:46:53
Código de Verificação: NQW6-4CEW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.232.692/0001-45 Inscrição Municipal: 4.227.631-4
Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 00446, ESCRITORIO 1501 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.930/0016-76 Inscrição Municipal: ---
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de assessoria e consultoria referente ao mês de março/2021 para:

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

Chave PIX: 13.232.692/0001-45

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

Código do Serviço
06762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.998,40 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2021.

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 022/2018
Valor Bruto R$ 12.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 558,00
IR 1,5 % Valor R$ 180,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.262,00
Dt. lançamento 25/03/2021
FINANCEIRO

Felipe Santos
Aux. Administrativo / NQSP
Hospital Jean Bitar/INDSH
Matrícula: 599

C-C 010 33130 - 1007.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002601
Data e Hora da Emissão	01/04/2021 15:33:45
Código de Verificação	A14E.D4BD.JCD0.24F9.D65A.C71D.FE5B.0B9E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAVANDERIA RIO EIRELI		
CPF / CNPJ:	04.730.453/0001-24	Inscrição	513358
Endereço:	RUA MARIANO Nº 5 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 68645-415		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	riolavelavanderia1@hotmail.com	Telefone:	(91) 3228-3593

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@inds.org.br	Telefone:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR. REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2021. BANCO DO BRASIL AG: 3969-1 CC: 52602-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIN	SERVIÇOS PRESTADOS DE LAVAGEM À 7.702,37 KG	1	24.647,58	24.647,58

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 24.647,58
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 24.647,58
Dt. lançamento 01/04/2021
FINANCEIRO
C-C 010-93330-1001

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 01/04/2021

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$ 24.647,58

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 24.647,58		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	960170100 - LAVANDERIAS
Serviço:	1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

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

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 05/04/21

CARIMBO E ASSINATURA

Edilze Ferreira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2021000
00000018
Código Verificação
8LXQ-DYLQ

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
25/03/2021 11:35:25	**03/2021**	**Porto Nacional - To**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Porto Nacional**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia
LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL

Email
lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
31.919.074/0001-50	**2017829851**		**Sim**	**Não**	**(63) 3214-3695**

Endereço
LUZIMANGUES, S/N CH VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0015-75			**(11) 3672-5136**	**financeiro.hjb@indsh.org.br**

Endereço
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hivac Plus Mod.B-365-P. Ref. 03/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.500,00
Dt. lançamento 25/03/2021
FINANCEIRO

C-C 010-2R080-1001.

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnico
CFT: 01712511211
Eng. Clínico

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital de Base
INDSH

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
5.500,00	**0,00**	**0,00**	**----------**	**5,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
------	**------**	**0,00**	**5.500,00**	**5.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 739,75 Federal e R$ 275,00 Municipal. Fonte: IBPT [SOCIAE]

Visualizado em: 25/03/2021 14:47:01
Para validação desta NFSe acesse: https://portonacional.to.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo junto a RFB.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 18167 Série 0, emitido em 01/04/2021

Número da Nota	00024407
Data e Hora da Emissão	01/04/2021 17:48:00
Código de Verificação	QMGX-K41D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **68.921.792/0001-17** Inscrição Municipal: **9.523.478-0**

Nome/Razão Social: **PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZACAO DE INSTITUICOES DE SAUDE L**

Endereço: **AV PAULISTA 509, 17º ANDAR - CONJ 17 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01311-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

Planisa

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-76** Inscrição Municipal: —

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

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **giovani.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: - Servicos prestados para a implantacao da metodologia de Custos, Orcamento e Assessoria de Gestao.
Referente ao mes de Março/21.
Banco Itau
Ag. 0262
CC 80158-9
Vencimento 25/04/21

; Valor aproximado dos tributos - Fed: R$ 972,70 (13,45%), Est: R$ 0,00 (0,00%) e Mun: R$ 295,79 (4,09%) Fonte: IBPT/empresometro.co-42CA6E

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.231,99

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	108,48	72,32	216,96	47,01

Código do Serviço

03116 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	7.231,99	5,00%	361,59	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 18167 Série 0, emitido em 01/04/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2021.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 7.231,99
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 336,27
IR 1,5% Valor R$ 108,48
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.787,24
DL lançamento 01/04/2021
FINANCEIRO

C-C 01033050 - 100%

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

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1436

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII)
CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua – PA
CNPJ: 83.323.236/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X

DATA DE EMISSÃO: 31-03-2021

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 0000107	R$ 5.000,00			Nº

DESCONTO DE: | ATÉ:

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-00
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO

CINCO MIL REAIS

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **MARÇO/2021.**	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.000,00
Dt. lançamento 31/03/2021
FINANCEIRO
C/C 010211160-1001-

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO
R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatísticas
Hospital Naval Marcílio Dias
INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção do ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) da Plenitude Assistencia Tecnica Ltda. a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 0000107	R$ 5.000,00		

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII)
CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua – PA
CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X

DATA DE EMISSÃO: 31/03/2021

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000108	**R$ 5.000,00**			Nº

DESCONTO DE: | ATÉ:

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP.:
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-000
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO
CINCO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE CR VITA FLEX REFERENTE AO MÊS DE **MARÇO/2021.**	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5000,00
Dt. lançamento 01/03/2021
FINANCEIRO

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO
R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: C-C 0107110 - 1001

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Dean Sitar
INDSH

CBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03, Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03, Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) da Plenitude Assistencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000108	**R$ 5.000,00**		

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota: 0000143

Data e Hora da Emissão: 31/03/2021 17:50:51

Código de Verificação: [illegible]

CERTIFICADO: 1020210065001695

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

CPF / CNPJ: 09.332.562/0001-07 Inscrição Municipal: 4236

Endereço: 2 TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA SN - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000

Município: TOME-ACU UF: PA Email: comercial@preservecoletor Telefone: (91) 982686426

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição SERVICO DE COLETA E TRANSPORTE

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE REF AO MES DE MARÇO/2021	1.992,1500	2,70	5.378,81

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 5.378,81
ISS 5 % Valor R$ 268,94
PCC 1,65 % Valor R$ 88,74
IR 1 % Valor R$ 53,79
INSS 11 % Valor R$ 591,67
Valor Líquido R$ 4.374,30
Dt. lançamento 31/05/2021
FINANCEIRO

C-C 01008840-100

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,0000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 34,96	R$ 161,36	R$ 591,67	R$ 53,79	R$ 53,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.378,81

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.378,81	5,00%	R$ 268,94

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local da Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 03/2021

Local da Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 382200000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0712 - CONTROLE E TRATAMENTO DE EFLUENTES DE QUALQUER NATUREZA E DE AGENTES FISICOS, QUIMICOS E

Marta Silva
Analista Financeiro
Prestação de Contas
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO

[X] EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

[ ] RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM 01/04/21

CARIMBO E ASSINATURA

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 38 série RP1, emitido em 30/03/2021

Numero e Série da NFS-e	Data e Hora da Emissão	Competência	Codigo de Verificação
00000000038 / A1	30/03/2021 12:31:56	3/2021	ORWK-JV7J

PRESTADOR DE SERVIÇOS 22311985

CPF/CNPJ: 23.552.212/0002-68 Inscrição Municipal: 307630
Nome fantasia: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Nome empresarial: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Endereço: ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3- J CEP: 88315-482
Bairro: ITAIPAVA Fone:
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: franciscolessa@formaliza.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 543 CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL Fone: 0000000000
Município: BELÉM UF: PA E-mail: edi.roche@braspress.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

67 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

3 X Serv Controle glicemico SIC - Trimestral

Serviço de atendimento e acompanhamento de 67 pacientes mensais e 3 trimestrais, que se referem a 76 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão continua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento dopaciente. Dados bancários - Banco Santander - AG 4347 CC:0102233

ref: prest serv MARÇO 2021

Vencimento: 29/04/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 114.000,00

Código do Serviço:
17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Natureza da Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço:
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
114.000,00	114.000,00	3,00 %	0,00	3.420,00
Desconto Incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	741,00	3.420,00	0,00
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
1.710,00	1.140,00	0,00	0,00	106.989,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/

Desenvolvido por Publica

HJB - INDSH

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº 000000000038 / A1, EMITIDA EM 30/03/2021 NO VALOR DE R$ 114.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Valor Bruto R$ 114.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5.301,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.710,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 106.989,00
Dt. lançamento 30/03/2021

Enf. Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

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

FINANCEIRO

Conte e de acordo Valor de X visto 31/03/2021

C-C 010110020-3001-

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/307	Emitida em: 02/03/2021 às 11:30:48	Competência: 02/03/2021	Código de Verificação: 50bb5218

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: **05.113.942/0001-08** Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.483.630/0015-75 Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393800 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal Sistema SX R$ 11.250,00
Vencimento: 25/03/2021

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da incidência do ISSQN	Natureza da Operação
4314902 / PORTO ALEGRE	Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 691,88
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 10.558,12**

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	R$ 225,00

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 **COFINS:** R$ 337,50 **IR:** R$ 168,75 **CSLL:** R$ 112,50 **INSS:** R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

HJB - INDSH
Gestão 02/2021
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 563,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 02/03/2021
FINANCEIRO
C-C 01022150 - 100%

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CREA/PA 6-007126
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Analista Financeiro
Estação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ret. PIS 73,13
COFINS 337,50
CSLL 112,50

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/350	Emitida em: 25/03/2021 às 14:02:38	Competência: 25/03/2021	Código de Verificação: 5ob94304

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: **05.113.942/0001-08** Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393800 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Licença Oracle Vencimento: 30/04/2021

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.990,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.990,00
Dt. lançamento 25/03/2021

11 C.C 01033160

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	R$ 4.990,00

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 4.990,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	R$ 99,80

Retenções Federais:

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

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

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TI INDSH
CRA-PA 150026
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000180
Data e Hora da Emissão	19/03/2021 09:22:22
Código de Verificação	DT95.C374.2851.B9F8.BFB4.C029.0EE3.1EB8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SAUDE CENTER LTDA	Inscrição	1485594
CPF / CNPJ:	03.307.678/0001-00		
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2832 EDIF:SAN TELMO RESIDENCE;APT:1402 BAIRRO	UF:	PA
Município:	BELEM	Telefone:	(91) 8163-4411
Email:	isapatyf@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000	UF:	PA
Município:	BELEM	Telefone:	(11) 3672-5136
Email:	selma@indsh.org.br		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REF. AO MÊS 03/2021
BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3860-1 CONTA CORRENTE 19223-5

DADOS BANCARIO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	1	14.600,00	14.600,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 14.600,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 14.600,00
Dt. lançamento 19/03/2021
FINANCEIRO
C-C 01041100 - 50%
C-C 01042120 - 50%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 19/03/2021

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.600,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Alexandra Santos do Carmo
COREN-PA 156.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000182

Data e Hora da Emissão: 07/04/2021 17:58:24

Código de Verificação: C139.8A80.5996.0570.77DF.FDD1.0939.CD4D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SAUDE CENTER LTDA		
CPF / CNPJ:	03.307.678/0001-00	Inscrição:	1485694
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2832 EDIF:SAN TELMO RESIDENCE;APT:1402 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	isapatyf@hotmail.com	Telefone:	(81) 634411

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição:	2577621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REF. AO MÊS 03/2021
DADOS BANCARIO - BANCO DO BRASIL - AGENCIA 2890-1 CONTA CORRENTE 13220-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO FISIOTERAPIA	1	18.001,20	18.001,20

HJB - INDSH
Nº Controle Gastão 002/2018
Valor Bruto R$ 18.001,20
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 18.001,20
Dat. lançamento 07/04/2021
c-c 010 11100 - 501.
c-c 010 62160 - 501.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/04/2021

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$ 18.001,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 18.001,20		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Obrigação Tributária: Simples Nacional

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

Reconhecido por Semelhança do Carimbo
CORREIA ASSESSORIA - ENF
Cartório Autorizado
TRUEFY

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Serviços de Hematologia e Hemoterapia Ltda
Banco de Sangue
Rua Quintino Bocaiúva,000885 - Vila Seixas
CEP 14020-095 - Fone: (21)7192-2813 - Ribeirão Preto - SP
helder.pereira@grupogsh.com
Inscrição Municipal 1743801 - CPF/CNPJ 50.723.774/0001-19

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data da Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	31/03/2021	01/04/2021 16:44:02	FB A6 30	401

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
23.453.830/0015-75		Instituto Nacional de Desenv Social e HU

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Cônego Jerônimo Pimentel	543		Umarizal

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
66055-000	Belém / PA		

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVICOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Referente aos serviços prestados em março/2021.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
41901 - Bancos de Sangue	2,00	419	8640212

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 51.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 51.000,00	R$ 1.020,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 51.000,00**

Informações Complementares

.

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 51.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 51.000,00
Dt. lançamento 01/04/2021
FINANCEIRO
c/c 010 11130 - 100%

Bruna Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

1/1

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000006539	
Data de Emissão	**Competência**
15-03-2021 às 23:30:34	MAR/2021
Código de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
00SJ02140	15/03/2021

Nota Fiscal Originada do RPS: 000006663

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 386.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 81 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NOTA@SLHOSP.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ/PAS: 23.493.830/0015-75 **Inscrição Municipal:**

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 11367251136 **E-mail:** selau@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	Vlr Unitário	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLÍNICA. Ref. mar/2021 - Vencto. 20/04/2021 Retenções IRRF (1%): R$ 160,00 Retenções PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00 Valor Líquido R$ 14.296,00 Trib acima de 2.182,60 Federal e R$ 600,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 8F6CA7	1,00	16.000,00	16.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:16.000,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	16.000,00	5,00	800,00	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	160,00	160,00	480,00	104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

( ) Iss Retido na Fonte Local da Prestação do Serviço: BELÉM - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.

Eduardo Silva
Gerente Adm.-e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16.000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 744,00
IR 1 % Valor R$ 160,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 14.296,00
Dt. lançamento 15/03/2021
FINANCEIRO
c-c 010 82100-1

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/05/2021

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863755809302106000O
Data da Operação	05/05/2021 11:41
Código de Barras	00190000090292903100900000768176586110000214245
Descrição	ALFAMED NF 38896
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021040804725860037
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:42:53
Valor Nominal	2.142,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.142,45 (Dois Mil e Cento e Quarenta e Dois Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558117958314730

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 17:59

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.142,45	NF-e Nº: 000.038.896 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66075330 TEL/FAX: 9133773744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.038.896
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0402 2756 7300 0180 5500 1000 0380 9510 0042 0711

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210011097497 - 06/04/2021 17:38:04

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	05/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	05/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		14:57:44

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/05/2021	2.142,45

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	2.142,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.142,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
10307419	DOCETAXEL 3% 160MG, S.F - FRESENIUS CX C/1FR/F. LT: 7479419210 Val. 11/22	30049099	0	6403	FR	400,00	2,8600	1.281,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10300324	LIDOCAINA 2% 20ML S/ VASO GEN - HYPOFARMA CX C/25AM LT: 20121708 Val. 12/22	30033033	0	6403	AM	175,00	3,0300	530,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10310894	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG 30CP REV (GEN) - LEGRAND CX C/30CP LT: LU27185 Val. 10/22	30049069	0	6403	CP	90,00	0,1280	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10310834	NITROP 25MG/ML 2ML I.V - HYPOFARMA CX C/5AM LT: 20201288 Val. 04/23	30039039	0	6403	AM	10,00	13,3400	133,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10300287	NORMASTIG 0,5MG/1ML (N) LM / I.V - UNIÃO QUÍMICA CX C/5AM LT: 507426 Val. 07/22	30049049	0	6403	AM	200,00	0,8300	166,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10310824	OMEPRAZOL 20MG (GEN) - MULTILAB CX C/56CP LT: 150193 Val. 09/22	30049079	0	6403	CP	840,00	0,1190	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL [illegible]
RECEBIDO
DIA 06/04/21
HORA 12:04 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS regp artes. Art. 237, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nr. 76 d e 26/08/15 1-004: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL: 1x R$ 2.142,45 PEDIDO: 1445967834 Vendi: 0032 - JORDNA SOUZA Paciente: 00040072-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558093021060000
Data da Operação	05/05/2021 11:24
Código de Barras	03399461543790000000302692101013186110000177100
Descrição	ALTAMED NF 7314
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021041501861935568
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:26:05
Valor Nominal	1.771,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.771,00 (Um Mil e Setecentos e Setenta e Um Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558107933607633

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 17:44

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.771,00	NF-e Nº: 000.007.314 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.314
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0421 5814 4500 0182 5500 1000 0073 1410 0008 0978

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210011058397 - 05/04/2021 14:07:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	05/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL		UMARIZAL	66055-000	05/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		13:12:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/05/2021	1.771,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.771,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.771,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	FURO[illegible]MIDA 10MG/ML 2ML IMSV (FUROSANTISA) CX C/10AMP LT: 1130420 Val: 09/22	30039099	5 60	5403	AM	500,00	0,5500	383,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	SOL.CAO RINGER C/ LACTATO 500ML SF CX C/24FR LT: 74PM4834 Val: 11/22	30049099	5 60	5403	FR	450,00	3,0800	1.386,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tabela: 03080847

L: 74PB1059
V. 01/22 Q.60

L: 74P200 96
V. 12/21 Q 90

L: 74P M48 94
V. 11/22 Q: 27

L: 74 PF2356
V. 05/22 Q 30

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
[illegible]

06/04/21

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 09.04.21
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Dado entrel. ART.337, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 70 e + 28/04/15 Conta Bancária: Banco Santander / Altamed D M Ltda / Ag: 4553 / C/C: 13001188-5 Vend: 0004 - NADINE LOBATO	12.04 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375582586400300000
Data da Operação	05/05/2021 15:39
Código de Barras	42297048060005832682800000657221286130000096830
Descrição	AMAZONMED NF 10850
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210408007254602S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84155829000153
Razão Social	AMAZONMED COM E REP LTDA EPP
Nome Fantasia	AMAZONMED COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	84155829000153
Razão Social	AMAZONMED COM E REP LTDA EPP
Nome Fantasia	AMAZONMED COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:41:12
Valor Nominal	968,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 968,30 (Novecentos e Sessenta e Oito Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558260984062984

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:45

AMAZONMED

AMAZONMED COM DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
RUA 1, QD. K, CONJ MENDARA I, 087
Marambaia - 66615-710
BELEM - PA Fone/Fax: 3211-6820

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.010.850
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0484 1558 2900 0153 5500 1000 0108 5013 7416 8997

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 COM SUBST TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210011410691 - 07/04/2021 17:10:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151819211

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 84.155.829/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (1831)

CNPJ: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 07/04/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 07/04/2021

MUNICÍPIO: BELEM

UF: PA

FONE / FAX: (91)98127-3467

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 17:10:30

FATURA / DUPLICATA

Fatura: 881
Vcto: 07/05/2021
Valor: 968,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
179,00	30,43	0,00	0,00	0,00	1,91		968,30

VALOR DO II	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,88	968,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EMITENTE

FRETE POR CONTA: (0) Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA		8	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
6934	AGULHA HIPODERMICA 23X0 (SR) Lote: 490/304 Fab: 12/12/2020 Val: 31/12/0034 PF: 0,10 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898259491334	90183210	060	5405	UN	1,000	0,1170	5,000%	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6447	LUGOL FORTE 2% 100ML (NEWPR) Lote: 34695 Fab: 09/10/2020 Val: 25/06/2022 PMC: 0,00 PF: 189,01 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9580000866675	38220090	000	5102	FR	1	98,0000	0,000%	98,00	98,00	16,66	17,00	0,00	0,00
9141	TIRAS DE URINA LIU-COLOR 200 TESTES (WAMA) Lote: 000421 Fab: 30/04/2020 Val: 30/06/2022 PF: 49,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9580000091417	38220010	000	5102	KT	2	40,9000	0,000%	81,80	81,80	13,91	17,00	0,00	0,00
9138	TP 100 TESTES KIT (WAMA) Lote: 200393 Fab: 30/07/2020 Val: 30/07/2022 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9580000091387	3002120	060	5405	KT	3	116,5000	0,000%	349,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9138	TP 100 TESTES KIT (WAMA) Lote: 200393 Fab: 31/07/2020 Val: 31/07/2022 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9580000091387	3002120	060	5405	KT	2	119,7000	0,000%	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8704	VIDAL 30/E (WAMA) Lote: 220221 Fab: 30/10/2020 Val: 30/10/2022 PMC: 0,00 PF: 41,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9580000082068	3002120	060	5405	KT	1	34,9000	0,000%	73,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

07/25/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Marcia M. Bernardes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
08/04/2021

DADOS ADICIONAIS 13/04/21

Info. Contribuinte: VANTAGEM DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
PEDIDO PEDIDO 164586451 |
RESERVAC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. agron. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014 Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
RESERVA. ao OPERAD. 27 AG. COB BANCO SAFRA Area: CENTRO
PEDVENDA: 80614

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375581299779600000
Data da Operação	05/05/2021 12:07
Código de Barras	34191128535432277000684346640000186120000629000
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 194116A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210407016967206S7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:08:22
Valor Nominal	6.290,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.290,00 (Seis Mil e Duzentos e Noventa Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558133540376251

Emitido em sexta-feira, 7 de maio de 2021 às 14:12

ABL Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 B ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733484104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 194116
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0405 4396 3500 0456 5500 1000 1941 1611 1691 9480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	342210060452655 06/04/2021 15:20:21

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	06-04-2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	

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

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06-05-2021	6.200,00	002	07-06-2021	6.195,00	003	05-07-2021	6.105,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.500,00	767,00	0,00	0,00	18.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTÔNIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256153652

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		40,501	0,803

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.MAC	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	I.P.I.
837	CEFAZOLINA 1 g cx 50 frascos [illegible]	30042029	300	0,00	6107	CX	3	300,0000	900,00	900,00	63,00		7,00	
623	MEROPENEM 1 g cx 10 frascos [illegible]	30042099	300	0,00	6107	CX	80	220,0000	17.600,00	17.600,00	704,00		4,00	

19 04 21

Almoxarifado Recebido 19/04/21
DIA — HORA —

DADOS ADICIONAIS

[illegible] www.abl[illegible].com.br [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375582298240900000
Data da Operação	05/05/2021 14:52
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4541
Conta	130066532
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 22.800,00 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos Reais)
Descrição	BELCHER NF 14711 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558232524163656

Emitido em quarta-feira, 5 de maio de 2021 às 17:15

Recebemos de BELCHER FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emitida em 04/05/2021 no valor de R$22.800,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

NF-e
Nº 000.014.711
Série 001

BELCHER FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA

belcher pharmaceuticals

R RODOLFO CREMM, 21102 - GLEBA PATRIMONIO MARINGA - MARINGA - PR - CEP: 87070-792
Fone: (44)3199-9880 (44)991444646
contato@belcher.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.014.711
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0514 1464 5600 0179 5500 1000 0147 1113 9213 0290

Consulta de autenticidade no portal 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		141210095269757 04/05/2021 16:34:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9057336800		14.146.456/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	04/05/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	04/05/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(11)3672-5136		16:35:48

FATURA

Tipo de Pagamento: Crédito Loja	Valor do Pagamento: R$22.800,00

DUPLICATAS

Fat/001 Valor: R$22.800,00
Vencimento: 05/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIB/TOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.800,00	912,00	0,00	0,00	7.170,60 (31,45 %)	22.800,00
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	22.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0=Frete por conta do Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			UF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
-					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
198057	MEDICAMENTO DE RADIOFÁRMACO - IBRAGMI, AMPOLA 5ML - 95060 Lote: 4C210204 Data Fab.: 01/05/2021 Vcto: 01/01/2025 Fab: 1 Reg. Fab.: 483	30049099	200	5102	UN	300,000	76,0000	0,00	22.800,00	22.800,00	912,00	0,00	4,00	0,00

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
HNDSH

Prof. Giovani Mereuja
Diretor Executivo
CRA/PA-16154
HNDSH-Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor pagos aproximadamente do cliente:
Federal R$3.060,40, Estadual R$4.104,00, Municipal R$0,00, Total R$7.170,60 Valores do ICMS parcelados. Estado de destino R$ 2.964,00.
PEDIDO DE VENDA N : 474 DE 04/05/2021 -

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Tamires
DATA 04 / 05 / 2021

Maria Santos
Analista de Apoio
Prestação de Serviços Técnicos
Hospital Jean Bitar
IHDSH

RESERVADO AO FISCO

PAGO
05/05/21

Fonte: IBPT

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/05/2021 16:35:58

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863755809302106000O
Data da Operação	05/05/2021 11:23
Código de Barras	03399047813500000000600017401019786110000164400
Descrição	BIOMED NF 878
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210405016566112l9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13081833000176
Razão Social	BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Nome Fantasia	M C FACANHA EIRELI ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:24:47
Valor Nominal	1.644,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.644,00 (Um Mil e Seiscentos e Quarenta e Quatro Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558107379231390

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 17:43

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 878 Série: 1

BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

AV PRES CASTELO BRANCO, 18

LIBERDADE

Benevides

PA (91) 3015-7709 68.795-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1

FL 1 / 1

Nº: 878

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1521 0413 0818 3700 0176 5500 1000 0008 7816 2295 0252

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO		315210011053884 05/04/2021 14:10:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155022908	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTADO	CNPJ 13.081.833/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75		05-04-2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66.055-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05-04-2021
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX	UF PA	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:05:52

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
878	1.664,00	0,00	1.664,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05-05-2021	1.664,00	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.664,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.664,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000018	ALBUMINA HUMANA 20% GRIFOLS LOTE: AAA7120/02VAL: 04/22	30021216	060	5102	FR	16,0000	104,00	1.664,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12/04/21

Anderson Silva
06/04/21

12 04 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total Aproximado de Tributos: R$123,84 do Tributo Federal R$5,00 do Tributo Estadual fonte: IBPT	

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300007500704526863755809302106000O
Data da Operação	05/05/2021 11:25
Código de Barras	34191570070401794158604369370004886110000196329
Descrição	BRIUTE NF 6425A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021040507649377650
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	890752000175
Razão Social	BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH I N D S HUM JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:26:55
Valor Nominal	1.963,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.963,29 (Um Mil e Novecentos e Sessenta e Três Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558108460952341

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 17:53

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. 000006425
SÉRIE 1

Identificação do emitente

BRUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TV. MAGNO DE ARAUJO, 473
Complemento: A
TELEGRAFO Cep:66113-050
BELEM/PA
Fone: 09133231299

DANFE

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

N. 000006425
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0400 8907 5200 0175 5500 1000 0064 2510 0552 7957

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	315210011101237 05/04/2021 17:51:04 (-03:00)

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151864675		00.890.752/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DES ASSIS HUMANO H JEAN RITT	23.453.810/0015-73	05/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66035-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	032393600	PA		

FATURA

001	002	003						
03/05/2021	20/05/2021	04/06/2021						
1.963,29	1.961,29	1.963,30						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.889,88

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	0,00	5.889,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BRUTE COM. DE PROD. E EQUIP. HOSP.LTDA	0-EMITENTE		QEO5473	PA	00.890.752/0001-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. MAGNO DE ARAUJO, 473 - A	BELEM	PA	151864675

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2412	FR				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	AICMS	AIPI
001349	CLORETO SODIO 0,9% 1000ML PEBD 200115 B/BRAUN - LOTE: 20241170A2 - FABRICACAO: 07/06/2020 - VALIDADE: 06/06/2023 -	30049099	060	5405	FR	12,00	4,690000	33,88	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
002137	CLORETO SODIO 0,9% 100ML PEBD 200111 B/BRAUN - LOTE: 21053055A3 - FABRICACAO: 03/02/2021 - VALIDADE: 28/02/2024 -	30049099	060	5405	FR	400,00	1,840000	736,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000180	CLORETO SODIO 0,9% 500ML PEBD 200114 B/BRAUN - LOTE: 20208330D1 - FABRICACAO: 15/05/2020 - VALIDADE: 14/05/2025 -	30049099	060	5405	FR	2.000,00	2,590000	5.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Ritt
UNASH

RECEBIDO
DIA 06/04/21

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo 315210011101237 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 0800577/12 DE 21/05/2012, BANCO ITAU AG: 1580 C/C: 42.693-7 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.950,81 (26,35%). EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3321-1250 E-MAIL: nf-e@brute.com.br	12 04 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375582298240900000
Data da Operação	05/05/2021 15:06
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1912
Conta	1374753
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 275,00 (Duzentos e Setenta e Cinco Reais)
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 23638
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558241125118016

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:18

RECEBEMOS DE CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000023638
SÉRIE 1

elfa

Identificação do emitente

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD. DO MARIO COVAS, 117
Complemento: A
DOQUEIRO Cep:68.713-399
ANANINDEUA/PA
Fone: 1734636281

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 000023638
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0421 8950 2000 0148 5500 1000 0236 3811 0015 6929

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 ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE/ VENDA DE MERCADORIA S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210011343963 07/04/2021 11:12:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
54771422

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
21.893.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
07/04/2021

ENDEREÇO
1 CONDO JERONIMO PIMENTEL 340

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/04/2021

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE/FAX
9132397800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:31:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,00	81,60	0,00	0,00	515,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA	0-EMITENTE				21.893.020/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. DO MARIO COVAS, 117	ANANINDEUA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CXS			3,599	40,000

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	ALICMS	ALIPI
10010141	AGULHA ECLIPSE 0,70 X 25MM CX. C/ 1 (0) UNDS (3039.1864) (BD) LOTE: 9002198 VAL: 31/10 /24 MARCA/DIRETO	90183219	360	5403	UN	100,00	0,3500	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10048597	ELETRODO MEDIFIX MP-36 BLUE PCT C/ 5 0 UNDS (DBD) LOTE: 901018 VAL: 15/05 /25 MARCA/DIR.	90189099	102	5102	UN	2.000,00	0,2400	480,00	480,00	81,60	0,00	17,00%	0,00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Evaristo Silva
INDSH

CX ARIF 400
RECEBIDO
HORA
DIA 15/04/21

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 315210011343963
- 2022NEXO 1643598333 - AGULHA ALTERADO PARA 100 UND DEVIDO CAIXA PADRAO e ICMS pago conforme art 287, Anexo I do RICMS-PA e Regime Especial 000108/13 de 03/06/2013 -
Produtos Refrigerados (geladeira), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devolução, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria de Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Sifa da Cidade. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: sac@grupoelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558258640030000
Data da Operação	05/05/2021 15:41
Código de Barras	34191090081584316293284509500009786130001811782
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 23644
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021040800723914639
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:42:10
Valor Nominal	18.117,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 18.117,82 (Dezoito Mil e Cento e Dezessete Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558261655314402

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:46

RECEBEMOS DE CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TV. DO MARIO COVAS, 117
Complemento: A
CEP: 67115-330 Cep: 67115-330
ANANINDEUA/PA
Fone: (91)3238202

DANFE

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

N. 000023644
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0421 8950 2000 0148 5500 1000 0236 4411 0016 4724

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ST INCLUSIVE ANTERIORMENTE VENDA DE MERCADORIA	151210013715986 07/04/2021 12:05:46 (COB)

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
15477423		21.895.320/0001-48

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDES	23.453.870/0015-73	07/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R. PROF. ALTAMIRO PIMENTEL, 545	UNARIAL	66095-600

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ANANINDEUA	912238202	PA		12:05:46

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.356,22

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	3.356,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. DO MARIO COVAS, 117	ANANINDEUA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			10,000	2,310

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
30042090	DEXAMINE 1000/1FRASCO LOTE: 020659 VAL: 31/07/23 MARCA:AS TULE	30042090	060	5405	CX	11,00	314,2100	3.356,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30042090	SECNIDOR 1000/1FRASCO LOTE: 020659 VAL: 28/06/22 MARCA:AS TULE	30042090	060	5405	CX	45,00	314,2100	14.139,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30049079	SECNIDAZOL 250 MG/ML ENV IV CX 1 F LOTE: TRINA E 20 SIL 126760851791 LOTE: 020721 VAL: 31/08/ TU MARCA:AS ASTER	30049079	060	5102	UNC	1,00	13,2000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30049099	DEXAMETASONA 4 MG/ML E 10 FRC 2ML LOTE: 020721 VAL: 30/09/22 MARCA:ASTR MEDS	30049099	060	5405	CX	15,00	39,1200	586,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
151210013715986 CONSIDERANDO A CONCESSÃO DE REDUÇÃO DE ICMS NO VALOR DE R$: 0,00 - DECRETO 1648/07616	

Lipikuer Cardoso
Diretor Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR

12.04.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12/04/21 HORA 10:00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375582586400300000
Data da Operação	05/05/2021 15:38
Código de Barras	00190000090162093800911137001175786130000063400
Descrição	CINCO CONFIANÇA NF 111370
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021040800730346920
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5075964000112
Razão Social	CINCO . CONFIANCA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	CINCO . CONFIANCA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5075964000112
Razão Social	CINCO . CONFIANCA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	CINCO . CONFIANCA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:40:05
Valor Nominal	634,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 634,00 (Seiscentos e Trinta e Quatro Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558260384686903

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:44

RECEBEMOS DE CINCO CONFIANCA IND E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 634,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL Belem-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N°. 000.111.370
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CINCO CONFIANCA IND E COMERCIO LTDA
VLA VP 2D QD 4 MODULO 8A, 0
DAIA - 75132-045
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233294500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°. 000.111.370
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0405 0759 6400 0112 5500 1000 1113 7014 7537 4730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152213955197035 - 07/04/2021 11:47:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103552375		05.075.964/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/04/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA	9132393800		11:21:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/05/2021
Valor	R$ 634,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
634,00	76,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539,00
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**
95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,70	0,00	0,00	634,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume	Diversas	1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
643.ATE16B	CDR - AirTraquea - Sistema Fechado de Aspiracao Traqueal - Endotraqueal 16FR balao 54cm Reg.MS:10214450216 - Lt: 3 90920201168 - Val: 28-09-2025 - Fab: 29-09-2020 - Qtd: 11.00 PMC: 0	90183929	600	6108	UN	11,0000	49,0000	539,00	634,00	76,08		12,00	

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
12.04.2021

13/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Favor conferir as mercadorias no recebimento. Não serão aceitas reclamações posteriores.Tributos: R$ 0,00(0,00%) APNO0010054AB - BIONEXO 164998332-COB BANCARIA VENC COB BANCARIA VENC-- ICMS DIFAL EC 87-2015-07-05-302 (vl= 634,00(NF-011(336-1) - Vendedor:NO.091 - Cliente:PA0074 Nota de Empenho: 164998332 Pedido: 164998332 Email do Destinatário: compras.h(h@ebdh.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Impresso em 07/04/2021 às 11:47:38

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168S8-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000007500704526863755822982409000O
Data da Operação	05/05/2021 15:00
Código de Barras	23793394079109800010102000002002486130000262788
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1327045A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040800733447365
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:01:29
Valor Nominal	2.627,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.627,88 (Dois Mil e Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558237384954287

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 14:59

NF-e
Nº.1327045
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HOS.SOL.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

338

Identificação do emitente:
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOS.SOL.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V
TAMBORIL
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-305 - 11415205/00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1327045 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0461 4180 4200 0131 5500 4001 3270 4513 5000 9160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210372819570 07/04/2021 15:00:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HOS.SOL.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1327045/001	07/05/2021	2.627,88	1327045/002	22/05/2021	2.627,88	1327045/003	06/06/2021	2.707,52			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.963,28	474,68	0,00	0,00	7.956,88

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	6,40	7.963,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39,00	VOLUMES	CIRURGICA		183,430	165,569

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ADA058510 (1100)	CAPSULA TRAQ. CIR. KMSI WELL LEAD PLUS 1 Lote:20110/2505, Validade:10/31/23, Quantidade:10 CATETER IV PERF. SIG C/AG 20GX2MM PUR C/FILTRO POLYMED 1Lote:8677015, Validade:28/0 UN, Quantidade:300	90183929 90183929	000 000	6108 6108	PC PC	310 300	17,526 1,728	135,26 518,40	135,26 518,40	0,00 0,00	12,17 20,74	0,00 0,00	0,00 0,00	9,00 12,00	0,00 0,00
(1100)	CATETER IV PERF. SIG C/AG 22GX25MM PUR C/FILTRO POLYMED 1Lote:8611118, Validade:28/0 UN, Quantidade:200	90183929	000	6108	PC	200	1,728	345,60	345,60	0,00	43,81	0,00	0,00	9,00	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

Rota Entrega: 1 | Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 177/0559 Rota: 46509 | N Ped: 1770559 EXP | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 164598332 | Cod Cliente:29111 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: finanreceb.hjbrasil@hjbrasil.org.br| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 879,07 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Ophir Loyola
140531

Ped 14/04/21 13/04/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558129977960000
Data da Operação	05/05/2021 12:30
Código de Barras	03399517749790000011489473301011686120000492000
Descrição	CM HOSPITALAR NF 93587
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210408017321424 64
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:31:50
Valor Nominal	4.920,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.920,00 (Quatro Mil e Novecentos e Vinte Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558147409622366

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 14:31

GRUPO MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. RECIFE
RUA RIACHAO, 907
Complemento: GALPAO C MODULO 4E
MUSTARDA CEP:54385-537
JABOATAO DOS GUARARAPES/PE
Fone: 8337716600

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

N. 000095587
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2621 0412 4201 0400 1048 5500 1000 0935 8711 0019 2435

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
126210025494376 07/04/2021 13:32:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
070811025

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0010-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001993-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
07/04/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UNARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1138725135

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
06/08/2021
4.920,00

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
4.920,00	196,80	0,00	0,00	4.920,00

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	4.920,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO 19094	0-EMITENTE				12.420.164/0001-97

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Diversos			32	32

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.
202747	LUVA DE PROCED LATEX C/TALCO P C/100 DPK - DESC ARPACK - LUVA PR OC	40151900	203	6108	CX	60,0000	82,000000	4.920,00	4.920,00	0,00	196,80	0,00	4,00%	0,00%	60	SDTCAA4415	01/09/2025	01/09/2020

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

Alexandre Nunes Figueiredo
Supervisor de Almoxarifado
Hospital Dom Luiz

12/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Decreto 622/2020 - PA - Produto(s): 202747
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 202747
Nosso Pedido: 105784 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP do UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 147,60. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 105784
Rep.: 001251
Nº da OS: 000000130210 (3) Volumes: 3
Total: 3

RESERVADO AO FISCO

13/04/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558129977960000
Data da Operação	05/05/2021 12:29
Código de Barras	03399517749790000011489474101014186120000328000
Descrição	CM HOSPITALAR NF 93588
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021040800731952003
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453630001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:31:00
Valor Nominal	3.280,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.280,00 (Três Mil e Duzentos e Oitenta Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558146878214826

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 14:30

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. RECIFE
RUA RIACHUO, 887
Complemento: GALPAO C BOQUILO 4C
MUSSUCA CEP:54355-057
JABOATAO DOS GUARARAPES/PE
Fone: 8537716896

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

N. 000093598
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2621 0412 4201 6400 1048 5500 1000 0935 9811 0907 1082

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		126210025494414 07/04/2021 13:32:33-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
070811035		12.420.164/0010-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)			23.453.930/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66065-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1138725139	PA		

FATURA

001 08/06/2021 3.280,00						

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
3.280,00	131,20	0,00	0,00	3.280,00

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	3.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO T9094	0-EMITENTE				12.420.164/0001-57
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. LUIZ MAGGIONI 2727	RIBEIRAO PRETO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Diversos			21	21

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.
202747	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO P C/100 DPK - DESC ARMACK - LUVA PROC	40151900	200	6108	CX	40,0000	82,000000	3.280,00	3.280,00	0,00	131,20	0,00	4,00%	0,00%	40	SOTCAA441S	01/09/2025	01/09/2020

Alexandre Gomes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Paulo II
INDSH

12/04/21

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Decreto 622/2020 - PA - Produto(s): 202747
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 202747
104596332
Nosso Pedido: 106705 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$ 59,40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Pedido: 106705
Rep.: 001261

Nº da OS	Volumes
000000134211 (0)	2
Total	2

RESERVADO AO FISCO
23/04/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558129977960000
Data da Operação	05/05/2021 12:31
Código de Barras	23793376092000002913082000225704186120000079065
Descrição	CM HOSPITALAR NF 466765
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210408057333618S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:32:56
Valor Nominal	790,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 790,65 (Setecentos e Noventa Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558147983060744

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 14:33

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 5 7
SANTA MARIA CEP:72550-500
BRASILIA/DF
Fone: 55(12)3903401

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

N. 000466765
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
6321 0412 4201 6400 0904 5500 1000 4667 6511 0626 7803

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
353210017466225 07/04/2021 16:01:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07149649000260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
15562997/0

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001092-0015)

CNPJ/CPF
23.453.850/0015-75

DATA DE EMISSÃO
07/04/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
09/06/2021
790,65

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
462,76	57,93	0,00	0,00	790,65

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	790,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUADRA QUADRA 2 CONJUNTO D , SN	BRASILIA	DF	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR.PROD	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.	D.VALID.	D.FABR.
003050	INTRACATH 16G 12 A" AMARELO 78580 3 - ARGON MEDICAL	90183929	140	6108	UN	11,0000	27,995000	307,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	11	11312181	27/05/2025	27/05/2020
017582	ESCOVA SCRUB C/C LOREXIDINA 2% (R (CHEX) RIOQUIMIC A - RIOQUIMICA	30051010	000	6108	UN	324,0000	1,490000	462,76	462,76	0,00	57,93	0,00	12,00%	0,00%	324	2100532	29/02/2024	01/02/2021

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Evangélico
14/04/21

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENCAO DE ICMS CONF. ANEXO I AO DECRETO N 18.955/97 CADERNO 1 (CONV. 01/99) - Produto(s): 003050
164589/002
Nosso Pedido: 495307 - IE DIFAL/DEST/RD N 15562997/0Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 24,18. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 495307
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000593242 (G)	3
000000593241 (P)	1
Total	4

15 04 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558129977960000
Data da Operação	05/05/2021 12:06
Código de Barras	00190000090130484000001108290170286120000238795
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 588052A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021040702697975595
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:07:29
Valor Nominal	2.387,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.387,95 (Dois Mil e Trezentos e Oitenta e Sete Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558132741781312

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0588052 SÉRIE 1 Estab. 102

Identificação do emitente

Rioclarense

CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO CUNHA, 145 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PRIMAVERA - BETIM - MG
CEP: 32669-732 - TELEFONE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0588052 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0467 7291 7800 0220 5500 1000 5880 5217 3320 8444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131214100798338 06/04/2021 20:20:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	06/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	06/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
058800521	06/05/2021	2.387,95	058800522	07/06/2021	2.387,95			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.775,90	272,81	0,00	0,00	4.775,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.775,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0029-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAGITARIO 68	BELO HORIZONTE			MG	1866311100005

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28,00	VOLUME(S)		0,01160	88,078	88,078

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	ALÍQ. (%) ICMS	ALÍQ. (%) IPI
011249	ATADURA DE CREPE, 13F DNCMX4.5M (FORTCLEAN) L: 10-40-Q 93.2010 F: 10/10/20 V: 30/10/2025	9021.1020	200	6108	PC	50,00	1,22	61,00	61,00	6,27	0,00	7,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M25121 Q 216.0005 F: 10/09/20 V: 30/04/2023	30039099	060	6108	FR	216,00	2,16	466,56	466,56	32,66	0,00	7,00	0,00
030456	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M28410 Q 156.0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30039099	060	6108	FR	336,00	1,78	598,08	598,08	41,86	0,00	7,00	0,00
030220	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 15CMX15CM 4CA SETO L: C018211 Q 10,0000 F: 17/02/21 V: 17/05/2024	3005.1090	000	6108	PC	10,00	11,00	110,00	110,00	7,70	0,00	7,00	0,00
014427	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (DESCARPACK) L: RUTCAA1071 Q 2.500,0000 F: 01/10/20 V: 30/09/2025	4015.1900	200	6108	PC	2.550,00	0,82	2.091,00	2.091,00	82,00	0,00	4,00	0,00
030434	PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR (3M) L: 2204310822 Q 10,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	38220090	200	6108	PC	20,00	38,70	1.290,00	1.161,00	81,27	0,00	7,00	0,00
014083	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (NIPOLAMOB) (ITE M GENERICO) L: AZI-009/21 Q 200,0000 F: 26/02/21 V: 30/09/2021 nFCI: 91810227E-BB27-4725-B401-C1DE9C1ED913	30049094	500	6108	AP	200,00	1,6443	328,86	329,20	23,05	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC: 008 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 164998502 / PEDIDO 164997638 DATA ENTREGA: 07/04/2021 Pedido: 188403 Autorizado Jr Cerqueira Pedido Cliente: 188403 *** O pagamento deverá ser realizado somente ao Setor acima e com Nota Fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: tributos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-3805, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04347.7 ** AE: 1.2.17.15.1 ** AAE: 03421/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 13256 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS(0) EC 07/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 836,10

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Dia Oncologia
INDSH

16/04/21

RESERVADO AO FISCO

20 04 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375580930210600000
Data da Operação	05/05/2021 11:45
Código de Barras	34191090080033621852434132950006186110000670785
Descrição	COML DE GENEROS NF 23983
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210415008613660O2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0002-37
Razão Social Sacador Avalista	COML DE GENEROS ALIMENTICIOS P
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:46:23
Valor Nominal	6.707,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.707,85 (Seis Mil e Setecentos e Sete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558120258632072

Emitido em sexta-feira, 7 de maio de 2021 às 14:06

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE PREGO BAIXO LTDA ME
TV. 6N - 2.763 -
67133-734 ANANINDEUA PA
TELEFONE 91313-8877

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.983 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210011038614 05/04/2021 12:10:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE
154676560		07443925000237	15-2104-07.443.925/0002-37-55-001-000.023.983-1-00.023.984-5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO IND			23453830001575	05/04/2021
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543			66055000	05/04/2021
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF / TELEFONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA 32393800	ISENTO	11:59:16

FATURA

nro:19750 05/05/2021 5.707,85

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
2.050,16	* 348,52	0,00	0,00	5.791,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	83,54	0,00	0,00	5.707,85

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
628				1.053,335	1.053,335

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	% Perda Trabalho
1177	ACUCAR REF.VELHO UNC. PAD/10	17019900	090	5405	PAS	13,00	17,9000	232,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
22853	AGUA MIN.BELAGUA 20 L.S.GA.	22011000	060	5405	GAI	100,00	1,4000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,70
30413	ALCOOL MILAR HIDRORATA 5C 5000	22071000	000	5102	SCA	10,00	9,9400	99,40	99,40	17,88	0,00	18,00	0,00	9,40
33574	ARROZ T.1 BOI ZILMAR UNC. 5KG/30	10063021	020	5102	FAE	10,00	31,7000	317,00	317,00	57,06	0,00	18,00	0,00	107,55
21207	ARROZ INT.UNIBRAS UNC. PAD/30	10063021	020	5102	FAE	6,00	52,9000	317,40	317,40	57,13	0,00	18,00	0,00	30,78
27838	AVEIA FLOCOS F.QUAKER 180G	11042200	090	5101	PCT	10,00	7,9000	79,00	79,00	14,22	0,00	18,00	0,00	7,58
41684	BISC.C.CHOCKER CHT.VITARELLA CHOCKS 400G	19053100	060	5405	PCT	15,00	4,9900	74,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,07
33944	BISC.C.CHOCKER MILKSHA 400G. CX/12	19053100	060	5405	CX	1,00	83,8000	83,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,40
17741	CAMOLA PQ CACIO 25G	19059090	000	5102	UND	2,00	2,2500	4,50	4,50	0,81	0,00	18,00	0,00	1,14
12881	CATCHUP PALMELINA TP 390G	21032000	090	5405	UND	10,00	2,1500	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,15
23121	CEREAL NESTON SORGHUM 5C 210GL	19041000	000	5102	PAC	80,00	3,1800	254,40	254,40	45,79	0,00	18,00	0,00	37,41
22306	CHA MARAPA CIDREIRA 10x10G	09061900	000	5102	PAC	10,00	2,3900	23,90	23,90	4,30	0,00	18,00	0,00	3,51
22370	CHA MARAPA ERV.BOC. 10X20G	09061900	000	5102	PAC	10,00	2,9900	29,90	29,90	5,38	0,00	18,00	0,00	4,40
32108	CHA MARAPA ERVA 10X20G	09061900	000	5102	PAC	10,00	2,9900	29,90	29,90	5,38	0,00	18,00	0,00	4,40
22387	CHA MARAPA HORT.10X20G	09061900	000	5102	PAC	10,00	2,9900	29,90	29,90	5,38	0,00	18,00	0,00	4,40
27406	EMOLIA PALMELINA 5C 250G	19059090	000	5102	SCH	10,00	3,9900	39,90	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00	5,87
24178	ENT.TOP.QUARO SC.1.02KG POUCH	19059090	000	5102	SCH	5,00	3,8800	19,40	19,40	3,49	0,00	18,00	0,00	2,85
33467	ENTIMO TAPIOCA POLPA 200G	19059090	140	5102	PCT	20,00	2,1997	43,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,48
16214	ENTRANA MAIO PIPA DY CONGESSA UNC. PAD/25	10059010	020	5102	PAC	4,00	61,2188	244,88	244,88	44,08	0,00	18,00	0,00	36,04
40436	FECULA CARIOCA BOMA 1K UNC. PAD/20	11081400	020	5102	PAC	1,00	184,7000	184,70	184,70	33,24	0,00	18,00	0,00	27,19
41443	FECULA PTO.TIA AYLON UNC. PAD/20	11081400	020	5102	PAC	1,00	224,7000	224,70	224,70	40,44	0,00	18,00	0,00	33,08
19941	GELATINA PO NEZILAB ZERO ABACAXI 35G	21069030	000	5102	UND	30,00	1,7900	53,70	53,70	9,66	0,00	18,00	0,00	7,91
21187	GELATINA PO NEZILAB ZERO MORANGO 35G	21069030	000	5102	UND	30,00	1,7000	51,00	51,00	9,18	0,00	18,00	0,00	7,51
35340	GELATINA PO NEZILAB ZERO MORAN. UNC.	21069030	000	5102	UND	30,00	1,7900	53,70	53,70	9,66	0,00	18,00	0,00	7,91
35341	GELATINA PO NEZILAB ZERO UVA UNC.	21069030	000	5102	UND	30,00	1,7900	53,70	53,70	9,66	0,00	18,00	0,00	7,91
33452	GOIABADA 3D MELHOR 500G	17049090	000	5102	POT	21,00	1,8800	39,48	39,48	7,11	0,00	18,00	0,00	5,82
22419	GOMA AMARI SUPC BTE.1KG	21069030	040	5102	PCT	10,00	4,2328	42,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,23
41182	LEITE COCO COPRA TRAD VOLSCHL	15071000	000	5405	VID	20,00	6,4999	129,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14
44414	LEITE PO DESN.COA 200GL PAM/10	04029900	000	5405	PAS	6,00	234,3500	1.407,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,04
11057	MILHO LOURO CACIA 500	19041000	090	5102	PCT	40,00	0,5500	22,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00	3,24
16209	MAC.INT.SOKA 500G	19023000	090	5405	PCT	30,00	4,8500	145,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,41
19018	MAT.TRAT.NISSIN FARINHA 500G	19041000	000	5405	PCT	20,00	5,4500	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,04
40014	MASSA CABELO PT.450G	19023000	000	5405	PCT	25,00	3,3500	83,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,32
29797	MAYONESA E/SAL MAIONESE HELLMANN'S 1KG/24	21039090	000	5405	BLD	3,00	120,8300	362,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,34
29855	MILHO BOI 500G CANJICA 500G. FARINH	19041000	060	5405	PAC	1,00	55,9000	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,23
7695	MILHO BOI CANJ.CACIA 500G.	19041000	040	5405	PCT	10,00	7,8500	78,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,55
27429	MILHO VDE.BOI LT.500G.	19041000	000	5102	LAT	15,00	7,1900	107,85	107,85	19,41	0,00	18,00	0,00	15,87
23703	MILHO SACOL VERDE 500GR.	19041000	000	5102	PAC	10,00	5,4900	54,90	54,90	9,88	0,00	18,00	0,00	8,08
21259	MOST.TRAT.SOJA ESC.VITSOBRA 450G	19023000	000	5102	PCT	15,00	5,9900	89,85	89,85	16,17	0,00	18,00	0,00	13,23
7679	OLEO MICARELA MINEIRO 9L	15079011	060	5405	VL	2,00	21,9900	43,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,47

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Pedido No. 18780
Prazo 30 DIAS
Valor Aproximado dos Tributos - Federais: 427,90 Estaduais: 852,37 Fonte: IBPT

Alexandre Nunes Siqueira
Assistente Administrativo
Matrícula 1660 0141
INDSH

03/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

04 04 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375581299779600000
Data da Operação	05/05/2021 12:33
Código de Barras	03399496128890000000681698101011886120000150600
Descrição	CRISTAL PHARMA NF 196669
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210406066782926 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6073848000127
Razão Social	CRISTAL PHARMA LTDA
Nome Fantasia	CRISTAL PHARMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:33:42
Valor Nominal	1.506,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.506,00 (Um Mil e Quinhentos e Seis Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558148891500437

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 14:35

RECEBEMOS DE CRISTAL PHARMA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000196669
SÉRIE 1

elfa
Cuidar bem é preciso

Identificação do emitente
CRISTAL PHARMA LTDA
RUA JOSE MARIA DE LACERDA, n 1900, SN
CIDADE INDUSTRIAL Cep:32210-120
CONTAGEM/MG
Fone: 5531385[illegible]

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000196669
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0406 0738 4800 0127 5500 1000 1966 6911 0024 4215

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE	131214089576765 06/04/2021 08:01:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0623748050060		06.073.848/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.433.830/0019-73		06/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL	66055-000		06/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9122383800	PA		07:59:00

FATURA

DUP									
06/05/2021 1.506,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.506,00	103,42	0,00	0,00	1.506,00

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	1.506,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0-EMITENTE				09.296.295/0013-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DOS HANGARES, 10	BELO HORIZONTE	MG	0011055330038

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CXS			2,600	0,040

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
30362523	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ 2ML CGO AM (A2) LOTE: 0369367 VAL: 29/03/22 MARCA:	30049039	000	6108	CX	2,00	69,0000	138,00	138,00	9,66	0,00	7,00%	0,00%
11340014	NEPRESOL 10MG/ML CX C/50 AMP X 1ML LOTE 21010170 VAL: 02/07/22 MARCA: CRIS	30049039	000	6108	CX	4,00	228,0000	1.368,00	1.368,00	95,76	0,00	7,00%	0,00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Hospital Joan Sister
INDSH

07/04/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214089576765
- BIONEXO 164597636 - Produtos Refrigerados (gemcitrabina), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devolução, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site, Ou através da telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997 Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa de Clientes. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: sac@grupoelfa.com.br Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 130,60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

12/04/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375580930210600000
Data da Operação	05/05/2021 11:19
Código de Barras	34191128616107843293980127350009986110001039896
Descrição	CRISTALIA NF 2930586A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021041204799205944
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:20:08
Valor Nominal	10.398,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.398,96 (Dez Mil e Trezentos e Noventa e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558104472975816

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2930586 FL. 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0444 7346 7100 0151 5501 0002 9305 8610 3251 6271

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
135210371808789 07/04/2021 11:59:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
574607758117

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155085948

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86586 - 4928162E-58)

CNPJ / CPF
22.453.630/0015-75

DATA DA EMISSÃO
07/04/2021

ENDEREÇO
R CONDOR JERONIMO PIMENTEL 343

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTREGA
07/04/2021

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE / FAX
01591323939800

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
2930586/01	05/05/2021	10.298,96	2930586/02	19/05/2021	10.398,96	2930586/03	02/06/2021	10.402,08

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
31.200,00	2.184,00	0,00	0,00	31.200,00

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	31.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA(S)			8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4E2017	KIT/CAIXA 2mg Pa Liof. Inj. + 3 fa / (A1) + Lir.POS - Tnb spec 83 4.156,40 Federal Force: SIPT/empreendimento ex 40CAIXA Lote: 2 (05041) – Qtd: 160,0000	3004.90.69	000	6.107	CX.	160,0000 Val: 05/2023	195,0000	31.200,00	31.200,00	2.184,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped. 4929162E-58 - Req. 17108 /Prod. Lista Reserva: 31.200,00 - NE: 900680 -Ordem de Compra Nr.: 1845976EN -Pedido 184597 634 - "CRÉDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Tnb spec 83: 4.156,40 Federal Force: SIPT/empreendimento ex 40CAIXA (6) Transp. Radotec/Marcos Pereira S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ 86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL 244.940.701.119 - B OJETO DISPONÍVEL NO DDA da seu banco, OU INSTR. DEPOSITO - Banco Itau S/A (341)-AG: 3220(1) - C/C 00001566-6 CODI DENT. NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0021(5-2 C/C 000002034-1 CO D.IDENT. 0002046-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.belem@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destin o: 1 (20.00) | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0.00

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Siqueira Alves
Assistente Administrativo
Hospital Ophir Loyola
SESMA

17/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

14/04/21

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375582298240900000
Data da Operação	05/05/2021 14:57
Código de Barras	34191128616115754293980127350009886130000010500
Descrição	CRISTALIA NF 2930628
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021041204799206005
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 14:58:05
Valor Nominal	105,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 105,00 (Cento e Cinco Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558235506669657

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 14:45

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2930628 FL. 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0444 7346 7100 0151 5501 0002 9306 2810 5051 5970

Consulta de autenticidade no portal 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		135210371833086 07/04/2021 12:03:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374107758 119	155065948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 691126 - E)			23.453.830/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONDDO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	07/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0159122393808	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2930628/01	07/05/2021	105,00						

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
105,00	7,35	0,00	0,00	105,00

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	105,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				56.976.487/0001-68

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,440	0,435

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
44.3167	RULLAVONASE 0,05/1g Pom Bucos - 10 Un. X 10g + esp. - Lote 29/2305/20 - Qtd: 1,0000 DO - Trib. aprox R$: 16,12 Federal e 12,69 Estadual Fonte: IBPT/em processamento no 4DCAREE.	3004.90.19	000	6107	CX	1,0000 Val: 12/2022	105,0000	105,00	105,00	7,35	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___ Alexandre Nunes Figueiredo Auxiliar de Almoxarifado Unidade Belo Jardim INCSH 17-04-21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4831261E - Banc. LTDA -Prod. Caixa Negativa: 105,00 - NF: 199001 -Grupo de Compra Nr.: : 164599332 -Pedido 164599332 - Trib. aprox R$: 16,12 Federal e 12,69 Estadual Fonte: IBPTxxxxxxxxxxxxxxxx.com.br 4DCAREE.Transp. Rodoviário Moraes Franco S. A. Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:44.978.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLSTO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 6900/1 - C/C 9305.0089-0 COD.IDENT.: 168, CNPJ (dest) PONTUACA Ut: OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 9900028/6-1 COD.IDENT.: 000356-4 . Se preferir, solicit ua o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 10,50 | Valor ICMS Partilha UF Rem metente: 0,000

14/04/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375582298240900000
Data da Operação	05/05/2021 15:13
Código de Barras	00190000090301497700700000961177486130000102630
Descrição	EPAMINONDAS NF 1873
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021040704705018107
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:15:03
Valor Nominal	1.026,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.026,30 (Um Mil e Vinte e Seis Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558245309970299

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:24

COMERCIAL VITÓRIA

Espaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 037
Guama - 66073070 Belem/PA 9132665726

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1873
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 3342 6800 0186 5500 1000 0018 7314 8406 5001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315210011392949 07/04/2021 16:02:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152930396		11334268000186

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -		23453830001575	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	07/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	PA		15:57:00

FATURA / DUPLICATAS

Nº: 001
Venc.: 07/05/2021
Valor: R$ 1.026,30

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	1.026,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
132094268	COADOR P/ CAFE PANO ✓	63079090	0400	5102	UNI	6,0000	29,00000	174,00					
132094169	COLHER P/ SERVIR INOX	82158910	0400	5102	UNI	4,0000	37,00000	148,00					
132094172	FACA DE REFEIGAO INOX	82119100	0400	5102	UNI	20,0000	11,50000	230,00					
132094184	CADARCO SARJADO 100% ALGODAO N10 ✓	58061000	0400	5102	UNI	31,0000	15,30000	474,30					

Conferido recebido 09.04.21

13/04/21

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"(i) - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO BIONEXO: 184220191.1 PEDIDO BIONEXO: 184888532.1 Voce pagou aproximadamente: R$ 54,15 de tributos federais R$ 174,47 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ EF60F4	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____ 09.04.2021

Linikuer Cardoso
Superintendente
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558229824090000
Data da Operação	05/05/2021 15:08
Código de Barras	34191090080414816617891741040009186130000375000
Descrição	EPTICA MEDICAL NF 112886
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210408077212259O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12800300001610
Razão Social	EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA
Nome Fantasia	EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOCIAL HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:10:03
Valor Nominal	3.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.750,00 (Três Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558242324026590

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:32

RECEBEMOS DE EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA - RIO DE JANEIRO - 01.280.030/0001-61 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Valor da Nota: 3.750,00 / Data de Emissão: 07/04/2021	Nº: NF-e 112.886 / SÉRIE: 000

EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA
RUA ALVARO RAMOS 404
BOTAFOGO - RIO DE JANEIRO-RJ
22280-110
21 3177-6500 21 2285-9485

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 112.886
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3321040128003000016155000000112886111498300 3

NATUREZA DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.108 VENDA			333.210.054.297.330 07/04/2021 14:10:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 88.496.808	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 01.280.030/0001-61	DADOS DA NF-e

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH-H.JEAN BITAR	2.121	23.453.830/0015-75	07/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	07/04/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
112886/1	07/05/2021	3.750,00

NATUREZA: 67.700	CFOP: 14
Prof. Ofício: 164658332	
Pedido: 124662106	9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VL. PROP ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VL. PROP ST	VL. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-TERCEIROS, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFL TRANSPORTES EIRELI	0				11.591.040/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA PARTICULAR KEIJI KIMURA 111	SAO PAULO	SP	116773593110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				3,80	3,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH / Anvisa	OST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001 CVCP-2 TPA20CM	CATETER VENOSO CENTRAL SCW 2 LUMEN TP 20CM 3203A026 04/12/2023 50	90183929 / 81106640006	040	6.108	UN	50,00	75,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

15 04 21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.04.21 HORA 16:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO ICMS CONF. CONVENIO CLASSE PRIORIDADE P/ CONVENIO 133/2006. PF ALIQ ZERO CONF. DECRETO 10204/2020 - Pedido: 164658332	

Impresso por www.decasistemas.com.br

Vrs 4.0 Page 1 of 1

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375582298240900000
Data da Operação	05/05/2021 15:05
Código de Barras	34191570070453336140035005390006686130000083380
Descrição	FARMATER MEDICAMENTOS NF 24928
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210407007032831S4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4342595000203
Razão Social	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DESEN SOCIAL-IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:06:59
Valor Nominal	833,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 833,80 (Oitocentos e Trinta e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558240503085508

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:16

NF-e
Nº 000024928
SÉRIE 001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000024928 1. 1 /2
SÉRIE 001

Farmater Medicamentos Ltda

Rodovia Vianna, 591 - Santa [illegible] - CEP:30150-242 - Belo [illegible] - MG
(31)3224-2665

CHAVE DE ACESSO
3121 0404 3423 3500 0203 5500 1000 0249 2810 3041 2210

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

FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214102060567 07/04/2021 14:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDESH 10854-5

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-73

DATA DE EMISSÃO
07/04/2021

ENDEREÇO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UNAMAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

FONE / FAX
(91)3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL
Nº DA FATURA 24928	833,80	0,00		833,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ISSQN	BASE CÁLC. ISSQN SUBST.	VALOR DO ISSQN SUBST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	833,80

VALOR DA TAXA	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	833,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LINHAS AEREAS BRASILEIRAS	0 - EMITENTE				09.296.295/0015-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOS BANDEIRAS, 10 GALPAO HANGAR 20	BELO HORIZONTE	MG	0011056330038

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,170	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓD. PRODUTO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AMIODARONA 100mg 30cpr "GENERICO" - LOTE: 2010489 - QTD: 2,00 - FAB: 01/07/2020 - VAL: 30/07/2022 -	30049054	000	6108	CX	2,00	14,10	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMITRIPTILINA 25mg 20cp "EUROFARMA GENERICO"(1) - LOTE: 7013/J - QTD: 21,00 - FAB: 01/10/2020 - VAL: 30/10/2023 -	30049009	000	6108	CX	21,00	8,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMOXICILINA 500mg 30cap "TEUTO GENERICO"(1) - LOTE: 62030003 - QTD: 1,00 - FAB: 01/06/2020 - VAL: 31/05/2022 -	30042021	000	6108	CX	1,00	23,70	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
APRESOLINA 25mg 25drg "M" NOVARTIS - LOTE: 5121290 - QTD: 22,00 - FAB: 01/12/2020 - VAL: 30/11/2025 -	30049069	000	6108	CX	22,00	7,60	167,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIDROPAN 0,25mg 30cpr "GENERICO" - LOTE: 20004483 - QTD: 1,00 - FAB: 01/08/2020 - VAL: 30/08/2022 -	30049099	000	6108	CX	1,00	14,70	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DORMONID 7,5mg 30cp "M"(1) - LOTE: RJ0502 - QTD: 6,00 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 30/04/2024 -	30049089	000	6108	CX	6,00	84,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital [illegible]
COREN

BOLETO ANEXO

15/04/21 ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Dia [illegible]

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.

RECEBIDO AO FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES DO FISCO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS.//Bco BRASIL: Ag [illegible] C/C 89
SANTANDER Ag3478 C/C 130072368 //
RECOLHIMENTO RET
REF.CMB.CONF.ART.12/4/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS.
LEI 12342/1976
Código sanitário: Artigo 570 Paragrafo unico
[illegible] Protocolo : 1818/2021 ID 1645976436- DIESAL R$ 83,38

15 04 21

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG

Tel.: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000224928 1. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3121 0404 3425 9500 0203 5500 1000 0249 2810 0041 7370

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214102060567 07/04/2021 14:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0111209000169

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
04.342.595/0002-03

IDENTIFICAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VLR. DO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
Juros apro
Valor desta Nfe (32,04%) R$ 267,15
SUBST.TRIB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Decreto 12342/1978
Código sanitario: Artigo 570 Paragrafo unico

Entregar de : Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-08:00 as 16:00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558129977960000
Data da Operação	05/05/2021 12:34
Código de Barras	23793645042109900000888000630405986120000155255
Descrição	FIRSTLAB NF 12537
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040901746503011
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27089709000161
Razão Social	FIRSTLAB PRODUTOS PARA LABORATORIOS
Nome Fantasia	FIRSTLAB PRODUTOS PARA LABORATORIOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:35:52
Valor Nominal	1.552,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.552,55 (Um Mil e Quinhentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558150024316275

RECEBEMOS DE FIRSTLAB IND. IMP. EXP.PRODUTOS. LABORATORIOS LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH	VLR TOTAL NOTA 1.552,55 DATA DA EMISSÃO 08/04/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
FIRSTLAB IND. IMP. EXP.PRODUTOS. LABORATORIOS LTDA AVENIDA RUI BARBOSA 9825 BONECA DO IGUACU BLB GALPAO 1e2 SAO JOSE DOS PINHAIS - PR CEP: 83040550 Fone: (41) 3088-8888	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000012537 SÉRIE 1 FL 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 4121 0427 0897 0900 0161 5500 1000 0125 3710 8538 4900 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS. DEST		141210075046634 06/04/21 14:11:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9074707332	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 27.089.709/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	08/04/2021 14:00
ENDEREÇO RUA CONSEG JERONIMO PIMENTEL 543	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL		COMPLEMENTO	
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX (91)3023-3800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 66055-000
				DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 08/04/2021 14:00:44

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
012537-1	1.552,55	0,00	1.552,55

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	06/06/21	1.552,55	/ /			/ /			/ /		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.552,55	62,10	0,00	0,00	0,00	1.552,55
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	121,05	0,00	121,05	1.552,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING	0-Contra, por conta do Remetente		-		10.233.211/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR-116,	CURITIBA			PR	9076896908

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				51,500	51,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	AGULHA MULTIPLA PARA COLETA DE SANGUE A VACUO 21G (0,80X) 38 UNICA	90183219	060	6108	UN	10,0000	33,90	339,00	339,00	67,80	33,90	20,00	10,00
[illegible]	TUBO DE COLETA EDTA K3 4 ML 13X75 VIVI 100 UNICRACK	90183900	000	6108	BOX	26,0000	46,85	1.217,25	1.217,25	47,01	87,20	4,00	0,00
[illegible]	LANCETA 28 X 30 MM 1,8MM UNICIN	90189099	060	6108	CX	1,0000	30,50	30,50	30,50	1,46	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega:
Rua Conseg Jeronimo Pimentel, 543 - - - 66055-000 - BELEM - Para - BR
Classif. Fiscal : AGULH - 9018.32.10 , MAT - 9018.39.99 , AAS - 3822.00.00
Reduzido o aliquota e isento para as NCM cadastrada no DECRETO N 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008 (3002, 3006, 3926, 4015, 9018)
Total do ICMS da partilha para o UF do Destinatario: 281,67

Alexandre Xavier Fabricio
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Universitário Jean Bitar
14/04/21

DATA E HORA DA IMPRESSÃO DO DANFE: 14/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

20 04 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375580930210600000
Data da Operação	05/05/2021 11:46
Código de Barras	00190617463692043360800003682119286110000347354
Descrição	FREESNIUS KABI NF 196352C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210308001102354 65
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:47:37
Valor Nominal	3.473,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.473,54 (Três Mil e Quatrocentos e Setenta e Três Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558120939258214

RECEBEMOS DE Fresenius Kabi Brasil LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000196352
SÉRIE:

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 85326026, CEP: 61700-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000196352
SÉRIE:

PAG. 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
3321.0349.3342.3100.0826.5500.0000.1963.5510.0916.2130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	132210013798691 06/03/2021 11:28:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
06.843.694-7	15.589.216-9	49.324.221/0008-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	06/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	91-3249 7790	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA / DUPLICATA

Condição: B037 Pagamentos: 3.473,43 - 05.04.2021 0,00 - 0,00 - 3.473,43 - 20.04.2021 0,00 - 3.473,54 - 05.05.2021
Pedido:7146046 Cliente:0055117442 Filial:0008 Area:TF31 Form:90068227 Parc:55117442 DocRef:5501985680 Dep:W010

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.420,40	1.250,45			10.420,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					10.420,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S.T.A. Transportes Ltda	0 - EMITENTE				06.912.628/0001-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. Cleia, - Sala 222	Fortaleza			CE	06.695328-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00085	CAIXA			1.040,800 KG	895,704 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1910011	EP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	30049099	500	6107	PC	4.400,00	1,800000	7.920,00	7.920,00	950,40	0,00	12,00	0,0
L:7404087 Q: 4.400,00PC V:14.12.2022 MS:10041000010129													
Total de tributos = 3.296,80													
N-FCI: 42F1D9ED-12CC-4177-80C6-7955283D5F80 31.12.21													
1910013	EP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	30049099	500	6107	PC	672,00	1,950000	1.310,40	1.310,40	157,25	0,00	12,00	0,0
L:7404038 Q: 672,00PC V:05.12.2022 MS:10041000015099													
Total de tributos = 393,60													
N-FCI: 5F841218-AC2F-4188-A5DB-255F8A61B36F 31.12.21													
1910015	EP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	30049099	500	6107	PC	60,00	2,210000	132,60	132,60	16,20	0,00	12,00	0,0
L:7404039 Q: 60,00PC V:31.12.2022 MS:10041000010102													
Total de tributos = 39,38													
N-FCI: 2F7B3540-7923-4BD4-B5A9-30FD34BDA38D 31.12.21													
1210002	EP GLICOSE 5% 250 ML	30049099	500	6107	PC	96,00	2,000000	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor do tributo = 1.021,34
Valores totais de ICMS interestadual: DIFAL da UF destino R$ 521,03 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
De acordo Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RFB.
VENCIDO 550554709.1, 560007606.1 e 560554709.1
Forma de pagamento somente através de boleto bancário.

STATUS INSTRUMENTS
RECEBIDO EM
06 MAR 2021
FORTALEZA CEARÁ

RESERVADO AO FISCO

19 03 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:20
17.03.21

Lindauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL [illegible]

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 85326602626, CEP: 61700-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000196352
SERIE:

PAG. 2 DE 2

CHAVE DE ACESSO
2721.0340.3540.2100.0500.5500.0001.9603.5210.9916.2169

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	123210013798591 06/03/2021 11:28:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
06.843.894-7	15.589.216-9	49.324.221/0008-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
L:74QA8TAT Q: 96,00PC V:13.12.2022 MS:10041010030184 Total de tributos = 55,68 Nr.FCI: D82BED3B-A390-44DC-AD16-5F7183D6DDBF													
1210033	EP GLICOSE 5% 500 ML	30049099	500	6107	PC	60,00	2,410000	144,60	144,60	17,36	0,00	12,00	0,0
L:74PN4895 Q: 60,00PC V:09.11.2022 MS:10041010078189 Total de tributos = 42,84 Nr.FCI: A3857172-9DAE-4A3A-88FC-BC1368EF9DDF													
1210085	EP RINGER LACT 500 ML	30049099	500	6107	PC	240,00	2,500000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,0
L:74QD0042 Q: 240,00PC V:06.01.2023 MS:10041010138033 Total de tributos = 276,00 Nr.FCI: F5ECDA84-DA4D-4915-8070-EC1E553F57AA													
1210014	EP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000 ML	30049099	500	6107	PC	32,00	3,702000	118,46	118,46	14,21	0,00	12,00	0,0
L:74QA0281 Q: 32,00PC V:22.12.2022 MS:10041008001110 Total de tributos = 34,34 Nr.FCI: 4B8E0DBE-A-D8C9-4ED4-89CB-4CE52785E4C0 Total Item Pedido 18.450,46													

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863755809302106000O
Data da Operação	05/05/2021 11:17
Código de Barras	34191090080062142019997297320000986110000067630
Descrição	GALHARDI Nº 1368 COMP 04-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210415018634076 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:16:58
Valor Nominal	676,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 676,30 (Seiscentos e Setenta e Seis Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558103533755055

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 17:04

SLTECH

Inteligência em soluções de tecnologia e informática

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP

Rua Ingaí, nº. 156 Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama - Vila Prudente - CEP 03132-080 - São Paulo/SP

CNPJ 03.915.427/0001-08

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 001368

Emissão: 14-04-2021

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente
Instituto Nac de Desenv Social e Humano - Jean Bittar

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

Endereço
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543

Bairro
Umarizal

CEP
66055-000

UF
PA

Cidade
Belém

Inscrição Estadual
Isenta

Telefone

CONTRATO

Número
1012

PAGAMENTO

Forma de Pagamento
60 parcelas mensais no valor de R$676,30 a serem pagas através de Boleto bancário

OBSERVAÇÃO
Fatura referente parcela 59/60 locação firewall

Competência Ref. Abril/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 676,30
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 676,30
Dt. lançamento 14/04/2021
FINANCEIRO
C-C 010 33160 - 100%

DADOS DA **LOCAÇÃO**

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113935540	UTM Cyberoam CR35ING	1	R$ 676,30	R$ 676,30

Valor Total da Fatura: R$ 676,30

RECEBI(EMOS) DE **EMPRESA** , AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bittar
INDSH

Nº: 001368

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558229824090000
Data da Operação	05/05/2021 15:26
Código de Barras	23793109039000000119919011554805386130000109000
Descrição	GUILBER FARMACEUTICA 13637A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040700709557975
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:27:00
Valor Nominal	1.090,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.090,00 (Um Mil e Noventa Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558252686391163

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:43

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030245 TEL/FAX: 9132383814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.637
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0401 3992 4600 0140 5500 1000 0136 3710 0012 8042

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	315210011313469 - 07/04/2021 08:55:02

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	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	07/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:31:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	07/05/2021	1.090,00	002	22/05/2021	1.090,00	003	06/06/2021	1.090,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.270,00	555,90	0,00	0,00	3.270,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000002	CATETER SUBCLAVIA DL PARA HEMODIALISE 11.5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT: 37554 Val: 03/26	90183020	2	00	5102	UN	20,00	105,0000	2.100,00	2.100,00	357,00	0,00	17,00	0,00	
00000012	CATETER SUBCLAVIA UL 19GA X 20CM LT: 36529 Val: 10/25	90183020	5	00	5102	UN	23,00	30,0000	690,00	690,00	117,30	0,00	17,00	0,00	
00000034	MANTA PARA ESTERELIZACAO SMS 100 X 100 000 C/0200 LT: 46258 Val: 01/26	39691200	0	00	5102	UN	150,00	3,2000	480,00	480,00	81,60	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00012506-1

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Transportadora Oficial
INDSH

07/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/04/21 HORA

Andr 13/04/21

Andr 13/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-DIA: BOLETO BANCARIO BRADESCO: De R$ 1.090,00 BANCO: 237-BRADESCO, AGENCIA: 3108-7, C/C: 115548-2 PEDIDO: 144536232.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRATO NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÃO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A ENTREGA	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863755812997796000O
Data da Operação	05/05/2021 12:04
Código de Barras	23793684062903951630601004223200586120000250968
Descrição	HALEX ISTAR NF 78534A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041202783678704
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR
Nome Fantasia	HALEX ISTAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:06:01
Valor Nominal	2.509,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.509,68 (Dois Mil e Quinhentos e Nove Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558131825216874

Emitido em sexta-feira, 7 de maio de 2021 às 14:09

HALEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

R MANOEL MAVIGNIER 5000, SALA A
PRECABURA - EUSEBIO - CE
CEP: 61760-000
TEL: 85 32780900 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000078534 - FL 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2321.0401.5717.0200.0864.5500.1000.0785.3412.1288.1681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
123210019350731 06.04.2021 15:10:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
06997195-1		01.571.702/0008-64

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH	23.453.830/0015-75	06.04.2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	06.04.2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	91 3239-3800	PA		14:46:46

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
78534-U/ 1	06.05.2021	2.505,68			0,00			0,00
78534-U/ 2	21.05.2021	2.505,68			0,00			0,00
78534-U/ 3	05.06.2021	2.517,44			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.529,80	903,58	0,00	0,00	7.529,80

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	7.529,80

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Por conta do emitente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S. T. A. TRANSPORTES LTDA				CE	06.912.628/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CLEIA 222, SALA 101	FORTALEZA	CE	066953286

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
120	CX	HI	0		342,200	338,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
00000154	ÁGUA PARA INJEÇÃO 05ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 80616070005 , Qtde. Caixas: 162 LOTE: 050835 , QUANT.: 21600 , DT VAL.: 12/07/2024 MARCA: HALEXISTAR HCI	3004.90.99	000	6.102	UN	20.400,000	0,350	5.994,30	5.994,30	714,87	0,00	12,00	0,00
00000150	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 80616080028 , Qtde. Caixas: 3 LOTE: 050836 , QUANT.: 600 , DT VAL.: 30/09/2021 MARCA: HALEXISTAR HCI	3004.90.99	000	6.102	UN	600,000	0,320	191,40	191,40	23,69	0,00	12,00	0,00
00000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 80616080028 , Qtde. Caixas: 10 LOTE: 050801 , QUANT.: 2.000 , DT VAL.: 06/07/2021 MARCA: HALEXISTAR HCI	3004.90.99	000	6.102	UN	2.800,000	0,384	1.075,20	1.075,20	128,01	0,00	12,00	0,00
00000146	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 80616080028 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 050757 , QUANT.: 200 , DT VAL.: 13/06/2021 MARCA: HALEXISTAR HCI	3004.90.99	000	6.102	UN	200,000	1,502	300,40	300,40	36,05	0,00	12,00	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

STA TRANSPORTES
RECEBEMOS EM
06 ABR 2021
FORTALEZA CEARÁ

20 04 21

Alexandre Rubens Figueiredo
Assistente de Logística
Halexistar Ltda

6/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558129977960000
Data da Operação	05/05/2021 12:23
Código de Barras	75691402750113457290600218570018686120000075000
Descrição	HIPROMED NF 2420
Banco Cedente	756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB
Número Único do Boleto	20210406056756543B7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32311246000170
Razão Social	HIPROMED-MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
Nome Fantasia	HIPROMED-MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDS
Identificação Sacador Avalista	32.311.246/0001-70
Razão Social Sacador Avalista	HIPROMED MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SE
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:24:18
Valor Nominal	750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 750,00 (Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558143037426594

Emitido em sexta-feira, 7 de maio de 2021 às 14:17

Nº2420
SÉRIE 803

HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA

Rua Januaria, 508

Colegio Batista - 31110-060

Belo Horizonte - MG

3135515525

HiproMed

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

2420

SÉRIE: 803
FOLHA 1 / 1

3121 0432 3112 4600 0170 5500 3000 0024 2014 0624 9484

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

Venda a Não Contribuinte

131214101316568 07/04/2021 07:33:18

CO3342056006O

32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.453.830/0015-75

06/04/2021

Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543

Umarizal

66055-000

06/04/2021

Belem

PA

15:48:04

FATURA / DUPLICATA

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	750,00

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	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
TSY.00	TY18 - TOMADA DUPLA 2P+T(NBR)	85366990	0102	5102	UN/TH	1,0	750,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
HospMal Joao S...
COREN

31/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

Ana 14/04/21

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122173001			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ENTREGA TOTAL NA SEDE DO CONTRATANTE CONFORME PEDIDO 2030/2021
UNIDADE EMBARCADA SUA MAJESTADE AS SEMENTES / NS SHOOR NS 4627 DE 15/04/2021
LOTE 4/2021-2 EMISSÃO 08/01 10:00 VAL. INDETERMINADO
THE same as / as in Portaria, Sr. Lucio do Estadual e Rc. C.M. Municipal Funds. BPT.consultoria@hotmail.com.br EMISSÃO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863755812997960000
Data da Operação	05/05/2021 12:28
Código de Barras	42297197050005021310700051659720186120000401721
Descrição	HOSPFAR NF 330526A
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210407046923404 92
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:29:56
Valor Nominal	4.017,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.017,21 (Quatro Mil e Dezessete Reais e Vinte e Um Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558146246807560

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 14:28

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

[illegible] TRECHO 02

[illegible]

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000330526
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0426 9219 4000 0202 5501 2000 3305 2616 4895 9730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		253210017175584 06/04/2021 14:28:57-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB**	**CNPJ**
07419788600275	155138859	26.921.506/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01183/001-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			23.452.830/0015-75	06/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
E CONDOR JERONIMO PIMENTEL,343	USARIZAL		68055-000	06/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132197800	PA		14:26:00

FATURA

001	002	003	004	005
06/07/2021	21/05/2021	05/06/2021	20/06/2021	05/07/2021
4.017,21	4.017,21	4.017,21	4.017,21	4.017,22

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
20.086,06	2.410,33	0,00	0,00	20.086,06

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	20.086,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AQUILA TRANSPORTADORA DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				03.688.196/0061-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
3 AVENIDA LOTE 11000 LOJA 5000 ELO NUCLEO	BRASILIA			DF	0748631000147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			18,000	2,970

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	P.MC
026247	- HEMATOSTATICO TOPICO CELULOSICO (CELULOSE OXIDADA, REGENERADA) ESTERILIZADO (BETULAMIDA) , SUAVET (Vide 4000121	38089999	500	6108	CX	60,000	15,51000	930,60	0,00	930,60	130,17	12,00%	0,00%	1055244	31/01/2023	16,13
014311	+ HYPONOR BMG SOL INJ CLORIDRATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML)+DEXTROSE 50MG/ML)-HYPONOR AMPOLA 4ML (Vide 2698/20	29333939	000	6108	CX	24,000	166,00000	3.984,00	0,00	3.984,00	557,76	12,00%	0,00%	20981301	31/08/2022	691,19
014311	+ HYPONOR BMG SOL INJ CLORIDRATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML)+DEXTROSE 50MG/ML)-HYPONOR AMPOLA 4ML (Vide 2698/20	29333939	000	6108	CX	8,000	595,00000	4.760,00	0,00	4.760,00	571,20	12,00%	0,00%	21081361	31/08/2022	691,19

Alexandre [illegible] Responsável Assistente Administrativo Hospfar Industrial LTDA

04/04/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pimentel: 332210017175584

Operação com cláusula CIF, frete incluído no valor da mercadoria.0HOSPFAR - AFC 1.027054 AE 120852-6 AE 004/19 CLIENTE - Alvará: 3200/2019 Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO. Pedido: 472384 Cond: 30,45,60,75,90 DIAS. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1001.10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

12 04 21

[illegible] EM CASO DE RECUSA DO RECEBIMENTO PRESENCIAL O VEÍCULO DA 1ª VIA [illegible] PARA DEVOLUÇÃO CONTATE A EMBARCADOR PELO [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558229824090000
Data da Operação	05/05/2021 15:28
Código de Barras	10499159436009115944660000085393886130000088000
Descrição	IFS NASCIMENTO NF 13176
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20210407076926405O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63872493000170
Razão Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:29:23
Valor Nominal	880,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 880,00 (Oitocentos e Oitenta Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558254059986974

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:38

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA R$ 880,00

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

NF-e
Nº: 000.013.176
SÉRIE: 1

DIGMEBEL
IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66083-156 TEL/FAX: 9132766675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.176
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0463 8724 9300 0170 5500 0000 0131 7610 0027 4455

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210011316164 - 07/04/2021 09:10:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	07/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3672-5136	PA		09:07:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/05/2021	880,00

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	880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Emitente			PA	63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00007484	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/ FIO RADIOPACO PT C/60UN LT: 214 Val: 07/25	30059090	0 60	5405	UN	880,00	1,1000	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Pilot
INDSH

07/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Ana 13/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional* *Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. Pedido: PEDIDO BANCADO - CEF:1a RE 840,00 Pedido: PEDIDO N. 104539468-1 RECLAMACOES: (91)3276.6675 / 3276.8150 OU POR E-MAIL TESOURACIMENTO@SAOLUIZ.COM Vendedor: SOLO-TELEVENDAS Pedido: 00007415-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558229824090000
Data da Operação	05/05/2021 14:58
Código de Barras	75691402750113457290600220280010286130000022500
Descrição	HIPROMED NF 2433
Banco Cedente	756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB
Número Único do Boleto	20210407067011795 68
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32311246000170
Razão Social	HIPROMED-MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
Nome Fantasia	HIPROMED-MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDS
Identificação Sacador Avalista	32.311.246/0001-70
Razão Social Sacador Avalista	HIPROMED MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SE
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 14:59:42
Valor Nominal	225,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 225,00 (Duzentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558236022295543

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 14:47

Nº2433
SÉRIE 813

HIPROMED-HORSAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA

Rua Januaria, 508

Colegio Batista - 31110-060

Belo Horizonte - MG

3125515525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

2433

FOLHA 1 / 1

3121 0432 3113 4600 8170 5580 3100 0024 3312 4397 6260

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

Venda a Nao Contribuinte

131214101696132 07/04/2021 11:08:18

0013420560060

32.311.246/0001-70

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.453.830/0015-75

07/04/2021

Rua Coronel Janonino Pimentel, 543

Umarizal

66055-000

4/2021

Belem

PA

11:1 - 26

0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.5,00

0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.1,00

9-SEM FRETE

0 | 0,000 | 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	TAXA	ALÍQUOTA	
											ICMS %	IPI %
71151	PEÇA - MANDRIL P/ INTUBACAO ORO/NAO/BAL/ ADULTO	40169815	0102	6102	UNID	3	45,0000	225,00	0,00	0,00	0	0

Alessandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
HJBSH

13/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/04/21

Fabio B. Lourenco Pinheiro

14/04/21

3322172001

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGA TOTAL
DADOS DA CONTA DE ENERGIA ELETRICA
CONFORME PEDIDO 16322172450
DADOS BANCARIOS DO VENDEDOR AG 2040 CC 180550 / 704 NO SITE AG 4027 CC 470043031
SOLIC CV SUPERFAIA ESTUDANDO AO LADO) (470031 AJAX 21/03/2021) VALIDADE ANVISA DEMONSTRADA
Trib aprox R$: 13,05 Federal, R$ 44,33 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0F6CA7
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558258640030000
Data da Operação	05/05/2021 15:43
Código de Barras	85890000808-6 90050270230-0 52345383000-6 15752021049-2
Valor do pagamento	R$ 80.890,05 (Oitenta Mil e Oitocentos e Noventa Reais e Cinco Centavos)
Data do pagamento	04/05/2021
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	INSS FOPAG COMP 04-2021
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558263347817898

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 15:29

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 30/04/2021 HORA: 11:18:24

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	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	80.890,05
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	80.890,05

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900008086 | 900502702300 | 523453830006 | 197520210492

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 30/04/2021 HORA: 11:18:24

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	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	80.890,05
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	80.890,05

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900008086 | 900502702300 | 523453830006 | 197520210492

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : INSS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	20/05/2021	R$	80.890,05
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	80.890,05

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

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatísticas
Hospital Jean Bitar
INDSH 30/04/2021
Financeiro

Adm. Giovani Berenja
Diretor Executivo
CRA/PA-15134
INDSH-Hospital Jean Bitar
Diretoria

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375S82S8640030000
Data da Operação	05/05/2021 15:42
Período de Apuração	30/04/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/05/2021
Valor principal	R$ 39.278,86 (Trinta e Nove Mil e Duzentos e Setenta e Oito Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 39.278,86 (Trinta e Nove Mil e Duzentos e Setenta e Oito Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Descrição	IR FOPAG COMP 04-2021
Autenticação	637558262570628749

Emitido em sexta-feira, 7 de maio de 2021 às 16:22

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 DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	39.278,86
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	39.278,86

85630000392-3 78860064114-6 01234538300-9 00105611120-4 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

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	39.278,86
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	39.278,86

85630000392-3 78860064114-6 01234538300-9 00105611120-4 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.

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN SITAR
INDSH

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : DARF

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	20/05/2021	R$	39.278,86
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	39.278,86

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

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

Adm. Gleyani Meneses
Diretor Executivo
COREN/PA-16134
Hospital Jean Bitar
Diretoria

Alexandro dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558093021060000
Data da Operação	05/05/2021 11:40
Código de Barras	75691305400103545110100425280013286110000064200
Descrição	LIMA COMERCIO NF 4182
Banco Cedente	756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB
Número Único do Boleto	20210405046490359 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31009482000174
Razão Social	LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDU
Nome Fantasia	LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDU
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:38:47
Valor Nominal	642,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 642,00 (Seiscentos e Quarenta e Dois Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558117288938393

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 17:56

RECEBEMOS DE LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROT. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.004.182
Série: 001

LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROT
RUA RICARDO BORGES, 47
CDQUEIRO AL. A
AGUAS LINDAS
ANANINDEUA /PA
CEP: 67.110-290
Telefone: (91) 3285-8305

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 000.004.182
Série: 001
Folha: 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0431 0094 8200 0174 5500 1000 0041 8210 0056 7444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ OU REC.TERC.	315210011088030 - 05/04/2021 16:53:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
154108062		31.009.482/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75	05/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nr. 543	UMARIZAL	66055000	05/04/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		16:53:28

FATURA / DUPLICATA

181560/01	05/05/2021	642,00													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	642,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	642,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMIT 2 - TERC / 1 - REST 9 - SEM) [3]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
909	LUVA RANHURADA - DA-2020 - DANNY G Tot. Tributos R$ 2,37 Federal R$ 4,28 Estadual	40151900	0102	5102	PAR	3,00	8,40	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
910	LUVA RANHURADA - DA-2020 - VOLK M Tot. Tributos R$ 8,76 Federal R$ 15,71 Estadual	40151900	0102	5102	PAR	11,00	8,40	0,00	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
911	LUVA RANHURADA - DA-2020 - VOLK P Tot. Tributos R$ 1,71 Federal R$ 1,43 Estadual	40151900	0102	5102	PAR	1,00	8,40	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	OCULOS SOBREPOR PANDA INCOLOR Tot. Tributos R$ 99,89 Federal R$ 87,72 Estadual	90049020	0102	5102	UN	60,00	8,60	0,00	516,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado dos tributos R$: 52,67 Federal e 109,14 Estadual Fonte: (IBPT) 9oi3aC
P.C 164603137.1 - ENTREGA:RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543
HOSP JEAN BITAR Vendedor: 1001 - TAMIRES Pedido: 181560

RESERVADO AO FISCO

Belém 06.04.2021

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA

Alexandre Nunes Figueiredo
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
08 04 21

06/04/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558093021060000
Data da Operação	05/05/2021 11:21
Código de Barras	00190000090313017700300209888171386110000940600
Descrição	MEDILAR NF 626742
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021040706708973543
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:22:42
Valor Nominal	9.406,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	104,00
Valor do Pagamento	R$ 9.302,00 (Nove Mil e Trezentos e Dois Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558105954384785

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 17:23

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000626742 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

RUA NORBERTO OTTO WELB 420
INDIGRANTE Cep:06900-000
VERA CRUZ/SP
Fone: 55513718760 Fax : 55-11-37187600
medilar@medilar.com.br - www.medilar.com.br

DANFE

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

N. 000626742
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0407 7522 3600 0123 5500 1000 6267 4211 0018 4689

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		143210066784506 07/04/2021 09:41:25-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	157442454	07.752.226/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0018-75		07/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONDE JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132293800	PA		

FATURA

001 05/05/2021 9.406,00									

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
9.406,00	406,00	0,00	0,00	9.406,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.406,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.955.244/0001-77
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148322328110		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			79,000	79,000

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
13449	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.23 ESTERIL 100 UN INTRAV SAFSIR LOTE: 191100 - DT.VALID: 07/11/24 - C OD.PROD FABR.: 0421201 - REG. M. S.: 10150470543 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	200	6108	UN	400,00	0,26000	104,00	104,00	4,16	0,00	4,00%	0,00%
03479	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2043 - DT.VALID: 30/11/23 - COD PROD.FABR.: PA50339-2 - REG. M. S.: 80100924100023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151100	000	6108	P	400,00	1,63500	652,00	652,00	45,64	0,00	7,00%	0,00%
03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2049 - DT.VALID: 31/12/23 - COD PROD.FABR.: PA50339-4 - REG. M. S.: 80100924100023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151100	000	6108	P	200,00	1,63000	326,00	326,00	22,82	0,00	7,00%	0,00%
01533	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 IC	40151900	200	6108	UN	10.000,00	0,82900	8.290,00	8.290,00	331,60	0,00	4,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210066784506
Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE
ID:164598332]
Pedido(s): 370036 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 3239,17 (33,59%) Fonte: IBPT 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$ 1192,42. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.
Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (55-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Gerente de Logística
Hospitalar e Saúde
INDSH
14/04/21

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 5551371874000 Fax: 55-51-37187400

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA [1]

N. 000626742

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4321 0407 7522 3600 0123 5500 1000 6267 4211 0018 4689

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	143210066784506 07/04/2021 09:41:25 03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560220570	157442454	07.752.236/0001-23

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
	A 21996) DESCARPACK LOTE: SDTCAA410M - DT.VALID: 30/06/25 - COD.PROD.FABR.: 7086 - REG. M. S. : 00103306691O4 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL												
01948	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10 MAR K MED (FRAC) LOTE: 16273 - DT.VALID: 31/12/24 - CO D.PROD.FABR.: 660 - REG. M. S.: 0810 2078200.15 - FABRICANTE: MARK MED INDU STRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	50,00	0,68000	34,00	34,00	2,38	0,00	7,00%	0,00%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558093021060000
Data da Operação	05/05/2021 11:34
Código de Barras	00190000090145693921200038004172186110000277186
Descrição	NATAN COMERCIO NF 53780
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210406046810331 71
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:35:33
Valor Nominal	2.771,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.771,86 (Dois Mil e Setecentos e Setenta e Um Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558113631431108

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 17:55

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1919
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201148 TEL/FAX: 9135961414

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.780
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0402 7715 4700 0116 5500 1000 0530 7801 6050 4456

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	315210011360718 - 05/04/2021 14:49:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	05/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	05/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800 / PA		14:49:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/05/2021	2.771,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.771,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.771,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
05	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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000148	BICARBONATO SODICO 8,4% 10ML INJ. CX/C/200AM LT. IPD * Val. 03/23 V.Un.Prod.R$0,96	30049099	0 60	5403	AM.	400,00 *	0,5600	574,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001859	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ. CX C/100AM LT. DP1005385+ Val. 12/23 V.Un.Prod.R$0,50	30039099	0 60	5403	AM.	3.500,00 *	0,5000	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002307	ERGOPOLAMINA 0,25MG/ML 1ML CX C/50AM LT. 9700049 + Val. 01/23 V.Un.Prod.R$1,87	30049099	2 60	5405	AM.	150,00 *	1,8700	280,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002984	SOL. GLICOFISIOLOGICA 0,9% 500ML (CLUSTER) C/APLICADOR CX C/24UN LT. GN2020A1 + Val. 04/22 V.Un.Prod.R$6,90	30059099	0 60	5405	UN	24,00 *	6,8900	165,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS INCIDENTES
Valor: 2771,86 VALOR EXTENSO
Parcela: 002/05/21=1

Liniuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12 / 04 / 21
HORA 16:40
05.00.21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMP. PAGO ATRAV. DAR1.DAT. Lei nº 7.711 de 22/12/88 e Regs. Emissão Dec. 74.0 de 26/04/12 +NOTA: BOLETO EMITIDO NO VALOR DE R$ 2.771,86 VENCTO 03/05/2021.1 AUT. FUNC. 138/2021 / AUT. 3153/2022 / AUT. 122.6928 / AUT. 6012021 / A UT. 2049484	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558229824090000
Data da Operação	05/05/2021 15:29
Código de Barras	34191090080003994798120970780001986130000075830
Descrição	MARQUES E DUARTE NF 1218
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210414078381108S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23494934000122
Razão Social	MARQUES DUARTE C D P MEDICO
Nome Fantasia	MARQUES DUARTE C D P MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:30:41
Valor Nominal	758,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 758,30 (Setecentos e Cinquenta e Oito Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558254678269627

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:37

Espaco da Saúde

MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSPITALAR LTDA

Rua Conego Jeronimo Pimentel 705

Umarizal

BELEM - PA

CEP: 66055-000 FONE: (0xx91)3117-4979

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.218

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1521 0423 4949 3400 0122 5500 1000 0012 1819 0338 7455

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210011333071 EM 07/04/2021 ÀS 10:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155033417

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

23.494.934/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (488)

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

07/04/2021 10:31

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

07/04/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

(0xx11)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:31

FATURA / DUPLICATA

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO | EMISSÃO | CONTRATO

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	858,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	101,26	758,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	BC CALC ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR APROXIMADO
1	CLORETO DE BENZALCONIO 10% C/ DEGRAXANTE Lote: 7007139 Qtd.: 48,00 Vencto: 30/07/2022 Ref.: 0028192	15121919	0102	5102	UN	48,00	4,75	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,79
313	AGULHA DE CROCHE 1 1/2(40) 18G AMARELO Lote: A19826 Qtd.: 500,00 Vencto: 31/08/2026 Ref.: 4971	90183190	0500	5102	UN	500,00	0,86	430,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,70
337	FOLHA LAMINADO C TARJA ROSQUEAVEL 8 LUMINOSO TRANSPARENTE 100X270CM Lote: 12098210 Qtd.: 2 Vencto: 07/04/2023 Ref.: 002408	39209940	0500	5102	PT	2	42,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,61

Alexandra Nunes Nguelcelo
Auxiliar Administrativo
Matrícula 2020

07/04/21

TAXARIFADO
RECEBIDO
07/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

2617546

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tele agenda NE 07.00 Telecel e 05:00:41 Embratel
Frete: DEPC www.novoatacadista.com.br PA: 0525155
Nota emitida em contingência (5653)
Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
Cep: 66055-000 - BELEM - PA
Tel: (0xx11)3672-5136
PEDIDO: 1445498521

RESERVADO AO FISCO

Sandra 13/04/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168S8-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375582298240900000
Data da Operação	05/05/2021 15:15
Código de Barras	00190000090299412200600011746179186130000015048
Descrição	PRO MED NF 18481
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021040905760455284
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:16:54
Valor Nominal	150,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 150,48 (Cento e Cinquenta Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558246417940906

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:34

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 150,48	NF-e Nº: 000.018.481 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DONDA, 3088
BAIRRO: MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633542261
CEP: 68906359

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.018.481
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0406 1602 3600 0171 5500 1000 0180 4811 0018 4820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210001054088 - 07/04/2021 09:50:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		08:48:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/05/2021	150,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
150,48	18,06	0,00	0,00	150,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH H	0 - Rem.				23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	1501402	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
013190	LAMINA BARBEAR FOSCA BEM LAPIDAR CX/50 PEÇAS REF. 7155-1 - CBAL CAIXA (Lote: 19988501 Val. 30/03/2023 Dep: 02)	70179000	0	60	6102	CX	12	12,54	150,48	150,48	18,06	0,00	12,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
07.04.2021
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Andréia M. Fernandes
CRB - 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Andr 13/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados: 211102 Pendente: BANCO - PEDIDO REFERENTE AO No 144098532.1 - (7000826). Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 7,52	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558229824090000
Data da Operação	05/05/2021 15:14
Código de Barras	00190000090299412200600011749173786130004708397
Descrição	PRO MED NF 18484
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210409007606436O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:16:04
Valor Nominal	47.083,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 47.083,97 (Quarenta e Sete Mil e Oitenta e Três Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558245861689830

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 47.083,97	NF-e Nº 000.018.484 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 2888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9832242261
CEP: 68903280

Pró-Med

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.484
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
1621 0406 1602 3600 0171 5500 1000 0180 4419 0018 4957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210001055096 - 07/04/2021 11:08:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		09:58:26

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/05/2021	47.083,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
47.083,97	5.466,14	0,00	0,00	47.083,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.083,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH H	0 - Rem.				23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	1501402	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.03.047	ACIDO URICO WINDREAGENTE (SAD 300-900 + 200 ML) K139-8.2 - BIOCLIN (Lote: 38 Val. 30/06/2021 Qtd: 2)	38220090	0	6102	KIT	2	88,81	177,62	177,62	21,31	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03.048	CALCIO ARSENAZO III (SIO 300-400 + 100 ML) K085-3.2 - BIOCLIN (Lote: 37 Val. 31/07/2022 Qtd: 1)	38220090	0	6102	KIT	1	77,19	77,19	77,19	9,26	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03.049	CK MB UV (SIO 300-400 + 50 ML) K089-1.2 - BIOCLIN (Lote: 72 Val. 28/05/2022 Qtd: 1)	38220090	0	6102	KIT	1	369,25	369,25	369,25	44,31	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03.178	CK NAC UV (SIO 300-400 + 50 ML) K0 19-1.2 - BIOCLIN (Lote: 156 Val. 31/05/2022 Qtd: 2)	38220090	0	6102	KIT	2	144,42	288,84	288,84	34,66	0,00	12,00	0,00	0,00
01.30.060	LIASE CMV (GG E 100T - CITOMEGALOVIRUS REF. 310748 - DIASORIN CX (Lote: 161046 Val. 13/11/2021 Qtd: 1)	38029090	0	6403	KIT	1	657,36	657,36	657,36	78,88	0,00	12,00	0,00	0,00
01.30.064	LIASON CMV IGM E AVIDEZ REF. 310755 - DIASORIN CX (Lote: 167048 Val. 30/06/2021 Qtd: 1)	38029090	0	6403	KIT	1	843,20	843,20	843,20	101,19	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03.071	LDL DIRETO (40 ML) A046-57 - BIOCLIN (Lote: 27 Val. 31/12/2021 Qtd: 1)	38220090	0	6102	KIT	1	813,40	813,40	813,40	97,61	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03.172	COLESTEROL MONOREAGENTE (SIO 300/900) K093-8.2 - BIOCLIN (Lote: 50 Val. 30/06/2021 Qtd: 1)	38220090	0	6102	KIT	1	166,00	166,00	166,00	19,92	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02.048	CYTOLOGIA AMONIO/NAIO PLUS (SIO 300/100 REF. 370 - DIASORIN (Lote: 46093 Val. 31/12/2021 Qtd: 1)	38220090	0	6102	UND	1	2.219,91	2.219,91	2.219,91	274,24	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 81588 Vendedor: PADRÃO - PEDIDO REFERENTE AO Nu 1643964031.1 - (PARCELAS). Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 2.328,13	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
INDSH

Andreia [illegible]
CRBM 1147
Coord. Laboratorial
Hospital Jean Bitar/Indsh

13/04/21

12/04/21

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 47.663,97	NF-e Nº: 000.018.484 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDIO HOSP JEAN RITAR		

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 2888

BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: (96)33432261
CEP: 68902030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.018.484
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
1621 0405 1603 3680 0171 5500 1000 0184 8410 0018 4857

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
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210001058896 - 07/04/2021 11:00:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
01.01.042	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOT. CONT. (147) REF. 310601 - DIASORIN CX (Lote: 12529/18 Val. 19/05/2021 Qtd: 1)	30021590	0	60	6403	UNID	1	349,00	349,00	349,00	38,88	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00.025	LIAISON CONTROL TODO 100 II (247) REF. 310781 - DIASORIN CX (Lote: 05/04/18 Val. 30/11/2021 Qtd: 1)	30029099	0	00	6102	KIT	1	247,34	247,34	247,34	29,68	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02.233	CREATININA AUTOMACAO (BIO 180/400 - 200 ML) 8252-76-2 - BIOCLIN (Lote: 6 Val. 31/10/2022 Qtd: 1)	30029099	0	00	6102	KIT	1	97,58	113,01	113,01	13,56	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01.02	CVP MULTI-PACK REF. 0002400-547 - WERFEN CAIXA (Lote: 659 Val. 31/01/2023 Qtd: 1)	30029099	0	00	6102	UNID	1	488,72	488,72	488,72	58,59	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00.778	LIAISON FERRITIN (1007) REF. 311231 - DIASORIN CX (Lote: 216027 Val. 30/09/2021 Qtd: 2)	30029099	0	00	6403	KIT	1	672,33	1.344,66	1.344,66	289,36	0,00	12,00	0,00	0,00
01.05.042	PK AUTOMACAO (BIO 380/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 9 Val. 31/07/2022 Qtd: 2)	30029099	0	00	6102	KIT	2	90,67	180,94	180,94	21,71	0,00	12,00	0,00	0,00
01.05.008	GAMA GT CINETICO (BIO 360/400 - 50 ML) - BIOCLIN (Lote: 19 Val. 31/08/2022 Qtd: 2)	30029099	0	00	6102	KIT	2	93,83	187,66	187,66	26,12	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03.006	GLICOSE MONOREAGENTE (BIO 760/400 200 ML) - BIOCLIN (Lote: 73 Val. 31/03/2022 Qtd: 5)	30029099	0	00	6102	KIT	5	69,98	349,90	349,90	17,93	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00.015	LIAISON XL NUBIX RCV AB - DIASORIN REF. 310240 (Lote: 19/04/18 Val. 16/08/2021 Qtd: 1)	30029099	0	00	6403	KIT	1	1.701,39	1.701,39	1.701,39	204,18	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03.140	HDL DIRETO (BIO 380/400 - 60 ML) 4070-56-2 - BIOCLIN (Lote: 103 Val. 31/07/2021 Qtd: 2)	30029099	0	00	6102	KIT	2	227,05	881,06	881,06	113,73	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03.143	UREIA UC REAGENTE 60 ML (C102-2 - BIOCLIN (Lote: 22 Val. 31/10/2022 Qtd: 6)	30029099	0	00	6102	KIT	6	1.079,00	6.474,00	6.474,00	776,88	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01.541	LIAISON INSULIN (1007) REF. 310560 - DIASORIN CX (Lote: 205002 Val. 12/08/2021 Qtd: 1)	30029099	0	00	6102	UNID	1	1.414,32	1.414,32	1.414,32	169,72	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00.016	LIAISON LH (1007) REF. 312201 - DIASORIN CX (Lote: 209019 Val. 10/06/2022 Qtd: 1)	30029099	0	00	6403	KIT	1	1.077,34	1.077,34	1.077,34	129,28	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02.018	LIPASE AUTOMACAO (BIO 380/480 - 60 ML) 8049-26-2 - BIOCLIN (Lote: 44 Val. 31/07/2021 Qtd: 2)	30330090	2	00	6403	KIT	2	468,00	936,00	936,00	119,52	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00.010	DILUENTE 36-03 D 20L - MINDRAY (Lote: 2020107641 Val. 25/05/2022 Qtd: 8)	30029099	1	00	6102	UN	8	107,98	863,20	863,20	34,53	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00.028	URE SL-93 LDD 1 1 LT - MINDRAY (Lote: 2020103591 Val. 21/09/2022 Qtd: 2)	30029099	1	00	6102	FRA	2	515,10	936,20	936,20	37,48	0,00	4,00	0,00	0,00
01.03.563	URE SL-93 LH 500 ML - BIOCLIN (Lote: 2020103591 Val. 16/09/2022 Qtd: 2)	30029099	0	00	6102	FRA	2	244,80	488,75	489,75	58,74	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03.156	MAGNESIO MONOREAGENTE (BIO 380/400 - 100 ML) K 136-6.3 - BIOCLIN (Lote: 55 Val. 31/08/2022 Qtd: 1)	30029099	0	00	6102	KIT	1	66,40	66,40	66,40	7,97	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03.020	PROTEINA C REATIVA (BIO 380/480 - VI ML) K0504-2 - BIOCLIN (Lote: 114 Val. 30/04/2021 Qtd: 7)	30029099	0	00	6102	KIT	7	396,40	2.709,80	2.709,80	334,04	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01.117	PIPETA PLASTICA DESCARTAVEL PARA VHS P1/25 PECAS - CRAL (Lote: 2010187 Val. 18/05/2023 Qtd: 2)	39269040	0	00	6102	PT	2	95,00	190,00	190,00	22,80	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01.117	PIPETA PLASTICA DESCARTAVEL PARA VHS P1/25 PECAS - CRAL (Lote: 2010187 Val. 18/05/2023 Qtd: 2)	39269040	0	00	6102	PT	2	95,00	190,00	190,00	22,80	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01.049	LIAISON PROLACTIN (1007) REF. 312171 - DIASORIN CX (Lote: 208018 Val. 30/11/2021 Qtd: 1)	30029099	0	00	6403	UNID	1	1.231,72	1.231,72	1.231,72	147,81	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03.019	CLORETOS MONOREAGENTE K231-0 - BIOCLIN (Lote: 7 Val. 30/06/2022 Qtd: 2)	30029099	0	00	6102	KIT	2	85,31	170,62	170,62	20,47	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03.190	MICROALBUMINURIA (25 ML) REF. K078-7 - BIOCLIN (Lote: 37 Val. 31/01/2022 Qtd: 4)	30029099	0	00	6102	KIT	4	916,33	3.666,00	3.666,00	439,93	0,00	12,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PRÓ MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 47.082,97	NF-e Nº: 000.018.484 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDIO HOSP JEAN RITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

B JOVINO DINOA, 3888

BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 963234326
CEP: 68903-836

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.484
SÉRIE : 1
FOLHA: 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
1621 0406 1682 3000 0171 5500 1000 0184 8410 0018 4857

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210001055896 - 07/04/2021 11:00:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.02559	IMUNOGLATEX FR 160 TESTES (REUMALATEX) REF. 29160+L + WAMA (Lote: 19K02968 Val. 30/04/2021 Qtd: 2)	38021229	0	00	6403	KIT	2	119,12	238,24	238,24	26,80	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00451	LISE M-97 LEO 2 200ML - MINOBLAY (Lote: 2020602803 Val. 27/08/2023 Qtd: 2)	38220890	1	00	6102	FRA	2	244,95	489,90	489,90	29,39	0,00	4,00	0,00	0,00
01.02764	LIASION XL STARTER KIT REF. 319297 - DIASORIN CX (Lote: 818020 Val. 30/10/2021 Qtd: 2)	38220890	0	00	6102	KIT	2	481,60	963,60	963,60	115,54	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01207	TRANSAMINASE AST (TGO) CINETICA (6D 300/400 - 100 ML) 6304-4-2 - BIOCLIN (Lote: 101 Val. 31/01/2022 Qtd: 2)	38220890	0	00	6102	KIT	2	99,60	199,20	199,20	23,90	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01209	TRANSAMINASE ALT (TGP) CINETICA (6D 300/400 - 100 ML) 6304-4-2 - BIOCLIN (Lote: 99 Val. 31/01/2022 Qtd: 2)	38220890	0	00	6102	KIT	2	99,60	199,20	199,20	23,90	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00402	LIASION TOXO IgM (150T) REF. 319271 - DIASORIN (Lote: 818004 Val. 28/02/2021 Qtd: 1)	38220890	0	00	6102	KIT	1	805,29	805,29	805,29	105,67	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00420	LIASION TSH (300T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote: 18501 9 Val. 30/10/2021 Qtd: 2)	38220890	0	00	6102	KIT	3	524,39	1.573,68	1.573,68	188,84	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02214	UREIA UV 1000 5MG/DL - 200 ML (6506-4-2 - BIOCLIN (Lote: 77 Val. 31/10/2021 Qtd: 2)	38220890	0	00	6102	KIT	2	290,50	581,00	581,00	69,72	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01986	LIASON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (150T) REF. 310600 - DIASORIN CX (Lote: 135497A Val. 30/09/2021 Qtd: 8)	38029090	0	00	6403	UND	8	1.032,24	8.681,20	8.681,20	1.109,54	0,00	12,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375580930210600000
Data da Operação	05/05/2021 11:44
Código de Barras	34191570070404740746742807470002186110000021000
Descrição	R MOTA PINHEIRO NF 12683
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021040502640240336
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8532930000106
Razão Social	R MOTA PINHEIRO DE MORAIS EPP
Nome Fantasia	R MOTA PINHEIRO DE MORAIS EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NAC.DE SERV.S.E.HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:45:29
Valor Nominal	210,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 210,00 (Duzentos e Dez Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558119555036659

Emitido em sexta-feira, 7 de maio de 2021 às 14:05

Identificação do R. MOTA PINHEIRO DE MORAIS - EPP estabelecimento na Nota Fiscal indicado ao lado. Destinatário: INSTITUTO NAC.DE DESENV.S.E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua CONEGO J. PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belem/PA

Data de Emissão: 05/04/2021

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

Valor Total da Nota: 210,00

NFe Nº 0000012883
Série 001

EXTINPRAG

R. MOTA PINHEIRO DE MORAIS - EPP - EXTINPRAG
Rodovia DOS TRABALHADORES, 20 - LT 20 DE AGOSTO - 40
67120-527 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3081 3672

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 000012883
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0408 5329 3000 0106 5500 1000 0128 8310 2502 2023

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: 315210011031184 - 05/04/2021 - 11:25:52

Inscrição Estadual: 152582022

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF: 08.532.930/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC.DE DESENV.S.E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

Data de Emissão: 05/04/2021

Endereço: Rua CONEGO J. PIMENTEL, 543 -

Bairro/Distrito: UMARIZAL

CEP: 66055-000

Data Saída/Entrada: 05/04/2021

Município: Belem

Fone: 91 8302 5158

UF: PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada: 11:21:00

Fatura

Nº do Aditivo	Vencimento	Valor	Nº do Aditivo	Vencimento	Valor	Nº do Aditivo	Vencimento	Valor	Nº do Aditivo	Vencimento	Valor
001	05/05/2021	210,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	46,92	210,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social | Frete por Conta: 9-Sem Transporte | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF

Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual

Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
7[illegible]	CARGA EXTINTOR PQ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00		[illegible]
88	CARGA EXTINTOR PQ ABC 04 OU 06 KG	38249100	0102	5102	UN	1,0000	30,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6,59
52	CARGA EXTINTOR AP 10 LTS	38249100	0102	5102	UN	3,0000	70,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6,59

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO PME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
ORDEM N 724/2021 - 0
Trib Aprox. R$ 13,22 Fed - R$ 33,70 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 8F9CA7

Informações Adicionais do Fisco

Edgal Barros 06/04/21.

Executado.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/04/21
VISTO

12/04/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375581299779600000
Data da Operação	05/05/2021 12:33
Código de Barras	00190000090299412200600011738176886120000277185
Descrição	PROMED NF 18463
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210409067601374O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:34:59
Valor Nominal	2.771,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.771,85 (Dois Mil e Setecentos e Setenta e Um Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558149255563328

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 as 14:37

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 2.771,85	NF-e Nº: 000.018.463 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINO A, 2080
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9635242361
CEP: 68902030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nº 000.018.463
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0406 1602 3000 0171 5500 1000 0180 4321 8015 4644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210001044682 - 06/04/2021 15:09:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	06/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		14:07:02

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/05/2021	2.771,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.771,85	332,62	0,00	0,00	2.771,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.771,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH H	0 - Rem.				23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	1501402	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.01419	IOM CART. 200 AMOSTRAS GABIS (ÓCR / GLU / LA (CARTUCHO OEM PREMIER) REF. 0000310089 - WERTEN PAPELÃO Cons: 1064560	38220090	0 00	6102	UND	1	2.665,85	2.665,85	2.665,85	266,85	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01041	CLEANER M-05 1 LT - BIOCLIN Cons: 2021040501 Val. 04/01/2022 Qtd: 20	34029039	0 00	6102	FRA	2	143,88	287,80	287,80	34,52	0,00	12,00	0,00	0,00

Alexandre Rivas Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

07/04/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 21 04 21

Andreia M. Ferreira
CRA 07167
Farmacêutica
Hospital Jean Bitar INDSH
07/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 211567 Vendedor: RENATO - PEDIDO REFERENTE AO Nr 183907338.1 - (FINANCIAL) . Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 138,39	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558129977960000
Data da Operação	05/05/2021 12:22
Código de Barras	23793394074000000385113000182306486120000070300
Descrição	RB QUALITY NF 1372431
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040906750459006
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERV. R.B. QUALITY COM. DE E
Nome Fantasia	SISTEMAS DE SERV. R.B. QUALITY COM. DE E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:15:50
Valor Nominal	703,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 703,00 (Setecentos e Três Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558142301956249

Emitido em sexta-feira, 7 de maio de 2021 às 14:14

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB
R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

001.372.431
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0408 1895 8700 0130 5500 1000 3724 3110 0892 1145

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135210367735124 06/04/2021 15:24:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
336.849.054.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	06/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	09 ABR. 2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA
001 06/05/2021 703,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
703,00	49,21	0,00	0,00	703,00

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	247,74	703,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-REMETENT				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO	SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
002				44,400	44,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
020037	SACO LIXO PRETO 60 C/100-P2 RB32	39232910	000	6108	PT	37	19,00	703,00	703,00	49,21	7	247,74
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE: 12542 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 70,30 ***** Value DIFAL origem: 0,00 Trib aprox R$: 121,20 Federal, 126,54 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bittar
INDSH

19 04 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 44,400 P.BRUTO: 44,400 CUBAGEM: 0,14060 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITTAR TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893 ENT.R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA COMPLEMENTO DO PEDIDO PEDIDO 164594248.1 PORTADOR: BOLETO-BRAD NUMERO PEDIDO: 892114 VENDEDOR: 00008 SEU PEDIDO: ORC.545515	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558258640030000
Data da Operação	05/05/2021 15:45
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 172.499,97 (Cento e Setenta e Dois Mil e Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	RDC SEDE COMP 04-2021
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558264121569305

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 14:01

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 04/2021
HJB

São Paulo, 03 de maio de 2021

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

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)
CNPJ 23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)
CNPJ 23.453.830/0015-75

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS , CONFORME CLAUSULA DE CONTRATO DE GESTÃO.	R$ 172.499,97	R$ 172.499,97
COMPETÊNCIA : ABRIL/2021 RECEBIMENTO: MAIO/2021		

Valor por Extenso:
cento e setenta e dois mil, quatrocentos e noventa e nove reais e noventa e sete centavos

Natália Menoni
Financeiro
INDSH / SEDE / ADM

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Adm. Giovani Menendes
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863755809302106000O
Data da Operação	05/05/2021 11:06
Código de Barras	04192100670092589079021093640908686110000138106
Descrição	STEMAC NF 184815
Banco Cedente	41 - Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
Número Único do Boleto	2021040807738998431
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	92753268000112
Razão Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
Nome Fantasia	NAO INFORMADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:07:13
Valor Nominal	1.381,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.381,06 (Um Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Seis Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558096736554449

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 17:03

STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
FSP

RUA COMENDADOR SOUZA 268
AGUA BRANCA
05037-090 SAO PAULO - SP
Fone:(11) 2133-8900 Fax:(11) 2133-8924

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA [2]

NÚMERO 000184615

SÉRIE 1
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6107 - Venda producao estab.destinada a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
150197680118		62.753.266/0010-03	3521 0462 7532 6800 1003 5500 1000 1848 1510 2757 8096	135210373515119 07.04.2021 10:45:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
44670316 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.493.830/0015-75	07.04.2021
ENDEREÇO 1 CON JERONIMO PIMENTEL 543	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055 000	DATA SAÍDA/ENT
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX (11) 3672 5130	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA

Nº DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
000184615-001	05/05/2021	1.381,06	UM MIL TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E SEIS 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
1.381,06	96,68	0,00	0,00	1.381,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.381,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AZUL CARGAS AEREAS LTDA EPP	[0] - Frete por conta Remetente				02.463.354/0003-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1 TAMOIOS 318 SALA 318/320	SAO PAULO	SP	142018940117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			3,000 KG	3,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO %	DESCONTO VALOR	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VLR. APROX. IMPOSTOS
1008080369	CB BAT 70MM² 300MM - FONTE	8544.49.00	500	6107	PC	1	296,7100			296,71	296,71	20,91		7,00		48,54
1008080368	CB BAT 70MM² 1200MM - NEG	8544.49.00	500	6107	PC	1	471,5400			471,54	471,54	33,01		7,00		76,63
1008080355	CB BAT 70MM² 1200MM - POS	8544.49.00	500	6107	PC	1	471,5400			471,54	471,54	33,01		7,00		76,63
1001781133	VALV RETEN VSBT FARIAS 1/2" BSP	8503.00.90	000	6108	PC	1	139,2700			139,27	139,27	9,75		7,00		22,63

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85214443	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aceito será encaminhado em 7 dias ou no nosso site www.stemac.com.br/financeiro.aspx

TEL 7269027
CM 80943295
Nr. Venda: 526674 Tipo: ZVNO
Validade da compra: 591
Vendedor: Mey Freitas
compras.hju@ebsh.org.br
NATUREZA DA OPERACAO
6107 - Venda producao estab.destinada a nao contribuinte
6108 - Venda mercadoria adquirida ou recebida de terceiros destinada a nao contribuinte
Valor do imposto ref diferença entre a alq. interna e a interestadual nas vendas Art. 2º da EC 87/2015
VR UF Destinatário = R$ 138,10

FINANCEIRO-HJI
27/04/21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar do Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

23x31x22

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558093021060000
Data da Operação	05/05/2021 11:43
Código de Barras	10494548444200010004200001298918986110000085700
Descrição	SUPERCLEAN NF 18952
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20210413018296839 67
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19306429000130
Razão Social	SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAIS DE LIM
Nome Fantasia	SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAIS DE LIM
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:44:30
Valor Nominal	857,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 857,00 (Oitocentos e Cinquenta e Sete Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558118974254314

Emitido em sexta-feira, 7 de maio de 2021 às 14:04

RECEBI(EMOS) DE SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA - EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, SEM DANO APARENTES QUE OS MESMOS POSSAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.018.952
SÉRIE 1

superclean

SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA - EIRELI
CIDADE NOVA 7 WE 79, 09
COQUEIRO - Ananindeua/PA
CEP: 67140200 - FONE: 9132639009

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.018.952
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0419 2044 2900 0130 5500 1000 0189 5217 7679 4191

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210011088513 - 05/04/2021 16:55:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154313768		19.306.428/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.930/0015-75		05/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal		66055000	05/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Belém		PA	ISENTO		16:52:40

FATURA/DUPLICATAS
001: 05/05/2021 857,00;

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	857,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	857,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3 0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST/CSOSN	UN	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
16228	ESCOVINHA OVAL DE NYLON BASE PLASTICA-IPAVA	96031900	0102	UNI	10	2,95	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4344	MOP PO ALGODÃO 60CM-MAXITEX	96039000	0102	UN	10	20,35	203,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4308	SACO LIXO 200LTS PCT C/05UND (PRETO)-SACOLIMAX	39232900	0102	UN	260	2,40	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Hospitalidade Belém
INDSH

01/04/21

12 04 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
-/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante do Simples Nacional HOSPITAL JEAN RITAR VENCIMENTO EVENTOS ALVES Trib aprox: Fed R$ 58,06 (6,884), Nac R$ 142,70 (17,904). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/na - 5B1DB8	

Ficheiro enviado a sefaz.pa.gov.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375580930210600000
Data da Operação	05/05/2021 11:13
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2363
Conta	229008
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 540,00 (Quinhentos e Quarenta Reais)
Descrição	TEXMARK NF 198 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558101379532143

Emitido em quarta-feira, 5 de maio de 2021 às 17:14

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

08578-000 - AVENIDA VEREADOR JOÃO FERNANDES DA SILVA, 282 - VL VIRGÍNIA - ITAQUAQUECETUBA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	198	14/04/2021	LWTH-OFOQ

TEXMARK TECNOLOGY COM E SERV. DE INFORMATICA EIREL

08587-803 - RUA LIMA DUARTE, 201 - PQUE RESIDENCIAL SCAFFIDI
ITAQUAQUECETUBA - SP - CEP: 08587-803
CNPJ/CPF: 19.003.820/0001-65 Insc. Estadual/RG: 379.417.564.111
Email: alexandre@texmark.com.br
Telefone: (11) 3644-8473 Inscrição Municipal: 54318

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021
Atividade: 1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer for

Dados do Tomador de Serviço

INST. NAC. DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)
Rua Coneço Jerônimo Pimentel, 543 - .
BELEM - PA - CEP: 66055-000
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Serviços Prestados de Gráfica Digital	540,00	540,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 72,63 (13,45%) Fonte IBPT

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 540,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 540,00
Dt. lançamento 14/04/2021
FINANCEIRO

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN/PA 156.475-ENF
Gestão Assistencial
INDSH

C-C 01033040 - 100%

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

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 14/04/2021

Adm. Gilvanil Meneses
Coordenador Geral
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Observação: Acompanhando esta nota fiscal, segue fatura com instruções de pagamento. Fatura nº 3873

Total dos Serviços		540,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	10,80

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		540,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.itaquaquecetuba.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA TEXMARK TECNOLOGY COM E SERV. DE INFORMATICA EIREL OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
14/04/2021		
Número da NF 198		
Chave LWTH-OFOQ	Local / Data	Assinatura

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007S007045268637558229824090000
Data da Operação	05/05/2021 15:03
Código de Barras	23795587099000000006880004722403186130000006700
Descrição	T DA COSTA NF 891
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040700706583006
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27980917000156
Razão Social	LIFE CARE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARE
Nome Fantasia	LIFE CARE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:05:11
Valor Nominal	67,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 67,00 (Sessenta e Sete Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558239348708595

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:08

T DA COSTA OEIRAS

TV WE 26 CIDADE NOVA V, 472, COQUEIRO, ANANINDEUA/PA, CEP: 67133072, Fone: 91 3366-3871

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000000891
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521.0427.9809.1700.0156.5500.1000.0008.9117.9799.9112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210011306604 07/04/2021 07:56:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155676105		27.980.917/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		23.453.830/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	07/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELÉM	9132393800	PA	**HORA DE SAÍDA** 07:55

FATURAS 3654-01 Valor: 67,00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	07/05/2021	67,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,90	67,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19	TUBO LUMITRAC PG ENG PT/1000	39269040	0102	5102	UN	1	67,00	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Matrícula Abaetetuba SESMA

07/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

13/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma Pagto: BOLETO: 67,00. PEDIDO DE COMPRA Nº 164596831.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558129977960000
Data da Operação	05/05/2021 12:24
Código de Barras	23790026099110200001462039379102786120000019205
Descrição	WHITE MARTINS NF 4245
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041003771143090
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 12:25:30
Valor Nominal	192,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 192,05 (Cento e Noventa e Dois Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558143589302361

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 14:25

NF-E
Nº 4245
SÉRIE 71

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 4245
SÉRIE 71
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5507 1000 0042 4518 3169 2129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210011619002 08/04/2021 22:48:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151458706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
08/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
08/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9133393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
19:49:32

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4245		192,05												
001	06/08/2021	192,05												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
192,05	32,65	0,00	0,00	0,00	178,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
13,89	0,00	0,00	0,00	0,00	192,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NWM9631

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
6,200

PESO LÍQUIDO
1,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Carga CO Grube Gr Yizrong	28044000	000	5101	UN	4,0000	35,0719	140,29	133,04		26,12		17,00	0,00
40257240	Oxigenio Med Cong Cil WhiteMed	28044000	000	5101	UN	1,0000	35,0318	35,03	18,41		4,53		17,00	0,00

13/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONO PACTO: 3869CR 58 DIR. 06/04/2021 HUSI PARC - 1 ENTRADA: 4/10 FILIAL/FABRICA: RBA135 COD DOC: 30/VT VEICULO: 00/h ROTA: 58 VIAGEM: 45473 Item: 40154301 Lote: 1033521696013 Cilindro: 028163101 Item: 40154301 Lote: 1032121097003 Cilindro: 020031955 Item: 40257240 Lote: 1033021693001 Cilindro: 031043574 Item: 40154301 Lote: 1033021697003 Cilindro: 023596054 Item: 40154301 Lote: 1033021597002 Cilindro: 023567092

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09.04.2021 HORA

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO PAULO

RESERVADO AO FISCO

Waldeci Viana
Supervisor Administrativo
Hospital João Paulo

DECLARO(AMOS) QUE RECEBI(EMOS) 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

419

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558229824090000
Data da Operação	05/05/2021 15:04
Código de Barras	23795587099000000006879004722405286130000087000
Descrição	T DA COSTA NF 890
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040700706583003
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27980917000156
Razão Social	LIFE CARE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARE
Nome Fantasia	LIFE CARE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:06:03
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558239867146713

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:11

T DA COSTA OEIRAS

TV ME 26 CIDADE NOVA V, 472, COQUEIRO, ANANINDEUA/PA, CEP: 67133072, Fone: 91 3346-3871

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000000690
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521.0427.9809.1700.0156.5500.1000.0006.9016.3275.8695

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	315210011306481 07/04/2021 07:54:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155676105		27.980.917/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		23.453.830/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	07/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELÉM	9132393800	PA	**HORA DE SAÍDA** 07:53

FATURAS: 3653-01 Valor: 870,00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	07/05/2021	870,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	109,77	870,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DEST/REMET 9 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000011	COMPLEMENTO ALIMENTAR ENTERAL 1KCAL E 300M SOLAREPTIN	30039099	0500	5405	CX	720	1,07	770,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
743	ALCOOL ETILICO 70% SF IDEAL	38089429	0102	5102	UN	12	5,30	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300ML BOC - MEDNIX	39269030	0102	5102	UN	40	0,90	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Logística
Matrícula Nº 1000

07/04/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

13/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma Pagto: BOLETO: 870,00. PEDIDO DE COMPRA Nº 164598332.1 (PARCIAL)	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558093021060000
Data da Operação	05/05/2021 11:22
Código de Barras	23790026099110200001418039379104286110000011523
Descrição	WHITE MARTINS NF 4241
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041004772019097
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 11:24:03
Valor Nominal	115,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 115,23 (Cento e Quinze Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558106650636591

Emitido em quinta-feira, 6 de maio de 2021 às 17:30

NF-e
Nº 4241
Série 71

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
05007099000 CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4241
SÉRIE 71
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5507 1000 9042 4118 3153 1665

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210011455653 07/04/2021 22:23:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15145070

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
07/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
07/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
22:19:39

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4241 001	05/05/2021	115,23															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS UF REMET	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115,23	19,59	0,00	0,00	0,00	106,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8,34	0,00	0,00	0,00	0,00	115,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NWM9631

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,200

PESO LÍQUIDO
1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40154301	Carga O2 Grade Gv Vip+cy	28044000	000	5101	UN	3,0000	35,6319	71,26	78,82			17,00	0,00
40657240	Oxigenio Med Cyg Cil Whitehol	28044000	000	5101	UN	1,0000	35,6318	35,63	39,41			17,00	0,00

13/04/21.

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
09/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES

BASE DE CÁLCULO ISSQN

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
CUSTO PEDIDO: 380CR 20 DIR; 05405003 NEM FARC: 1 ENTRADA: 0.00 PRAZO FABRICA: BRA336 CUD DOC: SGVT VEICULO: 0806 ROTA: 20 VIAGEM: 84001 Bloco: 40654500 Lote: 10516210184301 Cilindro: 031975427 33313500 Bloco: 40657240 Lote: 10516210185003 Cilindro: 031903556

RESERVADO AO FISCO

Walder Oliveira
Supervisor de Manutenção
Hospital Joan Bitar

OS PRODUTOS SÃO SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\Norte Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

423

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375582298240900000
Data da Operação	05/05/2021 15:02
Código de Barras	23790026099110200004868039379109986130000011523
Descrição	WHITE MARTINS NF 22909
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041204789608524
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:04:08
Valor Nominal	115,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 115,23 (Cento e Quinze Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558238739019767

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:06

NF-E
Nº 22909
SÉRIE 26

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08807099000 — CEP: 66820-000

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22909
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5502 6000 0229 0918 3180 4517

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210911705826 09/04/2021 15:03:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151458706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
09/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMA REZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
09/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
15:03:06

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
22909 001	07/05/2021	115,23												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115,23	19,59	0,00	0,00	0,00	106,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	115,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40854701	Carga 02 Grabo Ox Vigeny	28044000	000	5102	UN	3,0000	35,6319	106,90	115,23			19,59		17,00	0,00

13/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONF PAUTA - 2950 CE DE 07/05/2021 NUM PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA216 COD DOC: SOVT VEICULO: 0025 ROTA: 26 VIAGEM: 00300 Inter: 00116705 Lote: 00202109000117 Cilindro: 0225109015 02560900000 02817014

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
08.04.2021

Telma Americo
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL SAN BITAR

Waldecir Vidna
Supervisor de Manutenção
Hospital San Bitar

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Norte Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

425

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637558229824090000
Data da Operação	05/05/2021 15:01
Código de Barras	23790026099110200004842039379104586130000003841
Descrição	WHITE MARTINS NF 22910
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041204789608522
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:02:54
Valor Nominal	38,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 38,41 (Trinta e Oito Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558238147924953

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:01

NF-E
Nº 22910
SÉRIE 26

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN — 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08807039000 — CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 22910
Série 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5502 6600 0229 1018 3180 5492
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210011707091 09/04/2021 15:08:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO INTERESTADUAL (SUBST. TRIBUTÁRIO)

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.858/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
09/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
09/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
15:08:07

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
22910 001	09/05/2021	38,41												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38,41	6,53	0,00	0,00	0,00	35,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	38,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40074301	Carga 02 Gases Gr Vitoria	2804000	040	5101	UN	1,0000	35,6319	35,63	38,41			6,53		17,00	0,00

13/04/21

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 28DCR 28 DDL 000/001 DUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: BR427G COD.ROC: SOVT VEICULO: 0015 ROTA: 10 VIAGEM: 50300 Serv: 40152001 Lote: 102702100000 CEndoc: 03213400

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
09.04.2021

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Waldecir Maia
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Norte Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

427

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375582298240900000
Data da Operação	05/05/2021 14:59
Código de Barras	23790026099110200001424039379102186130000409050
Descrição	WHITE MARTINS NF 4721
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041001772218322
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/05/2021 15:00:30
Valor Nominal	4.090,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.090,50 (Quatro Mil e Noventa Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/05/2021
Autenticação	637558236701515503

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 14:49

NF-E
Nº 4721
SÉRIE 50

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4721
série: 50
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5505 8000 0047 2118 3184 7087

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
315210011760082 09/04/2021 18:44:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ / CPF
13.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
09/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
843

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
09/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393000

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
18:46:00

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4721		4.090,50															
001	07/05/2021	4.090,50															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.090,50	695,39	0,00	0,00	0,00	2.796,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.293,67	0,00	0,00	0,00	0,00	4.090,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NLJ4829

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
1153

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.533,490

PESO LÍQUIDO
1.533,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	DESC.	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Dióxido Líquido Carbono Tanque	28044000	600	5104	M3	1153,8000	2,4257	2.796,83	4.090,50		695,39		17,00	0,00

15/04/21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO BITAR
15/04/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO : 28DIAS DE DATA, 07/05/2021 NUM PARC : 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA316 COD DOC: SOVT VEICULO: 9000 ROTA: 9005 VIAGEM: 80070 Item: 40018291 Lote: 1 CNES:0005003 HOSPITAL JOAO BITAR PAVEL ANTES 40 p/4 PAVEL DEPOIS 150 p/2 DESCARREGADO EM POL (NCT SALALAR

RESERVADO AO FISCO

DIA

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital João Bitar

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

428

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 06/05/2021

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375591557217900D0
Data da Operação	06/05/2021 16:36
Código de Barras	84870000008-4 31770297202-2 10506109413-4 89504119133-9
Valor do pagamento	R$ 831,77 (Oitocentos e Trinta e Um Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	06/05/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO CELULAR 80GB COMP 05-2021
Data da operação	06/05/2021
Autenticação	637559159127379451

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:50

Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH			109413895
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		06/05/2021	05/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			06/05/2021
			Valor a Pagar
			831.77

84870000008-4 31770297202-2 10506109413-4 89504119133-9

Autenticação Mecânica
Recibo do Sacado

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automáti	Emissão	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895 Claro S/A	06/05/2021	831.77	06/05/2021

84870000008-8 31770297202-0 10506109413-4 89504119133-9

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

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

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

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Joao Paulo
INDSH

DINHEIRO - R$
06 / 05 / 2021
C-C. 010 33050 - 1001.

internet.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375591557217900000
Data da Operação	06/05/2021 16:35
Código de Barras	84880000000-0 56550297202-1 10506109413-4 98104119133-5
Valor do pagamento	R$ 56,55 (Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/05/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO CELULAR MODEM COMP 05-2021
Data da operação	06/05/2021
Autenticação	637559158361128072

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:49

Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

65020610 - São Luis - MA

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMAN			01053081
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		06/05/2021	05/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			06/05/2021
			Valor a Pagar
			56.55

848800000000-0 56550297202-1 10506109413-4 98104119133-5

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automát	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413981 Claro S/A	06/05/2021	56.55	06/05/2021

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

848800000000-056550297202-110506109413-098104119133-5

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

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

Alexandro dos Santos do Carmo
COREN-PA 159.475-ENF
Gerente Assistencial
INOSH

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

FINANCEIRO-HJB
06 / 05 / 2021
C-C 01053030-1001

Modem.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375591557217900000
Data da Operação	06/05/2021 16:36
Código de Barras	84880000001-9 22180297202-6 10506109412-6 97804119133-5
Valor do pagamento	R$ 122,18 (Cento e Vinte e Dois Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento	06/05/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO CELULAR COMP 05-2021
Data da operação	06/05/2021
Autenticação	637559158795191475

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:49

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N º 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024160 IE15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			[illegible]2978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		06/05/2021	05/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			06/05/2021
			Valor a Pagar
			122.18

84880000001-9 22180297202-6 10506109412-6 97804119133-5

Autenticação Mecânica
Recibo do Sacado

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automátic	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978 Claro S/A	06/05/2021	122.18	06/05/2021

84880000001-8 22180297202-6 10506109412-6 97804119133-5

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

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

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio no menu Exibir, selecionar Fontes,Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(215X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 481.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

BANCEIRO-HJB
06 / 05 / 2021
C-C 010 33030

Maria Santos
Auxiliar Administrativo
Prestação de Contas Estatística
Hospital INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637559155721790000
Data da Operação	06/05/2021 16:34
Código de Barras	23792372054012902014194017024509100000005335355
Descrição	EQUATORIAL COMP 04-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021050506270426925
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S.A. - CELPA
Nome Fantasia	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S A CELPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	05054929000117
Nome do Pagador	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/05/2021 16:36:08
Valor Nominal	53.353,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 53.353,55 (Cinquenta e Três Mil e Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	06/05/2021
Autenticação	637559157886908151

equatorial ENERGIA

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal | Série B 002819133
Nº da Fatura: 020210400281913 3 | CPOP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONYMO PIMENTEL , 943 ,
UMARIZAL 66.055 - CEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 05.084.926/0001-17
Parceiro de Negócio: 5673866?

Número de Instalação: 1143425

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
04/2021

Vencimento
17/05/2021

Classe: Poder Publico Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
30/04/2021	31/03/2021	31/05/2021

Unidade de Leitura-Sec: BL00A027

Número de Dias Faturados: 30
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 2.948,32
Média dos 12 meses (kWh): 103.063,73
Equipamento: 31003003236
Fator de Potência Média: 0,91
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 239,04
Dem. Máx. Ponta (kW): 148,03

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
388,00		

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	47.648	0.546700	25.405,47
Consumo Ponta	6.507,60	2.703700	18.415,31
Demanda Ativa	264	26,780000	7.676,60
Consumo Reativo Excedente NP	98,76	0.225270	22,35
Consumo Reativo Excedente FP	656,35	0.220270	148,51
Adicional Band. Amarela			1.197,05
PIS			444,44
COFINS			2.047,02

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	48.065,55	0,9240	444,44
COFINS	48.065,55	4,2560	2.047,02

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
30/04/2021	03/05/2021

Alexandra dos Santos do Carmo
CORETEN-PA 159.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Reaviso de vencimento

Incidirá sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao diariamente. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem inclusos na próxima fatura.

Total a pagar: R$53.353,55

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 30/04/2021
E01D.F89E.D129.2F47.A4BC.DF7C.DD3F.7B32

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Consumo	Perda de Transformação	Medidor
Consumo Fora Ponta	37.481.978	37.314.918	kWh	0,0440	0,00	47.648,00
Consumo Ponta	6.645.284	6.556.888	kWh	0,0440	0,00	6.507,60
Demanda Ativa Excedente FP	22.980	22.474	kW	0,8700	0,00	264,04
Demanda Reativo Excedente FP	15.564	14.707	kW	0,8700	0,00	148,03
Demanda Fora Ponta	413	0	kW	0,8700	0,00	239,04
Demanda Ponta	287	0	kW	0,8700	0,00	148,03
EnCER Reativo Excedente FP	84.200	83.830	kVArHa	0,0440	0,00	656,35
EnCER Reativo Excedente NP	35.819	34.331	kVArHa	0,0440	0,00	98,76
Demanda Reativ. Exced. F.Pta.	1.838	0	kVAR	0,0440	0,00	264,00
Demanda Reativ. Excedente Pta.	203	0	kVAR	0,0440	0,00	141,39
Energia Reativ. Excedente F.Pta.	164.139	90.602	kVAR	0,0440	0,00	656,35
Energia Reativ. Excedente Pta.	14.378	14.088	kVAR	0,0440	0,00	98,79

Mensagens

• Períodos: Sand. Tarif. Amarela : 01/04 - 30/04 • Compense 13 anos em 2021? Faça o seu agendamento on-line (www.atlasambiental.eb.mil.br), até 30 de junho de 2021.

FINANCEIRO-HJS
30 / 04 / 2021
C-C 01080020

Maria Santos
Analista Administrativo
Prestação de Contas
Hospital de Clínicas Gaspar Vianna
INDSH

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 40129.020141 94017.024509 1 00000005335355

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
04/05/2021	020210400281913 3	DM	N	30/04/2021

USO DO BANCO | CARTEIRA: 04 | ESPÉCIE MOEDA: R$ | QUANTIDADE | VALOR

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO SUJEITO A MULTA.
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.084.926/0001-17
R. JERONYMO PIMENTEL , 943 , - UMARIZAL 66.055 - CEP: 66055-000 - PA

NOSSO NÚMERO	17/05/2021
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	2372-9/3017204-5
NÚMERO DO DOCUMENTO	04/01250231494-5
(=) VALOR DOCUMENTO	53.353,55
(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

Ficha de Compensação

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 3216
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via Internet:
corporativo@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 8000. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis em negrito e verde, exceto SMP de TIM	As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e no site  no site da Equatorial Pará.	ARCON-PA: 0800 727 0167. Ligação gratuita de telefones fixos.	Aneel: 0800 722 2370. Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões da concessionária postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 6h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

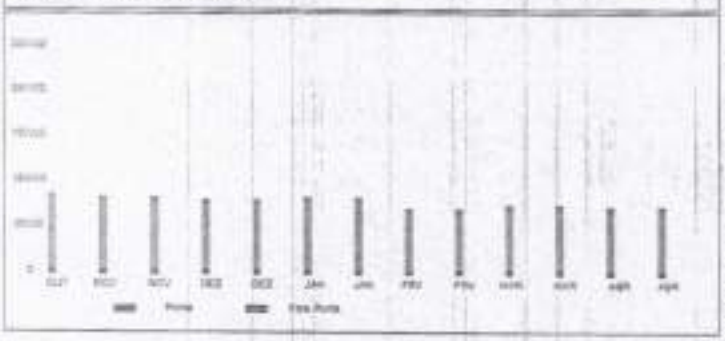
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito a suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando ocorrer violação dos padrões de continuidade individuais relativos à consumidora de sua responsabilidade.
A Equatorial Pará compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações da média dos indicadores DIC, FIC, DMIC, DICRI. É direito do consumidor solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

MÊS	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/FORA PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
ABR	149,03	338,04	0,00	9.007,80	51.048,00	755,14	0,00	0,00
MAR	136,03	316,43	0,00	7.760,30	63.477,81	691,41	0,00	0,00
FEV	194,57	338,94	0,00	9.711,89	76.274,51	662,03	0,00	0,00
JAN	190,91	333,28	0,00	7.973,83	91.555,94	551,55	0,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	7.976,51	66.596,43	908,43	0,00	0,00
NOV	153,76	350,08	0,00	7.975,74	83.258,79	992,29	0,00	0,00
OUT	157,83	343,50	0,00	8.117,28	85.669,37	261,49	0,00	0,00
SET	153,76	346,55	0,00	10.891,20	118.831,22	948,79	0,00	0,00
AGO	188,31	374,10	0,00	11.822,08	125.436,44	408,89	0,00	0,00
JUL	171,27	340,15	0,00	10.880,07	122.187,34	402,17	0,00	0,00
JUN	163,58	340,77	0,00	7.212,07	79.231,10	910,07	0,00	0,00
MAI	147,46	324,43	0,00	9.814,42	78.774,13	621,21	0,00	0,00
ABR	159,53	336,40	0,00	7.513,13	80.523,52	566,59	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2750/20
Consumo Fora Ponta:	0,286700
Consumo Ponta:	2,705700
Demanda Ativa:	29,750000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375591557217900000
Data da Operação	06/05/2021 16:34
Código de Barras	82690000162-7 24320022007-3 08612500042-1 02160515767-2
Valor do pagamento	R$ 16.224,32 (Dezesseis Mil e Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data do pagamento	06/05/2021
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 04-2021
Data da operação	06/05/2021
Autenticação	637559157552220330

Emitido em sexta-feira, 7 de maio de 2021 às 13:59

COSANPA

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91)
CGC 34.945.341/0001-00 Insc. Est. 152746888

FATURA AGRUPADA
51576

Aviso Importante:
Favor informar no Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impressa abaixo.
caso contrário fica impossível à baixa do mesmo.
Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados a não terceiros por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTRA COUPON	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	EMISSÃO	FÁTURA
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL S	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	2086125 - 08/2021	2021 / 51576	08/2021	30/08/2021	16/07/2021	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	SEQUÊNCIA	LOTAÇÃO	S	VISTO	LEITURA	CONSUMO	ACRÉSCIMO	VALOR
2359062	CENTRO HOSPITALAR JOAO BITAR	HOA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - BELEM-URBAL	N	A/E	24009	948	0,00	14.224,32

Alexandre dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora da Apoio
1138 - INDSH

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
QUATORZE MIL E DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS e TRINTA E DOIS CENTAVOS	1	14.224,32	0,00	0,00	14.224,32

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32023600
CGC: 34.945.341/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL 152746888
2021 / 51576

Autenticação Mecânica

08690000142-7 24320022007-3 08612500042-1 02160515767-2

06 05 2021 - 14.224,32

441

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375591557217900000
Data da Operação	06/05/2021 16:37
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 739,26 (Setecentos e Trinta e Nove Reais e Vinte e Seis Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO NF 213
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	06/05/2021
Autenticação	637559159402536320

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 15:51

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000213

Data e Hora da Emissão
03/05/2021 08:19:00

Código de Verificação
1990.F981.631A.3019.F3F5.4C92.364A.4648

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 26/04/2021 A 30/04/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	739,26	739,26

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 739,26
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 739,26
Dt. lançamento 03/05/2021
FINANCEIRO

C-C 01033030-1001-

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 368.475 - ENF
Gerente Assistencial
HJDSH

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$ 739,26

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 739,26		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital de Base
INDSH

Nadinha Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: [illegible]
Hospital [illegible]

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/05/2021

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375625682518100000
Data da Operação	10/05/2021 15:26
Código de Barras	00190000090292903100900000822171886140000240400
Descrição	ALFAMED NF 38955
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210413038208678 74
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:27:03
Valor Nominal	2.404,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.404,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Quatro Reais)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562572618541120

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 10:22

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.404,00	NF-e Nº: 000.038.955 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.038.955
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0402 2756 7280 0186 5500 1000 0380 5511 0042 1109

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210011538021 - 08/04/2021 14:30:06

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	08/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	08/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		14:27:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/05/2021	2.404,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.404,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.404,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
90010088	CAMPO OPERATORIO VITORIA 210X28 C/ EMBALAGEM DUPLA C/ FIO RADIOPACO - AMERICA MEDICAL EV C/UN LT. 810-0 Val. 03/26Marca: AMERICA MEDICAL	30059090	0 60	5405	EV	80,00	5,4000	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
90010088	CAMPO OPERATORIO VITORIA 210X28 C/ EMBALAGEM DUPLA C/ FIO RADIOPACO - AMERICA MEDICAL EV C/UN LT. 810-0 Val. 03/26Marca: AMERICA MEDICAL	30059090	0 60	5405	EV	320,00	5,4000	1.747,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
90060060	SERINGA 3ML LE SUAD - 50 CX C/50UN LT. 0619V Val. 07/26Marca: SR	90182119	0 60	5405	UN	1.000,00	0,2200	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Compras
Hospital Joan Silv
INDSH 04/04/21

-MOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Ana 13/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-005: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:e R$ 2.404,00 MIDDOD: 164590332 Vend: 0010 - JOSINA ZEMA Fatura: 00042110-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863756256825181000O
Data da Operação	10/05/2021 15:33
Código de Barras	34191128611500943000884346640000386160000204000
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 194399A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021040900751145435
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:34:10
Valor Nominal	2.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.040,00 (Dois Mil e Quarenta Reais)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562576747925048

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 10:47

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 B ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP:88316 - 000
Fone: 4733484104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 194399
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0405 4396 3500 0456 5500 1000 1943 9913 9991 9463

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
342210062285614 08/04/2021 15:52:37

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	08 - 04 - 2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	9132393831	PA	

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
891	10 -05- 2021	3.040,00	892	07 -06- 2021	1.980,00	903	07-07- 2021	1.981,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.000,00	420,00	0,00	0,00	6.000,00

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	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTDC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		27,340	0,020

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	PMIX	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.PI	ICMS	I.P.I
846	CEFTRIAXONA 1 g Fa IV Pó	30042039	500	0,00	6107	CX	20	300,0000	6.000,00	6.000,00	420,00		7,00	

Linikuer Cardoso
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/04/21
RG. 044.85

22 04 21

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375625682518100O0
Data da Operação	10/05/2021 15:27
Código de Barras	03399476816120000000000201801016486140000059400
Descrição	BIO INFINITY NF 241
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021040903764538494
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	36798080000135
Razão Social	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAC
Nome Fantasia	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:28:04
Valor Nominal	594,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 594,00 (Quinhentos e Noventa e Quatro Reais)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562573196511245

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 10:26

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO EIRELI

Rua Barbara Heliodora, 567 - Vila Romana - CEP:05044-040 - Sao Paulo - SP

BIO INFINITY TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000241 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0403 6798 0800 0155 5500 1000 0002 4115 9133 8590

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
135210378404690

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15669626214

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
03.679.808/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.839/0015-75

DATA DA EMISSÃO
08/04/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
08/04/2021

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
001	08/05/2021	594,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	594,00

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	594,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-1800	CARDIOCLIP JOGO COM 4 UNIDADES - BIO-1800 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$44,78	90181990	0102	6102	un	6,00	99,00	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

15 04 21

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

INDSH
15/04/21

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica
15/04/21

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 36,39 Fed, 71,28 Est.
Fonte: IBPT
Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CFP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$44,78. O.C - 163242438.1
Pedido Venda: 163242438.1

RESERVADO AO FISCO

31 x 21 x 31
Peso 2,050kg

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863756256825181000O
Data da Operação	10/05/2021 15:28
Código de Barras	34191090080034108852434132950006186140000072900
Descrição	COML DE GENEROS NF 24077
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210415078620794 31
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0002-37
Razão Social Sacador Avalista	COML DE GENEROS ALIMENTICIOS P
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:29:07
Valor Nominal	729,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 729,00 (Setecentos e Vinte e Nove Reais)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562573740418586

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 10:30

PREDO BAIXO PREDO BAIXO LTDA CN
TV. SN - S 763 -
67107744 ANANINDEUA PA
TELEFONE 9121 225371

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.024.077 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210011481419 08/04/2021 09:07:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL/SUBSTITUIDO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE
154676850		07443925000237	1521 0407 443 925/0002-37-55-001-000.024.077-1-00.024.078-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST NAC DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.			23463830001575	08/04/2021
ENDEREÇO			CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543			66055000	08/04/2021
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	UMARIZAL	PA	32393600	ISENTO

HORA SAÍDA 09:06:44

FATURA

PARCELA(S) 08/05/2021 729,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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	729,00

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	729,00

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
5				92,000	92,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. Aprox. Tributos
29134	GLAD LIXA IDHEBELA PET 500ML CX/20	12079929	060	5405	CX	5,00	145,8000	729,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,11

12 · 04 21

Linikuer Cardoso
Servidor Matriculado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09.04.21 HORA 10:00

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.: 19798 Prazo: 30 dias Valor Aproximado dos Tributos - Federais: 30.62 Estaduais: 51.03 Fonte: IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637562568251810000
Data da Operação	10/05/2021 15:24
Código de Barras	34191126871244837041610757320006686140000039000
Descrição	ELETRO TERRIVEL NF 84652
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210419049363913S1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61467528000160
Razão Social	ELETRO TERRIVEL LTDA
Nome Fantasia	ELETRO TERRIVEL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:23:29
Valor Nominal	390,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 390,00 (Trezentos e Noventa Reais)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562571114319492

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 16:48

NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECIBO DO DESTINATÁRIO	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECIBO DO TRANSPORTADOR
SÉRIE 1 Nº 000.084.652	RECEBEMOS DE ELETRO TERRIVEL LTDA - Eletro Terrivel OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	SÉRIE 1 Nº 000.084.652 DATA DA EMISSÃO 08/04/2021	RECEBEMOS DE ELETRO TERRIVEL LTDA - Eletro Terrivel OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE RECEBIMENTO / ASSINATURA

ELETRO TERRIVEL LTDA
Rua das Macieiras, 21
Casa Verde Media
São Paulo - SP CEP 02.521-090
Tel.: (11) 3959-6855 Fax.:(11) 3959-6860
http://www.eletroterrivel.com.br
e-mail: atendimento@eletroterrivel.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.084.652
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0461 4675 2800 0160 5500 1000 0846 5217 0554 2327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADMREC DE TERC. DEST A NAO CONTRIBUINTE		135210377013552 - 08/04/2021 11:45:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104851743110		61.467.528/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	08/04/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Coneco Jeronimo Pimentel, 543, .		Umarizal	66.055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belem	PA	(91)3239-3900		

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/05/2021	390,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
390,00	27,30	0,00	0,00	390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIO	[0] Emitente				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SBN Q.1/03 BLOCO A,O,ASA NORTE, 0,	BRASILIA			DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL	SEDEX VD		1,000	0,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
3545	LAMPADAS LAMP LARANG,TARADIANARC/OFFTECOMORYIA 2,5V/0,45Amax. Tipo K129 Ref/JP129 - JPN Valor aprox. Tributos: 41,54	85392990	000	6108	PC	30,0000	13,00	390,00	390,00	27,30	0,00	7,00	0,00

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
Somente com a apresentação deste.
EM ATÉ 7 DIAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: Cpf/Cnpj 23.453.830/0015-75 Local: Rua Coneco Jeronimo Pimentel, 543, . - Umarizal - Belem/PA
Obs.: ;Valor do ICMS Partilha para Origem: R$ 0,00;Valor do ICMS Partilha para Destino: R$ 39,30;Vendedor: SANDRA
P.Atendente: SIONEXO, Pedidos: 185717; - Ordens de Compra: ID 193240438,1;
Valor aprox. Total Tributos: 41,54

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA —

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.
13/04

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
INDSH
13/04/21

14/04/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637562568251810000
Data da Operação	10/05/2021 15:29
Código de Barras	23793109039000000119947011554806386150000063050
Descrição	GUILBER FARMACEUTICA NF 13655
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040901757731611
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:30:25
Valor Nominal	630,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 630,50 (Seiscentos e Trinta Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562574493858035

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 10:38

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030345 TEL/FAX: 9132383814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.655
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0401 3992 4600 0140 5500 1000 0136 5510 0012 5210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	315210011643719 - 09/04/2021 09:15:15

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	09/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	09/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:42:04

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	09/05/2021	630,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
630,50	107,19	0,00	0,00	630,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000188	TUBULAR TYVEK 250MMX70M (LT 1140 Val 03/24	56031310	3	00	5102	UN	1,00	630,5000	630,50	630,50	107,19	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 0001501-1

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Administração
Hospital Jean Dieu
ANDSH

09/04/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Ana 15/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-2081: BOLETO BANCARIO BRADESCO:1e R$ 630.50 BANCO: 237-BRADESCO, AGENCIA: 3106-7, C/C: 110548-2 PEDIDO: 1865983321 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NAO ACEITAMOS RECLAMACAO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24Hs APOS A EMISSAO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375625682518100000
Data da Operação	10/05/2021 15:30
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	708852
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.200,00 (Dois Mil e Duzentos Reais)
Descrição	HIDRO FRANCHISING NF 4921 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562575119171093

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 10:38

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004921
Data e Hora da Emissão	16/04/2021 15:35:03
Código de Verificação	99A9.0937.3ABC.D6AE.036B.32DB.A338.B7B1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HIDRO FRANCHISING LTDA		
CPF / CNPJ:	23.510.039/0001-54	Inscrição	2618423
Endereço:	RUA ANTÔNIO EVERDOSA Nº 1073 SALA 01 ALTOS BAIRRO PEDREIRA CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@hidrosam.com.br	Telefone:	(91) 3276-1990

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro1.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONTROLE DE VETORES DE PRAGAS SENDO: CONTROLE DE LARVAS, DESINSETIZAÇÃO COM PULVERIZAÇÃO E GEL E DESRATIZAÇÃO REALIZADOS NOS SETORES DO HOSPITAL E CASA ANEXA, DESCRITOS NO ITEM 1 E 2 DO PEDIDO DE COMPRA DATADO DE 11/03/2021 DO HOSPITAL JEAN BITAR E CONFORME PROPOSTA ECOHIDRO Nº20210115.
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3803-1 C/C: 70666-2.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unt. (R$)	Val. Total
SIM	APLICAÇÃO DE GEL E CONTROLE DE LARVAS.	1	1.260,00	1.260,00
SIM	DESRATIZAÇÃO E DESINSETIZAÇÃO COM PULVERIZAÇÃO.	1	990,00	990,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 2.200,00
ISS ~ % Valor R$ ~
PCC ~ % Valor R$ ~
IR ~ % Valor R$ ~
INSS ~ % Valor R$ ~
Valor Líquido R$ 2.200,00
Dt. lançamento 16/04/2021
FINANCEIRO

C-C 010200200 - 100%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.200,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS
Serviço:	0713 - DEDETIZACAO, DESINFECCAO, DESINSETIZACAO, IMUNIZACAO, HIGIENIZACAO, DESRATIZACAO, PULVERIZACAO E CONGENERES
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Executado.

Telma Conceição
VISTO/CARIMBO
HOSPITAL JEAN BITAR

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 168.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

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

02.04.21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07 HORA 02

FINANCEIRO-HJB
07/05/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637562568251810000
Data da Operação	10/05/2021 15:31
Código de Barras	81770000049-7 45920511202-0 10510921010-1 70008690921-0
Valor do pagamento	R$ 4.945,92 (Quatro Mil e Novecentos e Quarenta e Cinco Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	07/05/2021
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 04-2021
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562575789484945

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 10:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000049-7 45920511202-0 10510921010-1 70008690921-0

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	05/05/2021	210107000869092

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

Data Vencimento
10/05/2021

Total a Pagar
R$ 4.945,92

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO		04/2021	4.945,92	0,00	-	-	-	-	4.945,92

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 04/2021
DFMS N: 210113000526011

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000049-7 45920511202-0 10510921010-1 70008690921-0

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	05/05/2021	210107000869092

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

Data Vencimento
10/05/2021

Total a Pagar
R$ 4.945,92

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 155.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SEFIN BELÉM

SIAT

Mapa de Apuração

Emitido em: 05/05/2021 17:09:23
Período: 04/2021

Identificação do Contribuinte

Substituto Tributário: Não Regime Pagamento: IMUNE - ISS

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

Matriz Municipal

CNPJ: 25.493.830/0016-75 Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Inscrição Mun.: 2677821

Relação de Notas Fiscais de Serviço

Serviços Tomados Internos

NF	Prestador	Emissão	CNAE/Serviço	(R$) Nota	(R$) Dedução	(R$) Serviço	(%) Alíquota	(R$) ISS Devido
0702	[illegible]	01/04/2021	4329101/0702	2.443,63	0,00	2.443,63	5,00	122,18
0703	[illegible]	08/04/2021	1705	16.000,00	0,00	16.000,00	5,00	800,00
539	[illegible]	02/04/2021	5402	105.000,00	0,00	105.000,00	3,00	3.150,00
397	[illegible]	12/04/2021	0710	1.100,00	0,00	1.100,00	2,79	30,69
310	[illegible]	20/04/2021	0709	7.481,05	0,00	7.481,05	5,00	374,05
133	[illegible]	27/04/2021	0106	23.800,00	0,00	23.800,00	5,00	475,00
				155.824,68	0,00	155.824,68		4.949,92

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375625223858600000
Data da Operação	10/05/2021 14:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	787
Conta	130014089
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 10.400,00 (Dez Mil e Quatrocentos Reais)
Descrição	JACQUES MED.NF 1733 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562523936415296

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 14:19

RECEBEMOS DE JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2021 VALOR TOTAL: R$ 10.400,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1733
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP. LTDA

AV. PERIMETRAL MARECHAL FLORIANO , 0213
JARDIM 25 DE AGOSTO
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25073025

Fone: 21 34915108 / 21 55577722
jacquesmeddistribuidora@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1733
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3321.0533.1198.4900.0138.5500.1000.0017.3319.9935.9117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saída para Vendas		333210070356272 / 05/05/2021 - 09:02:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
11393454		33.119.849/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	05/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMUARAZIL		66053-000	05/05/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	1136725136		

FATURA / DUPLICATA

001 07/05/2021 10.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				33119849000138

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARECHAL FLORIANO, 213	DUQUE DE CAXIAS	RJ	11393454

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
472	PROPOFOL (PROPOFOL) 10 MG ML CX C 5 AMP VD 20 ML MIDFARMA LI 21/F/2003 Val.: 31/01/2023 Qui.: 200	30039005	0500	6403	AMP	200	52,00000	0,00	10400,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Cristiane Bella
Assist. de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH-Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00 ICMS UF Origem: 0,00 FCP 0,00 ALIQUOTA INTER

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE
DATA 05 / 05 / 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637562568251810000
Data da Operação	10/05/2021 15:36
Código de Barras	00190000090313017700300210032173386160001101440
Descrição	MEDILAR NF 628118
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021041203798576813
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:37:13
Valor Nominal	11.014,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.014,40 (Onze Mil e Quatorze Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562578606990558

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 10:55

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000628118
SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA

RUA NORBERTO OTTO Nº.D. 420
BAIRRO/DISTRITO Cep:06800-000
VILA CRUZEIRO
Fone: 551137187600 Fax: 55-11-37187600
medilar@medilar.com.br / www.medilar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000628118
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 9407 7522 3600 0123 5500 1000 6281 1811 0007 4957

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
VENDAS DE MERC.	143210070236506 (20/04/2021 09:32:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15600205578	157445454	07.750.234/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	12/04/2021

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA

DUP									
30/05/2021 11.014,40									

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
11.014,40	440,58	0,00	0,00	11.014,40

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	11.014,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LITV EIRELI	0-EMITENTE				07.955.244/0001-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARONESA DE BELA VISTA, 123	SAO PAULO	SP	148522328110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME			24,605	24,605

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09277	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 FA OEN AUROBINDO LOTE: PTD421004A - DT.VALID: 31/12/22 - COD.PROD.FABR.: 7265 - REG. M. S. : 1518700340075 - FABRICANTE: AUROBIN DO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.	30041019	200	6108	FA	320,00	34,42000	11.014,40	11.014,40	440,58	0,00	4,000	0,000

26 04 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

22/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143210070236506 Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE ID:16410373-1 Pedido(s): 371250 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 3810,11 (35,30%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1431,87. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863756256825181O000
Data da Operação	10/05/2021 15:25
Código de Barras	00190000090145693921200037777174386140000315000
Descrição	NATAN COMERCIO NF 53577B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210325044823092S4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27715470001 16
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27715470001 16
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:25:47
Valor Nominal	3.150,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.150,00 (Três Mil e Cento e Cinquenta Reais)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562571866821073

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 16:51

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67345345 TEL/FAX: 9132561814

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.053.577
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0302 7715 4706 0116 5500 1000 0530 7719 0090 2321

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210009771879 - 24/03/2021 13:27:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	24/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	24/03/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		13:27:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	23/04/2021	3.150,00	002	08/05/2021	3.150,00	003	23/05/2021	3.150,00

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	9.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
00004879	SUDAMET DIÓXIDO PO SOL.2%3.5%DE 1000D CX C/10FA LT. 2000ML Vol. 06/21 Vida Prod 83/37.80	30049099	0 60	5405	FA	252,00 -	37,5000	9.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UT. 3048489
Vend: 0214-NATAN HOSPITALAR
Fatura: 003901231-1

Liniuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Hora: 16:50

30 03 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados para Cobran. ARP.189, Anexo I do Edital-DE e Dsp. Especial Nos. 76 e 28/04/20 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL-3x R$ 3.150,00 PEDIDO N.1046001102.1 Ins. Fusc. 184/2020 / AUT. 11213423 / AUT. 122.6818 / AUT. 9010903 / A	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637562568251810000
Data da Operação	10/05/2021 15:34
Código de Barras	00190000090145693921200037832177686160000726667
Descrição	NATAN COMERCIO NF 53629B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021032604482309306
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:34:54
Valor Nominal	7.266,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.266,67 (Sete Mil e Duzentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562577309644002

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67200-140 TEL/FAX: 9122561414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.629
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0536 2910 0090 2810

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210010018597 - 26/03/2021 08:53:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	26/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	26/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	HORA DE SAÍDA 08:54:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	25/04/2021	7.266,67	002	10/05/2021	7.266,67	003	25/05/2021	7.266,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.800,00	3.706,00	0,00	0,00	21.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19	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	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000201	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. M CX C/100UN LT. SDTCAA375M • Val. 05/25 V.Lic.Prod.35.87.20	40151900	3 00	5102	CX	200,00 •	87,2000	17.440,00	17.440,00	2.964,80	0,00	17,00	0,00	
00002026	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. P CX C/100UN LT. SLTCAA-640 • Val. 03/25 V.Lic.Prod.35.87.20	40151900	3 00	5102	CX	50,00 •	87,2000	4.360,00	4.360,00	741,20	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0010-NATAN HOSPITALAR
Fatura: 000000181-1

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Dia
INDSH

26/03/21

30 03 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Acres. BRUTO BANCO DO BRASIL.Nr 88 9.266,67 PEDIDO N.165865264.1 LIC. PVNC. 164/2020 / AUT. 11213482 / AUT. 122.4818 / AUT. 9010903 / A. VI. 9049048	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637562568251810000
Data da Operação	10/05/2021 15:43
Código de Barras	10490914635700010004000000632950786160000060308
Descrição	SINTHOSP COMP 04-2021
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20210505052959206O0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4569224000170
Razão Social	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
Nome Fantasia	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:43:28
Valor Nominal	603,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 603,08 (Seiscentos e Três Reais e Oito Centavos)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562582572467226

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 11:13

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
INTHOSP	04.569.224/0001-70	0022/091465-7

Endereço do cedente	UF	CEP
AV ALCINDO CACELA N 2564 - CREMACAO - BELEM	PA	66045090

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
5/05/2021	00000006172	DM	01	05/05/2021	14/00000000006329-6

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL JEAN BITAR	23.463.830/0015-75

Endereço do sacado	UF	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL - BELEM	PA	66055-000

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

REF ABRIL

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 156.475 - ENF
Gerente Assistencial
HOSH

Texto	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
ES			10/05/2021	603,08

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Documento através do cheque n. do Banco

A liquidação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA 104-0 10490.91463 57000.100040 00000.632950 7 86160000060308

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	10/05/2021

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
INTHOSP	04.569.224/0001-70	0022/091465-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie do docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/05/2021	00000006172	DM	NÃO	05/05/2021	14/00000000006329-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	01	R$			603,08

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
REF ABRIL

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado	CPF/CNPJ	UF	CEP
HOSPITAL JEAN BITAR RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL BELEM	23.463.830/0015-75	PA	66055-000

Sacador/Avalista — CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/04/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : SINTHOSP

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	10/05/2021	R$	603,08
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	603,08

	Santos Auxiliar Financeiro Setor de Contas/Estatística Hospital Jean Bitar INDSH 30/04/2021	Adm. Giovani Meneses Diretor Executivo CRCPA-16134 INDSH-Hospital Jean Bitar
Depto pessoal	Financeiro	Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863756256825181000O
Data da Operação	10/05/2021 15:21
Código de Barras	34191570070414430834570861370008186140000151750
Descrição	SOUZA FRANCO NF 9212
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210408077261398 75
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:22:32
Valor Nominal	1.517,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.517,50 (Um Mil e Quinhentos e Dezessete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562569786660706

Emitido em segunda-feira, 10 de maio de 2021 às 16:12

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME - NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.009.212
SÉRIE: 001

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.212
SÉRIE: 001
PÁGINA 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0409 5396 3900 0135 5500 1000 0000 1214 4711 8365

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
315210011529119 08/04/2021 13:25:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
152726489 | | 09.529.639/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	08/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	08/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3938	PA		13:25

FATURA/DUPLICATAS

Número 48709222
Vencimento 08/04/2021
Valor 1.517,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.517,50

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	1.517,50

VL. APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12741/2012)
Totais: 250,44 (16,50%) | Tributos Federais: 63,71 (4,20%) | Tributos Estaduais: 186,71 (12,30%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 8F6CA7

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CST/ICMS	UNID	QUANT.	V. UNIT. ARRED.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1023LPA	AGUA ISS. DESCARTAVEL AMARELA 20X30G, PC100UNID - CRAL - LT 2012170A v1 VAL 02/2022	39269090	0102	0 102	PC	5,000	14,500000	0,00	72,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA1351	SOLUCIONINA CGLI C/30 DISCOS ANSWRGV - LT 41296 VAL 03/2023	38220190	0102	0 102	FR	1,000	77,000000	0,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA1000	SANOBRAUTO D+ACOR+5%ME-TB+40%A.CR30TB - LABORCLIN - LT 20211020A1 VAL 07/2021	38220190	0102	0 102	FR	5,000	16,000000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA1041	OXIAWA 8LITROS CX C/04 TB - NEWPROV - LT 24859 VAL 12/2021	38220190	0102	0 102	CX	5,000	84,250000	0,00	421,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA1042	CALDO ARGINOVA C/10 TUBOS- NEWPROV - LT 40340 VAL 11/2021	38220190	0102	0 102	CX	5,000	34,000000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA1101	DESCONTAMINANTE P/ OXAVA 5,6ML C/ 10 TUBOS, NEWPROV - LT 39617 VAL 06/2022	38220190	0102	0 102	FR	3,000	34,746667	0,00	104,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA1121	SOFT ALT NF-PROVC c/ TESTES, NEWPROV - LT 39113 VAL 05/2022	38220190	0102	0 102	CX	3,000	155,000000	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA1301	CALDO MALONATO C/ 10 TUBOS- NEWPROV - LT 39515 VAL 11/2021	38220190	0102	0 102	CX	2,000	40,000000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

NÚMERO PEDIDO ADMINISTRATIVO
18836

Auxiliar de Laboratório
Recebido em 08/04/21
Drª Amélia de O. da Costa
Farmacêutica
Microbiologista
CRF: 1035-PA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
NA ____ NOTA ____

13 04 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637562568251810000
Data da Operação	10/05/2021 15:46
Código de Barras	84620000005-3 03350024030-5 21034310323-5 93800012104-7
Valor do pagamento	R$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	07/05/2021
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	TELEFONE OI COMP 04-2021
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562584534970889

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 11:16

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0003-59 - INSC. ESTADUAL: 152096713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

COD BELEM PA SS1
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

DATA DE EMISSAO 01/05/2021	TELEFONE/CONTRATO 3239-3800 0 1
CNPJ / CPF 33453830001575	
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VALOR A PAGAR R$ 503,35
TIPO DE TERMINAL FIXO	
COD. DEB. AUTOMATICO 130901170035	VENCIMENTO 11/05/2021
CODIGO DDD 91	

84620000005-3 03350024030-5 21034310323-5 93800012104-7

AD: 0013004O

72195128200 00000 00000000040 30 300421

PLANO LOCAL/ ALTERNATIVO	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	04/21: 463:48	03/21: 483:48	02/21: 479:42
		01/21: 590:48	12/20: 492:24	11/20: 616:12

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO FATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
P5544 - OFERTA FLAT FIX
P5543 - OFERTA FLAT FIX

PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL — NFST N. 000000940953/SERIE 0 /SUB-SERIE 94

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 25/04/2021 CONSUMO MINUTOS 463:48 FRANQUIA 120.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 3,00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/03 25/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98080-2816 23:57:28 00:04:30 REDUZIDA	P5544	0,00
0001/05 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98287-4519 08:05:19 00:00:48 NORMAL	P5544	0,00
0001/06 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98298-4638 08:39:56 00:01:42 NORMAL	P5544	0,00
0001/05 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98218-0535 08:35:04 00:04:54 NORMAL	P5544	0,00
0001/06 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98403-8235 08:43:30 00:01:06 NORMAL	P5544	0,00
0001/07 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98122-9666 08:44:05 00:04:54 NORMAL	P5544	0,00
0001/08 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98403-6833 08:45:46 00:00:36 NORMAL	P5544	0,00
0001/09 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 99137-3003 08:48:29 00:00:36 NORMAL	P5544	0,00
0001/10 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98405-6833 08:50:33 00:00:42 NORMAL	P5544	0,00
0001/11 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 99113-4832 09:07:03 00:01:00 NORMAL	P5544	0,00
0001/12 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98124-3805 08:58:04 00:00:30 NORMAL	P5544	0,00
0001/13 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98124-3805 08:58:34 00:00:36 NORMAL	P5544	0,00
0001/14 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98152-4836 08:59:49 00:04:12 NORMAL	P5544	0,00
0001/15 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98842-5875 09:00:00 00:00:30 NORMAL	P5544	0,00
0001/16 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98283-9439 09:00:03 00:01:30 NORMAL	P5544	0,00
0001/17 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98083-7320 09:00:19 00:00:36 NORMAL	P5544	0,00
0001/18 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98089-5049 09:09:42 00:02:36 NORMAL	P5544	0,00
0001/19 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 99029-8867 09:11:44 00:00:36 NORMAL	P5544	0,00
0001/20 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98041-8024 09:13:10 00:00:36 NORMAL	P5544	0,00
0001/21 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98363-0510 09:18:07 00:00:36 NORMAL	P5544	0,00
0001/22 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98820-0013 09:20:56 00:00:30 NORMAL	P5544	0,00
0001/23 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 99137-0000 09:53:33 00:04:24 NORMAL	P5544	0,00
0001/24 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98179-4539 09:25:21 00:00:30 NORMAL	P5544	0,00
0001/25 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98290-2966 09:28:02 00:00:42 NORMAL	P5544	0,00
0001/26 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98543-1302 09:31:32 00:00:36 NORMAL	P5544	0,00
0001/27 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98419-2567 09:34:22 00:01:00 NORMAL	P5544	0,00
0001/28 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98563-1906 09:37:58 00:02:54 NORMAL	P5544	0,00
0001/29 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98185-7096 09:45:05 00:00:30 NORMAL	P5544	0,00
0001/30 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98124-5778 09:47:30 00:01:30 NORMAL	P5544	0,00
0001/31 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98179-4783 09:49:33 00:05:06 NORMAL	P5544	0,00
0001/32 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98038-6901 09:52:32 00:01:12 NORMAL	P5544	0,00
0001/33 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98399-0509 09:53:20 00:00:36 NORMAL	P5544	0,00
0001/34 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98510-7616 10:06:53 00:01:48 NORMAL	P5544	0,00
0001/35 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98399-0599 10:12:38 00:01:30 NORMAL	P5544	0,00
0001/36 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 99139-0639 10:12:53 00:01:30 NORMAL	P5544	0,00
0001/37 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98226-3167 10:16:29 00:00:30 NORMAL	P5544	0,00
0001/38 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98140-2920 10:23:27 00:01:06 NORMAL	P5544	0,00
0001/39 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 99253-5829 10:27:40 00:00:12 NORMAL	P5544	0,00
0001/40 24/03/2021 PA - COD AREA 91	91 98054-0427 10:34:01 00:01:00 NORMAL	P5544	0,00

Pague sempre! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobranca de multa de 2% + juros de 1% ao mes. Suspensao dos servicos: Parcial, 15 dias apos o envio da 1ª notificacao e, com mais 30 dias, Suspensao Total. Corte/cancelamento e inclusao nos Orgaos de Protecao ao Credito 30 dias apos a Suspensao Total. Durante o periodo de suspensao parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura sera cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados. Acesse www.oi.com.br/negociacao e veja todas as ofertas com a Oi em um so lugar.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	503,35
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	503,35
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 503,35**
VENCIMENTO	**11/05/2021**

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0003-59 - INSC. ESTADUAL: 152096713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 DJL 0 SU: 1
CONTA 04/2021 LOCAL 03431 91 1

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 5-06726
HOSPITAL JEAN BITAR

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

05 05 2021
C-C 0102020-1001-

FATURA N.: 0500066656804
VENCIMENTO: 11/05/2021
VALOR A PAGAR: R$ 503,35

Alexandre dos Santos do Carmo
COREN-PA 156.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637562568251810000
Data da Operação	10/05/2021 15:37
Código de Barras	23790026099110200011316039379108886160000280977
Descrição	WHITE MARTINS NF 1010
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041203788926714
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:37:57
Valor Nominal	2.809,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.809,77 (Dois Mil e Oitocentos e Nove Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562579037616657

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 10:57

NF-E
Nº 1010
SÉRIE 61

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099080 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1010
SÉRIE 61
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5506 1000 0010 1018 3209 5226

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
315210011874108 11/04/2021 10:13:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
11/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
11/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393880

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
10:13:34

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	ESPÉCIE/ESP.	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1034 001	16/05/2021	2809,77 2.809,77												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.809,77	477,66	0,00	0,00	0,00	1.921,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
888,62	0,00	0,00	0,00	0,00	2.809,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
PQL5234

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 9

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
792

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.053,360

PESO LÍQUIDO
1.053,369

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4001891	Oxigenio Liquido Cerrado Tanque	28044000	000	5104	M3	792,0000	3,4257	1.921,15	2.809,77			477,66		17,00	0,00

15 04 21

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 56DDK 56 DDL; 00/05/2021 NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA236 CODLOGC: SUAVT VEICULO: 1 CB ROTA: 1236 VIAGEM: 47492 Item: 4001891 Lote: 1123021/001005 Item: 02 Idioma: 120

RESERVADO AO FISCO

Telma Cerqueira
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/04/21

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

478

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000007500704526863756256825181000O
Data da Operação	10/05/2021 15:42
Código de Barras	23790026099110500001128039379103286160000015364
Descrição	WHITE MARTINS Nº 4275
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041500866359275
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:42:46
Valor Nominal	153,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 153,64 (Cento e Cinquenta e Três Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562581918871859

Enviado em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 11:15

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007899000 CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4275
SÉRIE 71
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5507 1000 0042 7518 3229 6935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210013043824 12/04/2021 22:36:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
12/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
503

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
12/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
22:36:15

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4275 001	10/05/2021	153,64 153,64												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
153,64	26,12	0,00	0,00	0,00	142,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	153,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente	NWS19631	PA	03.299.955/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CILINDROS	WM		4,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4913-0101	Cargo 03 Grabe De Vapor-y	28044000	000	5102	UN	4,0000	35,8319	142,53	153,64			26,12		11,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Joao Paulo
180814
13/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/04

15/04/21

PEDIDO NO CLIENTE
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 30DCR SEMI. 1/09/0101 HUM.PARC.: 1 ENTRADA: 810 PRIJAT.FABRICA: BRASMUS DOC: 20 VT VEICULO: 0026 ROTA: 23 VIAGEM: 48607 Item: 4913-0101 Lote: 1023021100001 CFixitor: 22878849 01210-001 Item: 4913-0101 Lote: 1023021100001 CFixitor: 01547527 01001-000

RESERVADO AO FISCO

Waldeck Vieira
Supervisor de Manutenção
Hospital Joao Paulo

480

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{B}000007500704526863756256825181000O
Data da Operação	10/05/2021 15:49
Código de Barras	23790026099110500000396039379100686170000007682
Descrição	WHITE MARTINS NF 4262
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041504866521571
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:49:53
Valor Nominal	76,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 76,82 (Setenta e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562586493099627

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 11:22

NF-E Nº 4282 SÉRIE 71

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
68807099000 CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 4282
SÉRIE 71
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5507 1000 0042 8218 3247 4480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210013203278 13/04/2021 21:46:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151458706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75				13/04/2021
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO		BAIRRO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	563			UMARIZAL		13/04/2021
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP		HORA DE SAÍDA
BELEM		9132393800	PA	66055-000		21:46:24

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4282		76,82												
001	11/05/2021	76,82												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
76,82	13,06	0,00	0,00	0,00	71,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	76,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NWM9631	PA	03.299.955/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	151972230

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4015450	Carga G3 Grade Gs Vipress	28044000	000	5103	UN	2,0000	35,6319	71,26	76,82				17,00	0,00

15 04 21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
15/04/21 JEAN PITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1836202			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 30DCM 28 DIAS 14/05/2021 NUM PARC.: 1 ENTRADA: SAÍ FILIAL/FABRICA: BRA2H5 COD DOC: SDVV VEICULO: 0026 ROTA: 28 VIAGEM: 49897 Item: 4013450 Lote: 1073521 015501 Cilindro: 4013450/78 4013450/91

RESERVADO AO FISCO

Wellington Nascimento
Supervisor de Almoxarifado
Instituto Jean Pitar

482

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637562568251810000
Data da Operação	10/05/2021 15:48
Código de Barras	23790026099110500001196039379100486170000276011
Descrição	WHITE MARTINS NF 4734
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041505866156242
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:48:58
Valor Nominal	2.760,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.760,11 (Dois Mil e Setecentos e Sessenta Reais e Onze Centavos)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562585636223445

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 11:20

NF-E
Nº 4734
SÉRIE 50

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4734
SÉRIE 50
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5505 0000 8047 3418 3247 3931
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
315210012201979 13/04/2021 21:31:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
13/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
13/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
21:28:53

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4734 001	11/05/2021	2768,11 2.760,11												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.760,11	469,22	0,00	0,00	0,00	1.887,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
872,92	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NLJ4829

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
778

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.034,740

PESO LÍQUIDO
1.034,740

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40019291	Oxigenio Liquido Cavalo Tanque	28044000	000	5102	M3	778,0000	2,4257	1.887,19	2.760,11			469,22		17,00	0,00

15 04 21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO : DMAIOR 28 DIAS 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RUA DA CONCHOC, SOLVT VEICULO: 0000 ROTA: 0000 VIAGEM: 0000 Fone: 4000 2011 Lacre: 111552110 1000 HOSPITAL JEAN RITAR Juscelino Kubitschek 66 prd PAVIL EXTERN 3220 prd ESTACIONAMENTO ARREGADO 54 prd MCT: ARMAZEM

RESERVADO AO FISCO

Waldeci Ferreira
Supervisor Almoxarifado
Hospital Jean Ritar

NOME DO RECEBEDOR

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

484

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863756256825181000O
Data da Operação	10/05/2021 15:38
Código de Barras	23790026099110400000423039379104386160000007682
Descrição	WHITE MARTINS NF 14941
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210414018395326 98
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:38:51
Valor Nominal	76,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 76,82 (Setenta e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562579611836122

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 10:59

NF-E
Nº 14941
Folha 46

White Martins Gases IndaNorte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14941
SÉRIE 46
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5504 6000 0149 4118 3210 8941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210011878479 11/04/2021 14:51:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
11/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU DA ENTRADA
11/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
14:50:52

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
14941 001	10/05/2021	76,82 76,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 76,82
VALOR DO ICMS: 13,06
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 71,26
VALOR DO FRETE: 5,56
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 76,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Oxnord Transportes e Comercio Ltda

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
QIQ2092

UF
AP

CNPJ/CPF
12.424.343/0001-62

ENDEREÇO
RUA MILTON DE SOUZA CORREIA 441

MUNICÍPIO
MACAPA

UF
AP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
030373930

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,200

PESO LÍQUIDO
1,209

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40037340	Dewpoint Mod Carg CO WhiteMed	28044000	000	5102	UN	1,0000	35,6318	35,63	35,63		6,53		17,00	0,00
40134301	Carga DI Gerbr Co Vigorox	28044000	000	5102	UN	1,0000	35,6319	35,63	35,63		6,53		17,00	0,00

15 04 21

FATURA PARA O PRODUTO

INSCRIÇÃO FUNERÁRIA
1036262

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDIÇÃO PAGTO : 30ACR 28 DDE 10/05/2021 NUM PARC : 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: EMAZ50 COD DOC: SGVT VEICULO: 1643 ROTA: 2002 VIAGEM: 00037 Item: 40134301 Lote: 1521621160811 C/Fardo: 0334569155 Item: 40037340 Lote: 6815631000013 C/Fardo: 0332000187

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
JEAN PIRES
12/04/21
RECEBIDO
DIA 11083

Walcir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Pires

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndaNorte Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

486

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000007500704526863756256825181D000
Data da Operação	10/05/2021 15:40
Código de Barras	23790026099110200007129039379101386160000026887
Descrição	WHITE MARTINS NF 22923
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041204789608526
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:41:01
Valor Nominal	268,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 268,87 (Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562580878870148

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 11:11

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22923
SÉRIE: 26
FOLHA 1 / 1

1521 0434 5979 5500 1323 5502 6000 0229 2318 3207 4317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210011851338 10/04/2021 14:31:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
10/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
10/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
14:31:38

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
22923 001	10/05/2021	268,87												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
268,87	45,71	0,00	0,00	0,00	249,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
19,45	0,00	0,00	0,00	0,00	268,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
7

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
8,200

PESO LÍQUIDO
1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40554001	Carga CO Gases Co Vitorias	28044000	060	5102	UN	6,0000	35,6759	213,79	133,44			38,38		17,00	0,00
40557340	Oxigenio Med Carg Cil Whitehall	28044000	060	5102	UN	1,0000	35,6318	35,63	38,41			6,53		17,00	0,00

15 04 21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/04/21
HORA

FATURA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 30/DCR %: 0,00 DATA(S): 10/05/2021 HORA PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: BRAZAO COD OCC: 30/VT VEICULO: 0405 ROTA: 26 VIAGEM: 47328 Inter: 40057340 Lote: 1023621098414 Cilindro: 83 0390321 Inter: 40134700 Lote: 1023621020901 Cilindro: 013358007 013576925 808070305 013135149 Inter: 40634726 Lote: 1023621108003 Cilindro: 810953016 015518455

RESERVADO AO FISCO

Walderi Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

488

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

NF-E
Nº 22923
SÉRIE 26

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375625682518100000
Data da Operação	10/05/2021 15:39
Código de Barras	23790026099110200006320039379100586160000179245
Descrição	WHITE MARTINS NF 81030
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210412027887482 74
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/05/2021 15:40:01
Valor Nominal	1.792,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.792,45 (Um Mil e Setecentos e Noventa e Dois Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562580401056452

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 81030
PG 1 / 1
VIA UNICA

White Martins Gases Ind.Norte Ltda.
UNIDADE: BELEM
ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PARBAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO
MUNICIPIO: BELEM UF: PA
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 66820000

CNPJ	Data da Emissão
34.597.956/0013-23	10/04/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151460706	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75
ENDEREÇO	BAIRRO /DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000
MUNICÍPIO / FONE /FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM 5591 32393600	PA	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	21,0592	42,12
40037811	Locação Cilindro Medio G.E.	4	21,0592	84,24
40037852	Locação Recipiente Criog O2	1	634,0723	634,07
40037866	Locação Cilindro PAT	35	21,0592	737,07
40153939	Loc Cil Grab'n Go Viproxy	15	19,6632	294,95

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.792,45
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.792,45
Dt. lançamento 10/04/2021
FINANCEIRO

C-C 010-28060 - 1001.

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
1.792,45

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, REFAÇA 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: 10/05/21 ENTRADA: 00
FILIAL/FAB: RBA236 Nº PED.: 4679090 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA236

Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO. NOTA DE COBRANÇA Nº

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	
12/04/2021	Maria Santos Analista Financeiro Prestação de Contas Estatística Hospital Jean Bitar INDSH		81030

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202105 TIPO: EVENTUAL04

10/06/2021 8:47:43

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	320.86	1	3860	599395
121	TOPFILTROS COMERCIO	TOPFILTROS COMERCIO	0721383900	240.00	341	6580	006361
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	174.00	37	47	5361540
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345643900	1,404.32	1	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1,181.57	341	1135	561179

TOTAL DE VALORES: 3,320.75

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 3,320.75

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Belém, 10 de maio 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0014/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 3.320,75 (Três mil, trezentos e vinte reais e setenta e cinco centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
COREN/PA-151734
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA-356.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram **confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2021/05
Data Prevista: 11/05/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 3.320,75

Esta **confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Este é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

10/05/2021 12:37:11 | CDI - Consultoria e Informática

Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE CRISTIANE COELHO CORY 04109950244 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.694.753
SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.503/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

Nº. 000.694.753
SÉRIE 890
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0405 0549 0300 0179 5589 0000 8847 5313 0498 5755

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
315210012566308 16/04/21 10:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

EMITENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
CRISTIANE COELHO CORY 04109950244	13.731.678/0001-96	16/04/21 10:20

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AURISTI	PEDREIRA	66080850	16/04/21

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9130814524	PA	153375965	10:20

DESTINATÁRIO

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

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	174,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
88	OUTROS PRODUTOS MERCADORIAS - PADRÃO AGUA MINERAL	22011000	300	5102	UNID	60,00	2,90	174,00	0,00	0,00	0,00 %

20 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

16/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Vence. 14/05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 13-A LEI COMPLEMENTAR 123/06. 2 ALTERADOS	

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

MAIO/2021
PARTE 3 / 4

2021

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

SUS
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/05/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300007500704526863756332396367000O
Data da Operação	11/05/2021 12:37
Código de Barras	03399461543790000000302805301013186190000950000
Descrição	ALTAMED NF 7466
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021050403244302510
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:38:11
Valor Nominal	9.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.500,00 (Nove Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563335184783846

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:25

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND

VALOR NOTA
R$ 9.500,00

NF-e
Nº: 000.007.466
SÉRIE: 1

Altamed Distribuidora

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146353 TEL/FAX: 91334600448

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.466
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0421 5814 4500 0182 5500 1000 0070 6610 0908 3457

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
315210012112791 - 13/04/2021 13:39:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DE MERCADORIA		21.581.445/0001-82
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	
154715972		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	13/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	13/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		13:04:12

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/05/2021	9.500,00

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	9.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA			PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
30000748	LUVA PROCEDIMENTO TAM P C/ PO C/C/100UN LT: 104986 Val: 12/25	40151900	0 60	5403	CX	100,00	95,0000	9.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

20 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auditor de Almoxarifado
Matrícula 2008 3180 - SIAPE
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
13/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 ID=1670885??-1 *Dados Bancarios: Banco Santander / Altamed D M Ltda / Ag: 4843 / C/C: 13002169-5* Vend: 0006 - RANIERI LOBATO Pedido: 00008305-2	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375632941904700000
Data da Operação	11/05/2021 11:54
Código de Barras	34191128618076806000884346640000286180000119000
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 194759A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210413058181915 89
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 11:55:03
Valor Nominal	1.190,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.190,00 (Um Mil e Cento e Noventa Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563309485294788

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:13

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTÔNIO HEIL S/N
KM 4 PARTE I II ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 194759
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0405 4396 3500 0456 5500 1000 1947 5917 5991 9423

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	342210064407857 12/04/2021 16:11:28

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	26-04-2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12-05-2021	1.190,00	002	12-06-2021	1.155,00	003	12-07-2021	1.155,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.500,00	245,00	0,00	0,00	3.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LTDA	0 - EMITENTE			52134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256102633

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		22,500	22,500

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	B.ICMS	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	I.P.I.
BL4694	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML	30049099	500	0,00	6108	UN	50	70,0000	3.500,00	3.500,00	245,00		7,00	
LOTE: 8120BA01 QTDE: 50,000 VAL.: 10/2021														

26 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Matrícula 2881218-1
INDSH

27/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 8120BA01 LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML ... www.ablbrasil.com.br/lavadas/	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563323963670000
Data da Operação	11/05/2021 13:05
Código de Barras	34191090080772112655062766700009586200000098420
Descrição	BIOLINE FIOS NF 106899B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210331055607211O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 13:05:59
Valor Nominal	984,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 984,20 (Novecentos e Oitenta e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563351906847876

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 15:01

RECEMOS 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. 000106899 SÉRIE 2

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHÃO, 000
JUNDIAÍ Cep:75126-070
ANÁPOLIS/GO
Fone: 5062370222000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000106899
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0337 8444 7900 0152 5500 2000 1068 9912 5286 3062

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.	132213954794702 30/03/2021 11:31:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
101884129		37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75		30/03/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSUL JERONIMO PIMENTEL N, 543		UMARIZAL		66055-050	30/03/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132193938	PA			11:41:00

FATURA

001 29/04/2021 984,20	002 30/05/2021 984,20	003 29/03/2021 984,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.952,60	354,31	0,00	0,00	2.952,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.952,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A GO	0-REMITENTE				02.012.862/0004-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRAÇA CAPITAL FRAZAO	GOIANIA	GO	101114889

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,700	3,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
AA05AA5	ALGODAO 0 S/AG 150X45CM - Lote: 202 1001183 - Validade: 22/02/2026	30061090	000	6105	UN	24,00	1,480000	35,52	35,52	4,26	0,00	12,00%	0,00%
ABS19HB40R	ABS PGA 1 AGI/2 CIL4,0-70CM - Lote: 2021001177 - Validade: 26/02/2026	30061090	000	6105	UN	108,00	3,300000	277,80	277,80	49,34	0,00	12,00%	0,00%
ABS20HB30C	ABS PGA 2-0 AGI/2 CIL3,0-70CM - Lote: 2021000560 - Validade: 18/01/202 4	30061090	000	6105	UN	180,00	4,920000	885,60	885,60	106,27	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AGI/8 COR3,0-45CM - Lote: 2021000467 - Validade: 22/01/20 26	30061090	000	6105	UN	120,00	1,390000	166,80	166,80	20,02	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AGI/8 COR2,0-45CM - Lote: 2021000831 - Validade: 05/02/20 26	30061090	000	6105	UN	24,00	1,350000	32,40	32,40	3,88	0,00	12,00%	0,00%
PDO90HR17	90PDO 3-0 AGI/2 CIL1,7-70CM - Lote: 2021001059 - Validade: 22/02/2024	30061090	000	6105	UN	24,00	10,560000	253,44	253,44	30,41	0,00	12,00%	0,00%
PDCL30CR31	PDCL-53 3-0 AGI/8 CIL3,1-70CM - Lot	30061090	000	6105	UN	24,00	6,580000	157,92	157,92	18,95	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39095			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: R CONSUL JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-050 // PEDIDO: 093919
Protocolo: 132213954794702
SOLIC POR ROBERTO EM 29/03/2021 / PEDIDO 164595678.1 Pedido na Filial: 017829 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$ 147,63. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Rubens Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
HJBSH

07 04 21

CONFERIDO
RECEBIDO
06/04/21 ____ HORA ____

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHAO, 800
JUNDIAI Cep:13139-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 65/3370332500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000106899
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0337 8444 7900 0152 5500 2000 1068 9912 5286 3062

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.	152213934794702 30/03/2021 11:51:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129		37.844.679/0001-02

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
Q	e: 2021001329 - Validade: 03/03/202 6												
POCL30MR5 5G	POCL-23 3-0 AG1/2 CIL2,5-70CM - Lot e: 2020002978 - Validade: 03/08/202 5	30061090	000	6105	UN	24,00	6,540000	156,96	156,96	18,83	0,00	12,00%	0,00%
POCL40MR1 5	POCL-23 4-0 AG1/2 CIL1,5-70CM - Lot e: 2020004694 - Validade: 25/11/202 5	30061090	000	6105	UN	48,00	7,590000	364,32	364,32	43,72	0,00	12,00%	0,00%
PL202MR22 AP	POLIPRO 2-0 2AG1/2 CIL2,5-75CM - Lo te: 2021000155 - Validade: 26/01/20 26	30061090	000	6105	UN	24,00	7,220000	173,52	173,52	20,82	0,00	12,00%	0,00%
PL20MR22E	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM - Lot e: 2020003145 - Validade: 11/12/202 5	30061090	000	6105	UN	24,00	2,310000	55,44	55,44	6,65	0,00	12,00%	0,00%
PL20MR22E	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM - Lot e: 2021000374 - Validade: 18/01/202 6	30061090	000	6105	UN	24,00	2,310000	55,44	55,44	6,65	0,00	12,00%	0,00%
EBC5CR300	BC SEDA 0 AG3/8 CIL3,5-75CM - Lote: 2021001237 - Validade: 01/03/2026	30061090	000	6105	UN	24,00	1,560000	37,44	37,44	4,49	0,00	12,00%	0,00%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375632941904700000
Data da Operação	11/05/2021 11:53
Código de Barras	00190000090224534900200009835174186180000899334
Descrição	BIOMEDICA BELEM NF 19441
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021041305811788116
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 11:53:15
Valor Nominal	8.993,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.993,34 (Oito Mil e Novecentos e Noventa e Três Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563308773418338

BIOMÉDICA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 3400
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3233-0675 CEP: 66085-108

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 19441
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 9389 2000 0171 5500 1000 0194 4118 0539 0522

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.210.011.985.634 12/04/2021 16:20:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153025956		11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75		12/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL		UMARIZAL		66060-000	12/04/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Belém	PA	1136725136			16:20:15

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Crédito Loja	8993,34

FATURAS

Número	001
Vencimento	12/05/2021
Valor R$	8.993,34

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
8.993,34	1.528,87	0,00	0,00	8.993,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.993,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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
61	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	IPI	II
031574	AETIOS7 TEST KIT 20 CARDS FAB. 01 FAB. 01/06/2020 VAL. 03/08/2022 LOTE 3571711285 QTD. 40 VLR. 2.211,600 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	737,20	2211,60	2.211,60	375,97	0,00	17,00	0,00	0,00
030041	BACTALERT FA PLUS (CULTURA) VERDE FAB. 01 FAB. 13/11/2019 VAL. 13/11/2021 LOTE 50040166604 QTD. 50 VLR. 1.575,000 LAB. BIOMERIEUX	38210090	000	5102	UN	50,00	31,50	1575,00	1.575,00	267,75	0,00	17,00	0,00	0,00
031455	GN TEST KIT VITEK 2 FAB. 01 FAB. 01/11/2019 VAL. 05/11/2021 LOTE 3411440310 QTD. 40 VLR. 2.211,600 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	3,00	737,20	2211,60	2.211,60	375,97	0,00	17,00	0,00	0,00
031472	GP TEST KIT VITEK 2 FAB. 01 FAB. 20/05/2020 VAL. 20/05/2022 LOTE 3421693403 QTD. 40 VLR. 1.474,400 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	2,00	737,20	1474,40	1.474,40	250,65	0,00	17,00	0,00	0,00
000822	FLUID PACK - 100 PP100 E 9181 (240 TESTES) FAB. 01 FAB. 02/04/2020 VAL. 05/06/2022 LOTE 702221 QTD. 3 VLR. 780,000 LAB. ROCHE	38220090	000	5102	UN	3,00	260,00	780,00	780,00	132,60	0,00	17,00	0,00	0,00
031049	VST 20 TEST KIT VITEK 2 FAB. 01 FAB. 25/01/2019 VAL. 25/01/2021 LOTE 2431521260 QTD. 20 VLR. 740,700 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	740,74	740,74	740,74	125,93	0,00	17,00	0,00	0,00

IMOXARIFADO
RECEBIDO
__/__/__
__:__:__

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
23/04/21

Andreia [illegible]
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
23/04/2021

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 148.473-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/04/2021 16:20:58
01101 - HOSPITAL JEAN BITAR

Assinatura Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3039-8000 / www.assinaturasistemas.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563323963670000
Data da Operação	11/05/2021 13:07
Código de Barras	34191090080520341294477631950001986200000320699
Descrição	BRASIL CIENTIFICA NF 22636
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210419039239707 35
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5968582000118
Razão Social	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
Nome Fantasia	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 13:06:51
Valor Nominal	2.804,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.804,99 (Dois Mil e Oitocentos e Quatro Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563352978256414

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 15:13

RECEBEMOS DE BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/ LABOR OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 3.206,99
Nº Fat: 000636

NF-e
N: 000022636
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Brasil Científica
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

BRASIL CIENTIFICA C. COM. DE PROD. P/ LABOR

RUA ANTONIO TOELONEA, 605
BARRACAO 6, 600
ESTANCIA PINHAIS
PINHAIS PR
CEP: 83323-319
Fone: (41) 3035-1300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000022636
Série: 1
Folha: 1/2

Chave de Acesso: 4321 0405 9683 8200 8118 5500 1000 0226 3610 0097 3258

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: 141210081872403 16/04/2021 15:13:27

41210E06B8820001180005115004 4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FIN

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054662324 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 05.968.582/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA EMISSÃO: 16/04/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 66055-000
DATA DA SAÍDA: 16/04/2021

MUNICÍPIO: BELÉM
FONE / FAX: (91) 3239-3800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 15:15:22

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	14/07/2021	3.206,99									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.029,12	3.206,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.206,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: CARBONELLI TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI
FRETE POR CONTA: 0-REMITENTE (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 31.713.341/0001-38

ENDEREÇO: RUA IRMA MARIA LUCIA ROLAND, 532
MUNICÍPIO: CURITIBA
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9079448408

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3	CAIXA			38,600	38,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc. (R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0754	AMOXACINA (AMO 30) PB 30 DISCOS 01013 CECON LT-7107 VL-28/02/2023	30220090	0102	6108	FR	2	11,5000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0761	AMOXICILINA+AC.CLAVULANICO (AMC30) PB 30 DISCOS 01050 CECON LT-7176 VL-28/02/2023	30220090	0102	6108	FR	3	11,6000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0760	CEFALOTINA (CFL 30) PB 30 DISCOS 01027 CECON LT-6937 VL-10/07/2022	30220090	0102	6108	FR	2	11,8200	23,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0764	CEFEPIME (CPM 30) PB 30 DISCOS 01067 CECON LT-7139 VL-28/02/2023	30220090	0102	6108	FR	3	11,8200	35,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0777	CEFUROXINA (CRX 30) PB 30 DISCOS 01051 CECON LT-7159 VL-28/02/2023	30220090	0102	6108	FR	2	11,8200	23,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1411	ENTEROCOCCUS FAECALIS MEWP 0012 (FA232) - NEWPROV LT-23279 VL-(31) 10/2021	30029013	0102	6108	FR	1	84,3300	84,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1409	PSEUDOMONAS AERUGINOSA MEWP 0053 (PA249) - NEWPROV LT-41319 VL-01/03/2022	30029013	0102	6108	FR	1	78,3800	78,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0779	PIPERACICLINA+TAZOBACTAM (PPT 110) PB 30 DISCOS 01075 CECON LT-6806 VL-30/07/2022	30220090	0102	6108	FR	3	11,6200	34,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA (OS/0082) 1

30/04/21

Alexandre Nunes Figueir
Auxiliar de Laboratório
Rosa de Jesus Silva
INDSH
CRF-4419

RESERVADO AO FISCO

Anatelia [illegible] Fernandes
CRBM 1.047
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
27/04/2021

3 2546

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc. (R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1116	VANCOMICINA 500MG VANFR 50 DISCOS 50 DISCOS CECON LT-6769 VL-30/04/2022	30230090	0102	6108	FR	6	11,6200	69,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1005	GENTAMICINA 10MCG GEN FR 50 DISCOS 50 DISCOS CECON LT-7171 VL-26/05/2025	30230090	0102	6108	FR	3	11,6200	34,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0499	CALDO TIOGLICOLATO C/ INDICADOR CX 10 (PA02) - NEWPROV LT-40550 VL-05/12/2021	38210000	0102	6108	CX	10	33,5000	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0599	AG/ R CLED PCT 10 PLACAS 90X15 (PA10) - NEWPROV LT-42430 VL-30/07/2021	38210000	0102	6108	PT	15	32,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0602	AGAR MAC CONKEY PCT 10 PLACAS 90X15 (PA16) - NEWPROV LT-42781 VL-27/07/2021	38210000	0102	6108	PT	10	32,0000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0603	AGAR MUELLER HINTON 140X15 PCT C/ 10 PLACAS (PA18) - NEWPROV LT-42648 VL-30/07/2021	38210000	0102	6108	PT	3	80,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1470	AGAR SANGUE TSA 90X15 PCT 10 PLACAS (PA01) - NEWPROV LT-42342 VL-30/07/2021	38210000	0102	6108	PT	10	42,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0184	AGAR MUELLER HINTON 90X15 PCT C/ 10 PLACAS (PA19) - NEWPROV LT-42488 VL-23/07/2021	38210000	0102	6108	PT	5	32,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0364	AGAR MANITOL PCT C/ 10 PLACAS (PA17) - NEWPROV LT-42894 VL-09/07/2021	38210000	0102	6108	PT	10	41,0000	287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0364	AGAR MANITOL PCT C/ 10 PLACAS (PA17) - NEWPROV LT-42345 VL-16/07/2021	38210000	0102	6108	PT	3	41,0000	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0759	AZITROMICINA (ATM 30) FR 50 DISCOS 50 DISCOS CECON LT-6740 VL-30/08/2022	38220090	0102	6108	FR	3	11,0300	33,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0759	AZITROMICINA (ATM 30) FR 50 DISCOS 50 DISCOS CECON LT-6445 VL-30/09/2021	38220090	0102	6108	FR	1	11,6200	11,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0019	CEFTAZIDIMA (CAZ 30) FR C/ 50 DISCOS 30 316 - CEFAR LT-6490 VL-30/05/2023	38220090	0102	6108	FR	3	11,6200	34,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375632396367000O
Data da Operação	11/05/2021 12:44
Código de Barras	34191091151830012118557058010000686200000087500
Descrição	CINCO CONFIANÇA NF 111830
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210415048665925 24
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5075964000112
Razão Social	CINCO CONFIANCA I C LTDA
Nome Fantasia	CINCO CONFIANCA I C LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:45:27
Valor Nominal	875,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 875,00 (Oitocentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563339609480166

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:33

CINCO CONFIANCA IND E COMERCIO LTDA
VLA VP 2D QD 4 MODULO 8A, 0
DAIA - 75132-045
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233294300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.111.830
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0405 0759 6400 0112 5500 1000 1118 3016 4735 4793
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152213974535888 - 14/04/2021 16:22:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103552375		05.075.964/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	14/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA	9132393800		16:18:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 002
Venc. 14/05/2021
Valor R$ 875,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
875,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,87	780,00
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**
95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,75	0,00	59,28	875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JF LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELI	0-Por conta do Rem				15.707.443/0001-94
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV CENTRAL QUADRAF LOTE 05 SALA 02 SETOR EMPRESARIAL	GOIANIA			GO	105365831

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume	Diversas	1		

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 DE	ALIQ ICMS	ALÍQ IPI
	Filtro para ventilacao mecanico (ventilador de exlar e umidific - COD MAXI. Adulto Reg.MS:10234400[7.. - Lt: 350320GAX - V al: 24-05-2022 - Fab: 25-05-2020 - Qtd: 100.00 PMC: 0	90192010	100	6108	UN	100,0000	7,8000	780,00	875,00	35,00		4,00	

FINANCEIRO
26 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Hospital Jean Bitar
ANÁPOLIS - GOIÁS

23/04/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR O MATERIAL
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES
APÓS 15 DIAS DO RECEBIMENTO
DA MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Favor conferir as mercadorias no recebimento. Não serão aceitas reclamações posteriores.Tributos: R$ 0,00 (0,00%) LFNO001003672 - BIONEXO 166784108- Empenho : 166784108 - Pedido sob Termo de Acordo de Regime Especial - TARE: 74411 COB BANCARIA VENC COB BANCARIA VENC - Convenio: ICMS 4% de acordo com a resolucao SF 13-2013-- ICMS DIFAL EC 87-2015-04-05-2021 ==> 875,00(NF-0111830-1) - Vendedor:NO.001 - Cliente:PA0674 Nota de Empenho: 166784108 Pedido 166784108 Email do Destinatario: compras.hjb@imdsb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Impresso em 14/04/2021 as 16:22:51

1110.00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563323963670000
Data da Operação	11/05/2021 12:32
Código de Barras	34191128203239390293080127350009986190000052510
Descrição	CRISTALIA NF 2906472C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210322003801396 82
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:33:15
Valor Nominal	525,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 525,10 (Quinhentos e Vinte e Cinco Reais e Dez Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563332445872196

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:15

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICO LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2906472 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 7346 7100 0151 5501 0002 9064 7214 3833 8315
Consulta de autenticidade no portal 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	135210296180140 18/03/2021 12:20:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085048	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4900120E)	03.653.830/0015-78	18/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONSEG JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	18/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323958800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2906472/01	19/04/2021	524,95	2906472/02	29/04/2021	524,95	2906472/03	13/05/2021	525,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.575,00	110,25	0,00	0,00	1.575,00

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	1.575,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO E. A TRANS. AEREO LTDA	2 – Emitente				86.976.487/0001-68

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			18,750	18,510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
42.0001	FLUCONAZOL 2mg/mL Sol Inj - 6 bolsas x 100mL (COM VEND AJ - Lic/FOE - Trib aprox R$ 211,84 Federal e 186,00 Estadual Fon te: IBPT/empresometro.se 42CASE. Lote: 501110778 - Qtd: 20,0000	3004.90.99	000	6107	CX	20,0000 Val: 11/2022	63,0000	1.575,00	1.575,00	110,25	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital João Paulo
UNOSH

29/03/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

30 03 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
250-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4900120E - Emp: 17108 - Prod: Lista Positiva: 1.575,00 - NE: 186879 - Pedido 1620707/21 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N IL 13143/09" - Trib aprox R$: 211,84 Federal e 186,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 42CASE Transp. Rodoviario Ma rias Franco E. A Trans. Aereo Lote CPF/CNPJ 86.976.487/0001-68 ONU: ESTADUAL 244.940.701.119 - BOLETO DISPONÍVEL 3/0 DOIA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau BIA (341) AG. 0001 - C/C 00051008-0 COD. IDENT.: XX. CNPJ (SE M PONTUAÇÃO). OU ONETR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001) AG: 0051-3 C/C 0000028-4 COD IDENT.: 086356-4. S e preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br] Valor ICMS Partilha UF Destino: 137,59 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563323963670000
Data da Operação	11/05/2021 12:35
Código de Barras	34191128203233773293080127350009486190000035208
Descrição	CRISTALIA NF 2907076C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210322073807266S9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:35:11
Valor Nominal	352,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 352,08 (Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Oito Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563333670718643

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:20

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2907076 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 7346 7100 0151 5501 0002 9070 7611 0511 0913
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
135210297687679 18/03/2021 16:55:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3740077581 17	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (88356 - 4602128E-5(0)			23.453.830/0015-73	18/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 341	UMARIZAL		66055-000	18/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0159132383500	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2907076/01	15/06/2021	351,96	2907076/02	29/04/2021	351,96	2907076/03	13/05/2021	352,08

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
1.056,00	73,92	0,00	0,00	1.056,00

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	1.056,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244840791119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,020	0,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
46.0022	DILUENTE (Seg/sol. Sol. Inj. - Sinerg. X 1mL - (A1) - 1LaPOS - Tr lo aprox R$: 142,05 Federal e 136,73 Estadual Fonte: IBPT/empresa ometro.br 43CA6B. Lote: 20180209 - Qtd: 6,0000	3004.49.90	000	6107	un	6,0000 Val: 10/2022	176,0000	1.056,00	1.056,00	73,92	0,00	7,00	0,0

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Enfermagem
Hospital José Sister
INSS

RECEBIDO
DIA 30 03 21 HORA

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

Prot: 4602128E-00 - Sup: 17158 -Pend. Liga Positiva: 1.056,00 - NE: 596879 -Pedido 165371751 - "CRÉDITO PRESUMIDO - LE
I XXI, §5º/ICMS" - Tab aprox IBI: 142,05 Federal e 136,73 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 43CA6B.Transp. Redespa
Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CNPJ/CNPJ:86.976.487/0001-63 DOL ESTADUAL:Isn.040.791.119 - BOLETO DISPONÍV
EL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DISPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0008(1- C/C 00031060-8 COD.IDENT.: NR. CNPJ
(SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DISPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051(5-2 C/C 000003014-1 COD.IDENT.: 044066
-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 108,68 | Valor IC
MS Partilha UF Remetente: 0,000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563294190470000
Data da Operação	11/05/2021 11:37
Código de Barras	42297048060005811219400118854124386140000063171
Descrição	F CARDOSO NF 118854
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210414078349790O2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 11:38:23
Valor Nominal	631,71
Encargos	3,75
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 635,46 (Seiscentos e Trinta e Cinco Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563299347150033

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 11:56

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.118.854
SÉRIE : 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132851344
CEP: 67030030

Shopping da Saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.118.854
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0404 9499 0500 0163 5500 1000 1188 5410 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 adqreceb de terceir	215210011478420 - 08/04/2021 08:49:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		08:50:10

FATURA

Num.: 118854 V.Orig.: 631,71 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 631,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	631,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	631,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				20,657	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO
[illegible]	CUPULADOR P SOLDA COLGUETO/MEDIA N ESTERIL L: 260741 F: 7/01/2020 V: 17/01/2023	[illegible]	0 41	5102	UN	10	4,79	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	COLETOR MAT PERFURO CT E.P - CORTANTE DESCARTEX C L: 0211AA2118 F: 01/01/2021 V: 01/01/2026	[illegible]	0 41	5102	UN	40	7,14	285,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	COLETOR SPECIMEN MAT.UE ESTERIL 120ML BRONQUIO400 L: 2020050464 F: 01/05/2020 V: 01/04/2025	[illegible]	0 41	5102	UN	10	4,48	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DRENO DE PENROSE ESTERIL S/ LATEX N 02 L: 0C1A720 F: 16/07/2020 V: 16/07/2025	[illegible]	0 41	5102	UN	48	1,87	89,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	GEL PARA ULTRASSOM GARRAFA DE 1 KG L: 210867 F: 26/01/2021 V: 26/01/2026	[illegible]	0 41	5102	FR	12	5,67	67,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SONDA LUBRIFICADA TIPO CATETER DE OXIGENIO L: 20121067 F: 01/12/2020 V: 30/12/2025	[illegible]	0 41	5102	UN	5	14,89	74,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar administrativo
Matrícula 2020/0

04/04/21

13/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 08/08/2021, Valor: 631,71 Hora : 08:50:10 ECOPORO 16/0055197 BANCO BANPARA AG : 04998 C C : 370011219 ICMS SERA RETIDO/PAGO NAS 2ª, ANEXO I DO RICMS-PA E ANEXOS DOS CAP. XX E XXI LEI 7.177/13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007S007045268637563323963670000
Data da Operação	11/05/2021 12:46
Código de Barras	42297048060005811219400119054129886200000118900
Descrição	F CARDOSO NF 119064
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210422059868875 89
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:46:46
Valor Nominal	1.189,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.189,00 (Um Mil e Cento e Oitenta e Nove Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563340376356689

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:34

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.119.064
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67030030

Shopping da Saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.119.064
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0404 9499 0500 0163 5500 1000 1190 6410 0464 0827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210032132301 - 14/04/2021 17:53:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	14/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		17:52:56

FATURA

Num.: 119064 V.Orig.: 1.189,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.189,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.189,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.189,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
0102900	LINHA DE SANGUE ARTERIAL S CATABOLHA 6MM L: 2150MM P.O: 04/2020 V.01/07/2021	40169300	1 41	5102	UN	100	8,37	837,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102900	SONDA FOLEY 2 VIAS 100% LATEX SILICONIZADA LUFEMM MODELO L: 1720 P.O: 01/10/2020 V.01/10/2022	40169300	1 41	5102	PR	200	1,76	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Assistente Administrativo
Hospital João Paulo II
INDSH

14/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____ 20 04 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 14/05/2021, Valor: 1.189,00 Data : 14.05.21 PEDIDO 1858033[illegible] E 1858[illegible] BANCO BRASIL AG : 0[illegible] C.C : 0[illegible] [illegible] MENS SOLICITADO ANT DIT, AMPARO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF 25 % 147.12 [illegible] RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000750070452686375632941904700000
Data da Operação	11/05/2021 11:34
Código de Barras	03399881989470000000653324601011186180000156000
Descrição	F&F DISTRIBUIDORA NF 62973
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210415038802584 91
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 11:35:34
Valor Nominal	1.560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.560,00 (Um Mil e Quinhentos e Sessenta Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563297629177937

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 11:59

Rodovia BR 316, 3400
KM 12 - Centro
MARITUBA - PA - CEP: 67200000
Fone: (91) 3260-9070

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 62971
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0419 8541 6500 3808 5500 1008 0629 7018 2150 7418

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.sus.sds.rpc.imt.mat.suj.sub.tci.rdm.opn.sb.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210012546046 14/04/2021 19:14:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154177257

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.854.163/0005-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
14/04/2021

ENDEREÇO
R CONDES JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UNARIAL

CEP
66055-200

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
5511367251 36

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
20:13:57 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

Número: 000376005, Valor original: 1.560,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.560,00

Data	Valor
21/06/2021	1.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL
T' NORTE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
11.487.996/0001-26

ENDEREÇO
PAS ARIANDIA 88

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152950526

QUANTIDADE

ESPÉCIE
1 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
11,880

PESO LÍQUIDO
11,880

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ASSINATURA DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE DE ANTIVIRUS [illegible] V 08.05.2003.0 [illegible], Vlr. Aprox. R$ 0,00. Fonte: 0,00 (0%) - Nacional.						1.560,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

20 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Especialista em Saúde
INDSH

14/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Complementares: ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA, Regime Tributario diferenciado da 600310/19 de 25/11/2019. Nao subsiste a Inf. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO EM PUBLICO, SOLICITAR PDF E-MAIL: CERTIFICADOSMICROSOFTBRASIL.COM.BR. Num. pedido eletronico: 0021564900923. Ordem de venda: 196819380, Numeracao: 837b0163. Documento de transacao: 4010809541.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563323963670000
Data da Operação	11/05/2021 13:04
Código de Barras	00190000090325972000500000969170886200000334000
Descrição	HOSPMED NF 12149A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021041907942236842
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 13:04:20
Valor Nominal	3.340,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.340,00 (Três Mil e Trezentos e Quarenta Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563351112940237

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:59

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 10.020,00 | NF-e Nº 000.012.149 SÉRIE : 1

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

HOSPMED

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (C/ C. NOVA IN/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130-000 TEL/FAX: 9133261097

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.149
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 4114 9100 0180 5505 1000 0120 1290 9007 8026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210912279111 - 14/04/2021 14:58:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	14/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		14:05:57

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	14/05/2021	3.340,00	002	29/05/2021	3.340,00	003	13/06/2021	3.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.020,00	1.703,40	0,00	0,00	10.020,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN CT. BRB/08 Val. 06/22 Reg.Min Saúde [illegible]	40151900	0	00	5102	CX	15,00	46,0000	690,00	690,00	168,30	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN CT. ARI7920 Val. 06/22 Reg.Min Saúde [illegible]	40151900	0	00	5102	CX	7,00	46,0000	462,00	462,00	78,54	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN CT. 9044703 Val. 04/23 Reg.Min Saúde [illegible]	40151900	0	00	5102	CX	4,00	46,0000	264,00	264,00	44,88	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN CT. 1875462 Val. 06/23 Reg.Min Saúde [illegible]	40151900	0	00	5102	CX	18,00	46,0000	1.188,00	1.188,00	201,96	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN CT. 1875462 Val. 06/23 Reg.Min Saúde [illegible]	40151900	0	00	5102	CX	6,00	46,0000	396,00	396,00	67,32	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN CT. 9815/9809/9 Val. 11/2024 Reg.Min Saúde [illegible]	40151900	0	00	5102	CX	70,00	96,0000	6.720,00	6.720,00	1.142,40	0,00	17,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS 15 04 21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VOLUME BOLETO BANCÁRIO DE R$ 3.340,00
BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2080-1, C/C: 113336-2
[illegible]
BANCO BRADESCO - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 2080-1 C/C: 113336-2 / 33
[illegible] AGENCIA 0027 / C/C 0084007-8
[illegible]

RESERVADO AO FISCO: ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 14/04/21 HORA

Alexandra Nunes Cavalcante
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Adan Sitter
14/04/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375632941904700000
Data da Operação	11/05/2021 11:35
Código de Barras	00190000090290988813977271808170586160000093000
Descrição	KB PINHEIRO NF 4779
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021041905921514316
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 11:36:32
Valor Nominal	930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563298171366515

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 11:55

K B PINHEIRO COMERCIO DE

GAS ME
AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120-395

Revendas Autorizadas

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.779
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 5198 6700 0153 5500 1000 0047 7919 4327 7000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315210012714402 - 17/04/2021 09:29:34

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	17/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	17/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA		09:25:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	930,00

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	283,19	930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS		VALOR TOTAL TRIB.
												ICMS	IPI	
000000000048	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0500	5656	KG	3,0000	310,0000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	283,19

19 04 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/04/21

Thatyella Pantoja
Nutricionista/ CRN7 3982
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
DIRETORIA ADMINISTRATIVA
HOSPITAL JEAN BITAR
19.04.21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vinte litros aproximadamente 30,65% em importe, sendo: R$ 125,09 (13,43%) em tributos federais: R$ 104,10 (11,20%) tributos e estaduais: R$ 548,81 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT vide L.A (NACIONAL) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000075007045268637563239636700000
Data da Operação	11/05/2021 12:59
Código de Barras	00190000090290988813977271820175786200000093000
Descrição	KB PINHEIRO NF 4816
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210423070190448896
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 13:00:20
Valor Nominal	930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563348612622874

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:55

RECEBEMOS DE K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.004.816 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME
AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120-395

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.004.816
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 5190 6700 0153 5500 1000 0048 1610 4327 7005

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210013418763 - 23/04/2021 11:43:43

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	23/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA		11:38:33

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	930,00

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	283,19	930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
000000000004	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0500	5656	KG	3,0000	310,0000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
20.04.2021

FARMACEUTICO - HJB
22/04/21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pode pedir aparelhamento 30,45% em importa, sendo: R$ 127,09 (13,45%) em tributos federais; R$ 156,10 (17,03%) tributos estaduais; R$ 645,91 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v20.2.A (DSC355) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563294190470000
Data da Operação	11/05/2021 11:45
Código de Barras	23793683072000001813324000044800186180000566000
Descrição	MCW PRODUTOS NF 368927
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041506867433561
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 11:43:46
Valor Nominal	5.660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.660,00 (Cinco Mil e Seiscentos e Sessenta Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563303704189781

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 11:58

ncw
Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 100+600 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3743-1450
CNPJ: 94.280.400/0001-64 Insc. Est.: 1660029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 368927
Série 1

Chave de Acesso
4321.0494.3894.0000.0194.5500.1000.3689.2710.0864.5180

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210072887586

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social		CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	14/04/2021
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000	
Município	**Fone/Fax** / **UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
BELEM	91 3239 3928 / PA / ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

368927-A 17/05/2021 5.660,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Emissão	Vendedor
620913		48

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

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
5.468,00	261,71	0,00	0,00	5.660,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	944,33	5.660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1- ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				08.848.231/0013-03

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R JOAO GREGORIO PANTZ 376	CAXIAS DO SUL	RS	0290590159

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
32				165,000	165,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro/Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000
Município	**UF**		
BELEM	PA		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un.	Qtdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1795	AG.ENXAG.500 GR.2402.3C.4TO CRESMER Lote: 3671821/01 14/02/2026 Fabr.: 15/02/2021 Cod.Fabr.: 1795 Reg. MS: 10071560056 Cod.EAN13: 7891600218581 AAA Trib. Aprox R$: 45,37 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Produto do Senado Federal nr.1303. Número da FCI:2C825EAA6-5795-4CBB-974C-19C9DB45B9ED	30059090	500	6108	RL	000	16,73000	1.673,00	1.673,00	75,11	0,00	0	7,00
9504	EQUIPO INJETOR LATMACRO OTS C/SUSP LS 1,5M 040205 Lote: 356706 30/07/2023 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 9504 Reg. MS: 80495510003 Cod.EAN13: 7898453370434 Trib. Aprox R$: 209,88 Federal e 168,92 Estadual Fonte:IBPT	90183910	200	6108	UN	2.000	1,00000	2.340,00	2.340,00	126,00	0,00	0	4,00
5155	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10 EMBRAMED Lote: 2000641014 23/11/2023 Fabr.: 07/12/2020 Cod.Fabr.: 5155 Reg. MS: 10232420006 Cod.EAN13: 7898468476126 Trib. Aprox R$: 5,40 Federal e 1,16 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	20	0,48000	9,60	9,60	0,67	0,00	0	7,00
5205	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12 EMBRAMED Lote: 2100603049 25/03/2024 Fabr.: 09/03/2021 Cod.Fabr.: 5205 Reg. MS: 10232420008 Cod.EAN13: 7898468476317 Trib. Aprox R$: 1,73 Federal e 0,39 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	80	0,52000	41,60	41,60	2,91	0,00	0	7,00
5363	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12 EMBRAMED Lote: 2099309711 26/10/2023 Fabr.: 10/11/2020 Cod.Fabr.: 5205 Reg. MS: 10232420008 Cod.EAN13: 7898468476317 Trib. Aprox R$: 0,44 Federal e 1,22 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	20	0,52000	10,40	10,40	0,73	0,00	0	7,00
5205	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12 EMBRAMED	90183929	000	6108	UN	20	0,52000	10,40	10,40	0,73	0,00	0	7,00

PEDIDO 106883375 1

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Paulo II
FHCGV

21/04/21

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs Fiscal: Vr.ICMS/FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 687,85
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. do Contribuinte EC 870/PA: 157501953 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 9504, 1958

Reservado ao Fisco

28 | 04 | 21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qntde.	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2100001896 25/01/2024 Fabr.: 06/02/2021 Cod.Fabr.: 5205 Reg. MS: 10233420058 Cod.EAN13: 7898468476337 Trib. Aprox R$: 0,46 Federal e 1,35 Estadual Fonte: IBPT												
9682	SONDA GASTRICA ESPECIAL FOUCHET N. 32 EMBRAMED Lote: 2000013841 18/03/2023 Fabr.: 02/01/2020 Cod.Fabr.: 9682 Reg. MS: 10233420099 Cod.EAN13: 7898400470982 Trib. Aprox R$: 12,70 Federal e 34,16 Estadual Fonte: IBPT	90183929	000	6108	UN	10	28,80000	288,00	288,00	20,16	0,00	0	7,00
4259	TAMPA P/SCALP = OCLL/SOR FORTE CARE Lote: MAR2106 01/03/2024 Fabr.: 12/03/2021 Cod.Fabr.: 4259 Reg. MS: 80463910051 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 8,06 Federal e 13,46 Estadual Fonte: IBPT	33174010	060	6108	UN	1.200	0,16000	192,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1358	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO DESCARPACK PCT/100UN Lote: ETEFAA0102 30/06/2025 Fabr.: 01/03/2023 Cod.Fabr.: 1358 Reg. MS: 10330660240 Cod.EAN13: 7898203814888 Trib. Aprox R$: 86,66 Federal e 141,10 Estadual Fonte: IBPT	63039090	200	6108	PC	50	15,90000	795,00	795,00	31,80	0,00	0	4,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863756332396367000O
Data da Operação	11/05/2021 12:52
Código de Barras	23793683072000001813325000044807586200000162100
Descrição	MCW PRODUTOS NF 368928
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210415078668680 62
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:52:14
Valor Nominal	1.621,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.621,00 (Um Mil e Seiscentos e Vinte e Um Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563344085113967

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:50

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 368928
Série 1

A PRAZO — Vr Total NF: 1.621,00

Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 100+500 - Industrial – 96.885-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1400
CNPJ: 91.382.400/0091-64 Insc. Est.: 1660029855
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 368928
Série 1

Chave de Acesso
4321.0494.3894.0000.0184.5500.1000.3689.2810.0864.5195

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

Natureza Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143210072888698

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	14/04/2021

Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
BELEM	91 3239 3928	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

368928-A 14/05/2021 1.621,00								

DADOS DO PEDIDO

Número	Emissão	Vendedor
621004		48

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

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
1.621,00	113,47	0,00	0,00	1.621,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do 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	331,49	1.621,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1 - ATTIAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				08.848.231/0013-03

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R JOAO GREGORIO PANIZ	376	CAXIAS DO SUL	RS	0290590159

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
				0,000	0,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro/Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000

Município	UF
BELEM	PA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Quant.	Vr. Unitario	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
78239	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: RD-017/20 30/08/2023 Fabr.: 01/08/2020 Cod.Fabr.: 78239 Reg. MS: 1124301560021 Cod.EAN13: 7898470602054 Ltd2 Trib. Aprox R$: 82,08 Federal e 32,38 Estadual Fonte: IBPT	30049099	300	6108	CX	1	468,00000	468,00	458,06	32,76	0,00	0	7,00
91887	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML EQUIPLEX CX/100AMP Lote: 2130372 30/03/2021 Fabr.: 19/03/2021 Cod.Fabr.: 10267 S/ Reg. MS: 1177300010005 Cod.EAN13: 7898030765235 Ltd2 Trib. Aprox R$: 130,31 Federal e 92,72 Estadual Fonte: IBPT Remessa p/a Semana Federal nr 15/21 Número do ECI 2A1810D4F-333E-49F7-8ED4-F2085A868E7F	30049099	300	6108	CX	14	64,00000	896,00	896,00	62,72	0,00	0	7,00
78611	CLORID-MIDAZOLAZONA 20MG/5ML 10ML CRISTALIA CX/10AMP NIPPRESOL Lote: 20050354 30/09/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 78611 S/ Reg. MS: 1005060480011 Cod.EAN13: 7896076401542 Ltd2 Trib. Aprox R$: 36,57 Federal e 17,99 Estadual Fonte: IBPT	30049039	000	6108	CX	1	257,00000	257,00	257,00	17,99	0,00	0	7,00

Almerinda Nunes Figueiredo
Auxiliar de Enfermagem
Matrícula 2000511
INDSH

22/04/21

ORDEM DE COMPRA 1666770B3.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: V.ICMS FCP: R$ 0,00
V.Diferencial do ICMS Destino: R$ 165,10
V.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC ST/PA: 157501153

FINANCEIRO-MJ
28/04/21

Reservado ao Fisco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563323963670000
Data da Operação	11/05/2021 13:08
Código de Barras	00190000090313017700300210222170386200000357480
Descrição	MEDILAR NF 630199
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021041604901691663
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 13:09:03
Valor Nominal	3.574,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.574,80 (Três Mil e Quinhentos e Setenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563353916070545

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 15:14

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000430199
SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 424
INDIANÓPOLIS Cep:04088-000
VILA CRUZEIRO
Fone: 5581287600 Fax: 55-81-37187600
medilar@medilar.com.br - www.medilar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000430199
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0407 7522 3600 0123 5500 1000 6301 9911 0021 5394

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
VENDAS DE MERC	143210074577150 16/04/2021 11:31:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
560030879	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.455.830/0015-75	16/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
1 CONDOR JERONIMO PIMENTEL,543	1 MARIZAL	68055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTAREM	9132393800	PA		

FATURA

001 03/05/2021 3.574,80								

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
3.574,80	142,99	0,00	0,00	3.574,80

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	3.574,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.955.344/0001-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148322328110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,500	0,500

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	ALIC.ICMS	ALIC.IPI
13319	DESOXIEFEDRINA 1,05MG/ML 2ML(5 FA) IV GEN AUROBINDO (CZ) LOTE: CDM200013 / DT.VALID: 31/10/2022 - COD.PROD.FABR.: 02831 - REG. M. S.: 15167005160013 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.	30049069	200	6108	FA	30,00	119,1600	3.574,80	3.574,80	142,99	0,00	4,00%	0,00%

30 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Hospital Juan Elias
Gerente

27/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 143210074577150 Vendedor: DEBORA EDUARDA FUTZKE ID 166122173 Pedido(s) 373284 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 849,08 (23,50%). Fonte: IBPT. 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$ 464,72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (81-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375633239636700000
Data da Operação	11/05/2021 12:36
Código de Barras	34191090084658132164633850220006786190000177150
Descrição	MERCURIO NF 701580
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210429021427246 73
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:36:39
Valor Nominal	1.771,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.771,50 (Um Mil e Setecentos e Setenta e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563334541657698

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:23

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.790-2

Rua Leopoldo Teixeira, 61 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.701.580
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 8317 8500 0160 5501 0000 7015 8010 0317 6870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315210014147115 28/04/2021 22:06:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	28/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	28/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		22:10:26

FATURA/DUPLICATA

001 13/05/21 R$ 1.771,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
130,00		22,10		0,00		0,00		1.771,50	
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		1.771,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA				CNPJ/CPF	
CHARLES S O DA SILVA		0-Rem (CIF)				37.914.621/0001-90	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PASSAGEM MARIA PANTOJA		ANANINDEUA			PA	157077330	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
23	DIVERSOS				177,599		168,255

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
1704	LEITE CONDENSADO FRIMESA 27X0.395	04029900	000	5102	CX	1,00	130,00	130,00	130,00	22,10	17
12477	BOLACHA MAIZENA ESTRELA 20X0.400	19053100	040	5101	CX	1,00	75,60	75,60	0,00	0,00	0
12796	CAFE PILAO A VACUO TRADICIONAL 20X0.250	09012100	040	5101	CX	10,00	81,20	812,00	0,00	0,00	0
12865	VINAGRE DE VINHO BRANCO PET CASTELO 12X750ML	22090000	040	5101	CX	2,00	62,00	124,00	0,00	0,00	0
13087	QUEIJO MUSSARELA SABOR DO CERRADO 4.0	04061010	060	5405	KG	8,55	24,00	205,20	0,00	0,00	0
13363	NESTON 3 CEREAIS SACHE NESTLE 12X0.210	11041900	040	5101	CX	2,00	51,90	103,80	0,00	0,00	0
14401	BISCOITO MARIA PAPAGUARA 20X0.400	19053100	040	5101	CX	1,00	63,50	63,50	0,00	0,00	0
14402	MACARRAO ESPAGUETE PAPAGUARA 20X0.500	19021900	040	5101	CX	6,00	42,00	357,40	0,00	0,00	0

Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar Administrativo
MOSH

27/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001 Lacre(s): 40577 SIF 4554 28/04/2021 22:04 Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao. VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES Mapa: 213370 CARRO-02 Pedido: 2168154 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Nelson.Silva	30/04/21

Recebemos de MERCÚRIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:28/04/2021.Valor Total: R$1.771,50. 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 000.701.580
SÉRIE: 10

SANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863756329419047000O
Data da Operação	11/05/2021 11:51
Código de Barras	00190000090304734600600046644175686180002475000
Descrição	MM LOBATO NF 136019
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021041300808765117
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 11:51:56
Valor Nominal	24.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 24.750,00 (Vinte e Quatro Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563307674197397

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:10

LOBATO DISTRIBUIDORA

M. M. LOBATO
RUA AUGUSTO MONTENEGRO, 1351, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3201-1600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.136.019
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0405 1093 8400 0107 5500 1000 1360 1913 5784 3553

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210011982227 - 12/04/2021 14:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151138815

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)

CNPJ / CPF: 23.483.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 12/04/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 843

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-080

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 12/04/2021

MUNICÍPIO: BELEM

UF: PA

FONE / FAX: (91)3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 14:40:48

FATURA / DUPLICATA

Nota: 000
Vcto: 12/05/2021
Valor: R$ 24.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMPOSTO IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME

FRETE POR CONTA: (0) Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

CNPJ / CPF: 25.015.936/0001-17

ENDEREÇO: TV BANDEIRA BRANCA TERREO

MUNICÍPIO: BAGRE

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 155256352

QUANTIDADE: 3

ESPÉCIE: CAIXA

MARCA:

NUMERAÇÃO: 1

PESO BRUTO: 30,000

PESO LÍQUIDO: 30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ICMS ST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
24220	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML BI (G) 1 AM (B1) Lote: TT21121 Fab. 19/03/2021 Val. 18/03/2024 PMC. 0,00 Lista (*) Valores: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5405	AM	500	49,5000	0,00%	24.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Enfermagem
Hospital Joan Bilar
INDSH
12/03/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

Info. Contribuinte: PANTANAL DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR
REF. ID 1000 13001
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012: Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. 16 OPERAD. 5 AG. 0238-X/04-BANCO BRASIL(BOLETO) Rota: GERAL
PED.VENDA: 24360

RESERVADO AO FISCO

Andrea 14/04/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375633239636700000
Data da Operação	11/05/2021 13:02
Código de Barras	00190000090304734600600046733176186200001608000
Descrição	MM LOBATO NF 136093
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210415018587363 74
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 13:01:20
Valor Nominal	16.080,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 16.080,00 (Dezesseis Mil e Oitenta Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563349865906428

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:58

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1551, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3211-1000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.136.093
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0405 1093 8400 0107 5500 1000 1360 9318 2299 7097

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 CST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210012217183 - 14/04/2021 07:47:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15113055S

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CNPJ
25.105.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
14/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
14/04/2021

MUNICÍPIO
BELÉM

UF
PA

FONE / FAX
(91)3235-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
07:47:53

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc 14/05/2021
Valor R$ 16.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DA IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		16.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		16.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
C P NETO TRANSPORTES EIRELI ME

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF
25.015.536/0001-17

ENDEREÇO
TV BANDEIRA BRANCA TERREO

MUNICÍPIO
BAGRE

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155286552

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
2

PESO BRUTO
15,000

PESO LÍQUIDO
15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
1234	[illegible] Lote: [illegible] Fab: 10/03/2021 Val: 28/09/2022 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	10044990	500	5405	AMP	200	8,1900	0,00%	1.638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12345	MEDAPOLAM 750/150 - (AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO) 750MG + 150MG - FRASCO AMPOLA COM PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 100 ML (1) Lote: 7023122 Fab: 19/03/2021 Val: 19/03/2024 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	10044099	500	5405	AM	500	48,3900	0,00%	14.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

15 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
HJBSH

14/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

Info. Complementar: FAVOR A DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
PEDIDO PDC 1671052347
Vlr. aprox. tot. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REFERE. AO EMPENHO 0003 AG. CONVÊNIO BANCO BRASIL (BOLETO) Rotv. GERAL
PEDIDO VENDA: 36004

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000007500704526863756323963670000
Data da Operação	11/05/2021 12:50
Código de Barras	00190000090145693921200038209177786200000466980
Descrição	NATAN COMERCIO NF 53961
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210416058999351O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:51:11
Valor Nominal	4.669,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.669,80 (Quatro Mil e Seiscentos e Sessenta e Nove Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563343013549227

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:45

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132581414

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.961
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0402 7715 4700 0116 5500 000 0530 6110 6950 6314

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210012279554 - 14/04/2021 14:10:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	14/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	14:11:03

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/05/2021	4.669,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.669,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.669,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	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 APROX. DOS TRIBUTOS
30001183	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML SIST. FECHADO CX C/40FR LT. 2014964 • Val. 08/23 V.Lic.Prod.256.7.48	30049099	5 60	5405	FR	360,00 •	2,4830	892,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
30003013	FENTANILA 50MCG/ML 2ML 25UE. (NOM (AI) CX C/50AM LT. AS-130-20 (•)AL 08/22 V.Lic.Prod.Pf-3.72	30049099	5 60	5405	AM	200,00 •	8,7220	1.744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
30003122	RUXAMETODO EVIM 100MG FA LT. 2038649 • Val. 10/22 V.Lic.Prod.256.43.08	30049099	5 60	5405	FA	32,00 •	42,0900	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
30003252	TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC 1ML CX C/10AM LT. AV400121 Val. 01/23 V.Lic.Prod.303.6.88	30049099	5 60	5405	AM	100,00 •	6,8900	689,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AT. 3048108
Nome: SOLANGE HOSPITALAR
Pedido: 30000631-C

Alexandre Nunes Figueiredo
Hospital Juan Bitar
CIMDSH
14/04/21

ALMOXARIFADO RECEBIDO 20 04 21
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. DEC.307, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 25/04/13 5-0541 BOLETO BANCO DO BRASIL-Le R$ 4.669,80 PEDIDO N.184977083.1 LIC. COMP. 136/2021 / AUT. 21213432 / AUT. 128.4816 / AUT. 8010958 / A	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375633239636700000
Data da Operação	11/05/2021 12:47
Código de Barras	00190000090145693921200038210175186200000049608
Descrição	NATAN COMERCIO NF 53962
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210416058999351l0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:47:43
Valor Nominal	496,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 496,08 (Quatrocentos e Noventa e Seis Reais e Oito Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563340957295356

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:36

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201148 TEL/FAX: 9132501614

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.962
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0402 7715 4706 0136 5500 1000 0530 6210 0000 6320

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
315210012279571 - 14/04/2021 14:10:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	14/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		14:10:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/05/2021	496,08

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		496,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**		**VALOR DO IPI**	**VALOR APROX. DOS TRIBUTOS**		**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		496,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA		0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA DA PICARREIRA, 1915		MARITUBA		PA	152190112	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
01	Vol.					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001607	TSFARAJBRAPU O CAPA JBCM X 4,5M(CX C/ 72RL I.T. 2553613 Vol. 12/21 V.Un.Prod.R$ 6,89	39251000	5 60	5405	RL	72,00	6,8900	496,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UT. 2549469
Vend: 0014-NATAN HOSPITALAR
Patusa: 00000637-1

20 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Matrícula [illegible]
INDS

14/04/21 ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1000 pago extern. ART.237, Inciso I da RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 18/08/10 1-001: BOLETO BRUTO DO BRASIL=R$ 496,08 ORDEM N.1668855[illegible] LIC. FEC. 180/2021 / AUT. 12213422 / AUT. 120.4819 / AUT. 8010909 / A	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563294190470000
Data da Operação	11/05/2021 11:47
Código de Barras	03399155225620000002638661501015186180000102084
Descrição	POINT SUTURE NF 75131
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210413018137817 86
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12340717000161
Razão Social	POINT SUTURE DO BRASIL IND DE FIOS CIRUR
Nome Fantasia	POINT SUTURE DO BRASIL IND FIOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUM INDSH HO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 11:47:39
Valor Nominal	1.020,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.020,84 (Um Mil e Vinte Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563304910598605

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:00

Point Suture do Brasil

Indústria de Fios Cirúrgicos

Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOADIR, 438

BARRA DO CEARA
CEP: 60.332-680 FORTALEZA / CE
Fone/Fax: 8833114700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N.: 000.075.131
SÉRIE 001

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

23210412340717000161550010000751311948555900

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 Produção a N/ Contrl		123210020424829	12/04/2021 09:07:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
15.093.064-0		12.340.717/0001-61	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Inst Nac de Desenv Social e Hum INDSH-Hosp Jean Bitar			23.453.830/0015-75	12/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CONSEG JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	12/04/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	PA			09:08:13

FATURA

001 - 1.020,84 - 12/05/2021 |

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
1.020,84	122,51	0,00	0,00	1.020,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	LOTE	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
[illegible]	DATAFIO 3-0 75CM SAG 19 CIRC CORPO CIL PGONIDA 2.5CM	CC23C0011	30061020	000	6107	EN V	24,00	3,44	82,64	0,00	82,64	9,91	0,00	12,00	0,00
DPA4922150E	POLIPROPYLENE 4-0 AZUL 75CM CIRC 1/2 CIRC PGONIDA 1.5CM	PA4035G21013	30061020	000	6107	EN V	24,00	7,87	188,88	0,00	188,88	22,67	0,00	12,00	0,00
PA117S13P01	POLIPROPYLENE 3 AZUL 90CM CORTE CAGA DA C/ DIS SIF CIRC CORPO 7RG RGSLISTO AT061 REVERSA T.5DM	PA117SA21022	30061020	000	6107	EN V	36,00	14,05	505,80	0,00	505,80	60,70	0,00	12,00	0,00
DPA4922150E	POLIPROPYLENE 4-0 AZUL 75CM CIRC 1/2 CIRC PGONIDA 1.5DM	PA4035A21042	30061020	000	6107	EN V	24,00	10,16	243,80	0,00	243,80	29,25	0,00	12,00	0,00

26 04 21

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/04/2021
13:56

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA DE ICMS DE 6% -DIAB INTERESTADUAL DE 100% P/ UF DESTINO: R$ 61,32 -FRETE ESTÁ INCLUÍDO NO PREÇO DA MERCADORIA OBSERVAÇÃO: ID BONDIO: 1849886781 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 122,51	
OI: DATA:	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007S007045268637563294190470000
Data da Operação	11/05/2021 11:50
Código de Barras	00190000090299412200600011808177686180000745755
Descrição	PROMED NF 18539
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021041304821619317
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 11:51:18
Valor Nominal	7.457,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.457,55 (Sete Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563306977477436

846.

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 7.457,55	NF-e Nº: 000.018.539 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JUVENO DINDA, 1095
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633242261
CEP: 68903030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.018.539
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0406 1602 3600 0171 5500 1000 0185 2910 0018 5403

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
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210981107212 - 12/04/2021 10:15:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	12/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		09:32:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/05/2021	7.457,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.457,55	894,91	0,00	0,00	7.457,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.457,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH H	0 - Rem.				23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	1501402	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
01.01.01.0	IOM CART. 300 AMOSTRAS GASES / ÓXIDO / GLU / LA (CARTUCHO COM PREMEDIU KIT. 0002N00089 + WERTEN PAPELÃO Cont: 1044260	84229090	0	60	6102	UNO	3	2.485,85	7.457,55	7.457,55	894,91	0,00	12,00	0,00	0,00

15 04 31

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 211606 Vendedor: PABLO - PEDIDO REFERENTE AO Nr 186596631.1 - (PARCIAL) . Total do ICMS interestadual para a UF do destinatario: 372,87	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375633239636700000
Data da Operação	11/05/2021 12:49
Código de Barras	00190000090299412200600011852175886200000395200
Descrição	PROMED NF 18586
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021041603895842761
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:48:51
Valor Nominal	3.952,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.952,00 (Três Mil e Novecentos e Cinquenta e Dois Reais)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563342473391838

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:39

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 3.952,00	Nº 000.018.586

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	SÉRIE : 1
/ /		INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO BENDA, 2088
ESTROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242241
CEP: 68903030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.018.586
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0406 1602 3600 0171 5500 1000 0180 8610 6018 5870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210081147601 - 14/04/2021 17:07:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	14/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		16:05:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/05/2021	3.952,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.952,00	474,24	0,00	0,00	3.952,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.952,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH H	0 - Rem.				23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	1501402	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
013830	LUVA(S/N: FT4 [10DT) REF. 3116[1] + DIAGNOSIS CX (Lote: 2[0845 Val: 30/11/2021 Qtd: 5)	30025900	0	00	5403	UNI	5	730,40	3.652,00	3.652,00	438,24	0,00	12,00	0,00	0,00
013830	TUBO [ESTÉRIL] Pa 3ML PT[1000] + CBAL (Lote: 0[9[2]0[8]L Val: 01/09/2025 Qtd: 1)	39269090	0	00	6102	PCT	1	300,00	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00	0,00

20 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

15/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 211720 Vendedor: PABLO - PEDIDO REFERENTE A Do 168230873.1 - (EXPRESS) Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 197,63	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563323963670000
Data da Operação	11/05/2021 12:39
Código de Barras	00190000090104283700300020100178186190000103080
Descrição	TRIMED NF 25674
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210415078621856l3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:39:59
Valor Nominal	1.030,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.030,80 (Um Mil e Trinta Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563336281504730

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:28

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos descritos na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA	Data de Emissão 15/04/2021	NFe Nº 0000025874
Data do Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 1.030,80	Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juvisco
66750-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
Nº 0000025874
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0404 2027 4200 0166 5500 1000 0258 7418 8151 0263

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	315210012409372 - 15/04/2021 - 10:24:30
Inscrição Estadual: 152165958	Inscrição Estadual do Substituto Tributário:
	CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-66

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	15/04/2021
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000
Município	**Fone**	**UF**
Belem	91 3238 3831	PA
Inscrição Estadual		**Data Saída/Entrada** 15/04/2021
		Hora Saída/Entrada 10:20:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	30/05/2021	1.030,80									

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	238,77	1.030,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessór.	Valor do IPI	Valor Obsen.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,80

Transportador / Volumes Transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST (CSOSN)	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
3835	Aparelho de Sintese c/2 laminas Vitoriosa LT:22191116 VL:IND	82.21.00	000	5405	Un	24,0000	1,1000	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00		6,20
2300	Broca Cobalto/mm 19.44mm Transp. c/13 DP41364/Cassa LT:00001 VL:010324	90183909	041	5102	Ca	1,0000	174,0900	0,00	174,09	0,00	0,00	0,00	0,00		26,83
4372	Broca Cobalto/mm 10mm Transp. C/10 Medicalvac LT:BC00010 VL:013328	39269090	041	5102	Pct	3,0000	5,8000	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00		3,00
4105	Cunha de Traumatologia c/Rabo 8.0mm Synthes LT:2642000 VL:002939	90183219	041	5102	Un	10,0000	23,3000	0,00	233,00	0,00	0,00	0,00	0,00		54,41
1948	Disp. Intern. Urinaria s.S/Medidor Uro-Control LT:BC23100 VL:110722	30189099	041	5102	Un	80,0000	3,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00		42,00
2359	Fio Endotraqueal Atadado 7,0 C/Balao Soft-Cor LT:3822121 VL:010220	90183219	041	5102	un	20,0000	20,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00		93,40

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 63,53 Fed - R$ 175,24 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPTrempresome EF6074 REF. PEDIDO ID: 196685395.	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bittar
INDSH

16/04/21

20 04 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563323963670000
Data da Operação	11/05/2021 12:42
Código de Barras	23790026099111000001423039379104986200000053705
Descrição	WHITE MARTINS NF 5207 COMP 04-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021042001957425418
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:42:30
Valor Nominal	537,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 537,05 (Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563338163695821

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:31

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005207
Data e Hora da Emissão	16/04/2021 16:06:02
Código de Verificação	9CA2.E4DC.E4CC.2130.1478.5E89.8735.5557

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.		
CPF / CNPJ:	34.597.955/0013-23	Inscrição	1036202
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	andreza_moreira@praxair.com	Telefone:	(91) 3211-7263

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 643 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ARBA236
JDE: 34309826
COND PAG: 280
DESCRIÇÃO

40094875 ASS TEC PREVENTIVA BASICA

OBSERVAÇÃO:
REF. AO MES DE ABRIL/21

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	40094875 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	537,05	537,05

pub: INBsh
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 537,05
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 537,05
Dt. lançamento 16/04/2021
FINANCEIRO

C-C 010220 60 - 1004

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 537,05

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 537,05	5,00 %	R$ 26,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA
Obrigação Tributária:	Normal

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563323963670000
Data da Operação	11/05/2021 12:43
Código de Barras	23790026099110900000933039379103386200000296593
Descrição	WHITE MARTINS NF 162062
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041707910013998
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 12:44:07
Valor Nominal	2.965,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.965,93 (Dois Mil e Novecentos e Sessenta e Cinco Reais e Noventa e Três Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563338769790835

NF-E
Nº 162062
SÉRIE 200

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

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

0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 162062
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5520 0000 1620 6218 3297 9529

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
315210012684225 16/04/2021 20:43:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
16/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
16/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
20:42:52

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
162062		2965,93
001	14/05/2021	2.965,93

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI
2.965,93	504,21	0,00	0,00	0,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
938,64	0,00	0,00	0,00	2.027,89

VALOR TOTAL DA NOTA
2.965,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
836	Granel	WM		1.103,520	1.103,787

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLASSIF. FISCAL	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8001551	Oxigenio Liquido Cuiaba Tanque - UM 8013 - OXIGENIO LIQ REFRIGERADO 2.2 (5.1)	28044000	600	5102	M3	836,0000	2,4251	2.027,89	2.965,93		504,21			17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO 360 - CH 30 DDL FILIAL 07 AR. RBA2536 8 PEDIDO: 4503548 COD.LOGIC.: 163 OS A TROS: RBA2536 Lote L4 (11/2562/1993001) Declaro que os produtos foram entregues conforme especificados, conferidos, identificados, e estavam para separar os meus dos equipamentos de recipiente e que atendem as exigências da regulamentação ANASTECIMO DE 47/04/2011 - LOTE: 162062/0001/01 NIVEL ÁGUA 67 POL, NIVEL DIESEL 158 POL RECEBIDO POR: ATIVIDADE SUBSIDIÁRIA - BSL 5504037 SETOR: MANUTENÇÃO

RESERVADO AO FISCO

Inc Conceição
ALMOXARIFADO
JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/04/21
HORA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULA DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDÚSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

555

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637563294190470000
Data da Operação	11/05/2021 11:49
Código de Barras	34191S7007040718016018009310000868618000024333
Descrição	VISIONBAND NF 5538B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021040106587123543
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65069130000126
Razão Social	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
Nome Fantasia	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/05/2021 11:49:48
Valor Nominal	243,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 243,33 (Duzentos e Quarenta e Três Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	11/05/2021
Autenticação	637563306215757781

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 14:05

RECEBEMOS DE VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 737,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - R. CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.538
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA.
RUA ABILIO BORIN, 035 - PORTÃO B
JARDIM CARAVELAS - CEP:04729-030
SÃO PAULO/SP
FONE: (+ 55)(11) 5641-2318

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.538
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3521 0365 0691 3000 0126 5500 1000 0055 3819 9904 4819

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135210347815844 31/03/2021 15:20:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.	CNPJ
128113246110		66.069.130/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	31/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66065-000	31/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	(+ 55)(91) 3238-3934	PA		14:30:58

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	28/04/2021	242,33	002	12/05/2021	242,33	003	26/05/2021	242,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	737,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRECO:0000018	THERMAL BAND ADULTO BRANCA (VTBA0327580R) Ped.Cliente(164602345) Ped.Venda(934900-062) Lote 1/9100 1.000 PULSEIRAS – 5 ROLOS Trib. aprox. R$: 20,05 Federal e R$: 131,40 Estadual. Fonte: IBPT IPFSCA7.	49119900	090	5102	RL	1,00	730,00	730,00					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
SNOSR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. INF. CONTRIBUINTE: PEDIDO BIONEXO ID: 164602345	19 04 21

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202105 TIPO: EVENTUAL04

10/05/2021 8:47:43

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	320.86	1	3860	599395
121	TOPFILTROS COMERCIO	TOPFILTROS COMERCIO	0721383900	240.00	341	6680	008361
153	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	174.00	37	47	5361540
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	1,404.32	1	1232	702985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1,181.57	341	1135	561179

TOTAL DE VALORES: 3,320.75

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 3,320.75

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Belém, 10 de maio 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0014/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 3.320,75 (Três mil, trezentos e vinte reais e setenta e cinco centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA-156.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram **confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2021/05
Data Prevista: 11/05/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 3.320,75

Esta **confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.**

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contando a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Este é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

10/05/2021 12:37:11 | CDI - Consultoria e Informática

Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

P. L. PADEL INFORMATICA EIRELI
AV. 25 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66035-188 - (91)3225-1075

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001569 - FL. 01
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0415 0788 9600 0110 5500 1000 0195 1910 8563 3091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153029622 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210012218313 14/04/2021 T08:06:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 14/04/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543
BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-800
DATA DA SAÍDA: 14/04/2021

MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX: 9133393800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 08:06

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	320,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS (R$)	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
42846	PILHA ALCALINA AA - ELGIN	85061011	102	5102	UN	64,00	2,09	133,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84743	TONER PREMIUM HP CF283A	84439933	102	5102	UN	4,00	52,00	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

15 04 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: emitida por SISTEMA SOLTEIRO 01.07502.4220
DOC P1015899000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3.15%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 35.2910 d45095448 [illegible]

Liskuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/04/21 HORA 14:50

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Topfiltros

TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP - TOPFILTROS

TRAVESSA EUCLYDES PINHEIRO, 146 - MOINHO VELHO
04284-000 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2946-6535
nfe@topfiltros.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.006.883
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0407 2138 3980 0157 5500 1000 0068 8311 7828 9067

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	135210372526574 07/04/2021 14:15:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
116.989.179.113		07.213.839/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 10/05/2021 240,00

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	240,00

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	56,30	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
TPPP102034	ELEMENTO FILTRANTE PP RANHURADO 10 X 2.1/2 POL - 1 M	84219999	0102	6102	PC	5	30,00	150,00	0,00	0,00	0	35,19
TPPP102031	ELEMENTO FILTRANTE PP RANHURADO 10 X 2.1/2 POL - 1 M	84219999	0102	6102	PC	3	30,00	90,00	0,00	0,00	0	21,11

BCO. BRASIL
AG. 5853-X
C/C 1236-X

BCO. ITAÚ
AG. 6680
C/C 00836-1

Alexandre Aurélio Queiroz
Assistente de Almoxarifado
Hospital INDSH

23/04/21

- MOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SEU PEDIDO: 164596631.1 / Ornamento 7542 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. N.PEDIDO: 164596631.1	26 04 21

RECEBEMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/04/2021. VALOR TOTAL: 240,00. DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.006.883 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.491
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.491
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0433 4584 3900 0168 5501 3000 0004 9117 1008 6800

Consulta de autenticidade no portal 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	315210014341569 - 30/04/2021 09:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	30/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL	66055-000	30/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	1136725136 / PA		00:00

FATURA

13/05/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	499,00

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	499,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	V.UN.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14	ABOBORA	07061000	0400	5102	KG	3,0000	3,3000	9,90					
16	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	10,0000	1,2000	12,00					
36	ABACATE	08043000	0400	5102	KG	4,0000	8,6000	34,40					
28	BATATA	07072000	0400	5102	KG	15,0000	4,8000	72,00					
31	TANGERINA	07072000	0400	5102	KG	10,0000	4,7000	47,00					
39	COUVE FLOR	07072000	0400	5102	KG	1,0000	29,0000	29,00					
5412	FEIJÃO VERDE	07072000	0400	5102	MC	10,0000	3,9400	39,00					
12	MAMÃO	07072000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
33	OVO DE CODORNA	07072000	0400	5102	UN	60,0000	0,3000	18,00					
86	MAXIXE	07072000	0400	5102	KG	2,0000	7,5000	15,00					
99	MANDIOCÃO	07072000	0400	5102	MC	3,0000	2,5000	7,50					
7	SALSA	07072000	0400	5102	MC	3,0000	3,9000	11,70					
4	TOMATE	07072000	0400	5102	KG	10,0000	2,9000	29,00					
21	GENGIBRE	07072000	0400	5102	KG	2,0000	35,0000	70,00					
6	ALFACE	07072000	0400	5102	MC	3,0000	3,5000	10,50					
32	CHICORIA	07072000	0400	5102	MC	20,0000	1,8000	36,00					

Camila Dias

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR BRIL AG: 1332-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA YE SOUSA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	30 04 21

K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.491 SÉRIE: 3 Página 2 de 2	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 1521 0433 4654 3900 0160 5580 3000 0004 9117 1808 6000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210014341569 - 30/04/2021 00:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.455.439/0001-68

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 27/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 720,77 DESTINATARIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000089
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000089
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0000 8912 5616 3860

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210013815886 - 27/04/2021 06:01:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155938885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	27/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Vlen	Valor
001	11/05/2021	R$ 720,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP ST	VALOR DO FE	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,84	0,00	720,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	5,0000	3,2900	0,0000	16,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	3,0000	3,8300	0,0000	10,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	20,0000	2,7900	0,0000	55,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	3,5000	2,0000	0,0000	8,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	1,0000	3,5000	0,0000	3,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	Brocolis	07041000	0102	5102	KG	2,0000	28,0000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cenra	07082000	0102	5102	UN	5,0000	1,1500	0,0000	5,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Cebola	07081000	0102	5102	KG	10,0000	3,9500	0,0000	39,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	15,0000	1,0900	0,0000	16,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	15,0000	3,8000	0,0000	57,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro - MC	09092100	0102	5102	UN	20,0000	2,5000	0,0000	50,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 200g	07049000	0102	5102	UN	20,0000	1,3000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0102	5102	KG	30,0000	4,8500	0,0000	93,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Jambo Regional - MC	08093100	0102	5102	UN	5,0000	1,3000	0,0000	6,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	Limão	08055000	0102	5102	KG	50,1000	0,2350	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca nacional	08081000	0102	5102	KG	20,0000	6,5000	0,0000	130,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Mamoeiro (Papaia)	08071100	0102	5102	KG	8,0000	1,8050	0,0000	14,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	8,0000	4,1000	0,0000	33,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	10,0000	1,7500	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	5,0000	2,5000	0,0000	12,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

28 04 21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000089
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0000 8912 5616 3860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210013815886 - 27/04/2021 06:01:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.302/0001-33

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23	Arroz Comum	23011000	0102	5102	KG	5,0000	2,2900	0,0000	6,8700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Arroz Branco	07960000	0102	5102	KG	10,0000	3,8950	0,0000	38,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Trib aprox: Fed: R$ 30,27, Est: R$ 111,37, Mun: R$ 0,00

Fonte: IBPT/FECOMERCIO Ba678a

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AG. 1135 C/C 58117-9

PRAZO DE 10 DIAS PARA PAGAMENTO.

Impresso em 27/04/2021 as 06:01.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 29/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 460,80 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000090
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919880289422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000090
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0000 9011 1907 7172

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 mercaderia	315210014317981 - 29/04/2021 20:05:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155938885		29.677.302/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	29/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	13/05/2021	Rs 460,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/ ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. DESP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP ST	VALOR DO FCP	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,64	0,00	460,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43	Gelola	08046300	0102	5102	KG	10,0000	4,6560	0,0000	46,5600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	15,0000	2,9000	0,0000	43,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	3,0000	3,2900	0,0000	9,8700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	2,0000	3,6500	0,0000	7,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Batata Preta	07019000	0102	5102	KG	15,0000	2,7900	0,0000	41,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	07041000	0102	5102	KG	3,0000	2,9000	0,0000	8,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	07041000	0102	5102	KG	1,0000	3,5000	0,0000	3,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Bromélia	07041900	0102	5102	KG	1,0000	28,3000	0,0000	28,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caruru	07042000	0102	5102	UN	4,0000	1,1500	0,0000	4,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Cebola	07031000	0102	5102	KG	6,0000	3,5500	0,0000	21,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,2900	0,0000	12,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	10,0000	3,8000	0,0000	38,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Cenra - MC cl 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,3000	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	3,0000	1,2000	0,0000	3,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maxi Manoeal	08081000	0102	5102	KG	10,0000	6,5000	0,0000	65,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,8000	0,0000	9,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Maçã Fuji	08043020	0102	5102	KG	5,0000	4,2000	0,0000	21,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	8,0000	1,7500	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	5,0000	2,5000	0,0000	12,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	07011000	0102	5102	KG	2,0000	2,2900	0,0000	4,5800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Camila Reis

20 ab 21

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.486
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9124381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.486
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0433 4554 3900 0168 5500 3000 0004 8617 1068 0090

Consulta de autenticidade no portal 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		315210013925696 - 27/04/2021 17:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	27/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	27/04/2021
MUNICÍPIO	**TELEFAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		17:00

FATURA

32/05/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	905,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	905,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	ABÓBORA	07061090	0400	5102	KG	5,0000	3,3000	16,50					
23	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	10,0000	3,2000	32,00					
24	ABACATE	08051000	0400	5102	KG	5,0000	8,9000	44,50					
28	BATATA	07072000	0400	5102	KG	30,0000	4,8000	144,00					
31	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	10,0000	4,7000	47,00					
35	COUVE FLOR	07049000	0400	5102	KG	9,0000	20,0000	180,00					
3913	CHUCHU	07070000	0400	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00					
39	FEIJÃO VERDE	07071000	0400	5102	PC	20,0000	2,9900	59,80					
12	MAMÃO	08070000	0400	5102	KG	15,0000	4,5900	67,50					
15	MARACUJÁ	08052000	0400	5102	KG	18,0000	4,9900	89,82					
44	MAXIXE	07072000	0400	5102	KG	4,0000	7,5000	30,00					
77	PERA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	17,5000	175,00					
59	MANJERICÃO	08052000	0400	5102	MC	3,0000	3,5000	10,50					
7	SALSA	08052000	0400	5102	MC	2,0000	3,9900	7,98					
5	TOMATE	08052000	0400	5102	KG	10,0000	2,9000	29,00					
6	ALFACE	08052000	0400	5102	MC	5,0000	3,5000	17,50					
33	CHICORIA	08052000	0400	5102	MC	15,0000	1,8000	27,00					

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 28/04/21 HORA

Alexandre Nunes Miguel Rodrigues Assistente Social Siape 1902...

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BB AGTL AG: 1232-7 C/C: 79299-5 FAVORECIDO: RAMILLA YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	

30/04/21

K SOUZA SANTOS	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.486 SÉRIE: 3 Página 2 de 2	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 1521 0433 4554 3900 0168 5500 3000 9004 9617 1008 6009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210013935696 - 27/04/2021 17:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.455.439/0001-68

COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | CT 7 | CONTA 0004168585 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000449 | C3 9 | R$ # 883,71 #

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Oitocentos e oitenta e três reais e setenta e um centavos

A Instituto N-3 Social e Humano.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém 31 DE Maio DE 20 21

Banpará Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 11/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 12/05/2021

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

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375641381603000000
Data da Operação	12/05/2021 10:57
Código de Barras	85820000006-6 64530239202-3 10514130152-7 20034538302-0
Valor do pagamento	R$ 664,53 (Seiscentos e Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data do pagamento	12/05/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF GUILHERME M DO NASCIMENTO
Data da operação	12/05/2021
Autenticação	637564139449898232

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 16:04

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/05/2021 14:42:32

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

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

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

11- Identificador
13015220034538302

12- Total a Recolher
664,53

13- Data de Validade = 14/05/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000066 645302392023 105141301527 200345383020

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/05/2021 14:42:32

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
02 - CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento): RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
04 - Contato/DDD/telefone: 91-32393800
05 - CEP: 66.055-000
06 - Bairro/Distrito: UMARIZAL
07 - Município: BELEM
08 - UF: PA
09 - FPAS: 639
10 - Simples: 1
14 - Qtde Trabalhadores: 1
11- Identificador: 13015220034538302
12- Total a Recolher: 664,53
13- Data de Validade = 14/05/2021
Atenção: não receber após Validade
Código de Barras
858200000066 645302392023 105141301527 200345383020
Autenticação mecânica

Sorraia Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN RITAR
INDSH

Via Banco

T. Jan 35

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

De: DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELÉM Emissão: 10/05/2021

Para: FINANCEIRO Recebido:

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

Código: GRRF

Favorecido:

Descrição do Evento: 1

2

3

4

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

Vencimentos:			
1) Data: 14/05/2021	R$	664,53
2) Data:	R$	
3) Data:	R$	
4) Data:	R$	
5) Data:	R$	
	TOTAL R$	664,53

Sordya Brito
SUPERVISORA DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

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

Financeiro

Adm. Gleydson Miranda
Diretor Executivo
COREN/PA - 151.34
INDSH-Hospital Jean Bitar

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 388.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637564075240800000
Data da Operação	12/05/2021 09:13
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6314
Conta	0000191708
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 214,00 (Duzentos e Quatorze Reais)
Descrição	DISPARA HOSPITALAR NFs 3512 - 3513
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/05/2021
Autenticação	637564076455087552

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 16:03

RECEBEMOS DE DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVICO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 166,00	NF-e Nº: 000.003.512 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO (INSTITUTO NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO (000072))		

DISPARA Hospitalar

DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVICO LTDA-EPP
PASSAGEM P-6 (CJ GLEBA 1), 10
MARAMBAIA, BELEM, PA
CEP: 66613350 TEL/FAX: 8130384018

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.003.512
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0420 4427 6300 0129 5500 1000 0030 1210 0004 3891

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210011516560 - 08/04/2021 11:01:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154525545		20.442.743/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO (000072)			23.453.830/0015-75	08/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	08/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:30:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/05/2021	166,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
112,00	19,04	0,00	0,00	166,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
DISPARA LTDA	0 - Emitente			PA	20.442.743/0001-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS. PI CJ. GLEBA 1, N.10	BELEM	PA	154525545

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 30X8,0 SIMPLES (WEIGAND) CX C/100UN	90183910	1 60	5405	CX	9,00	8,0000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	COLETOR ESTERIL RADIONIZ/TAMPA VERM. S/VA, INOV.TRANSP. SOBL PC C/100PR	39269040	0 00	5102	PR	400,00	0,2800	112,00	112,00	19,04	0,00	17,00	0,00	

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 56.475-ENF
Gerente Assistencial
HDSH

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Dispara
HDSH

07/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

fmd 13/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 74/94 1-0001 VALOR DUPLICATA R$ 166,00 BANCO: 341-BANCO ITAU, AGENCIA: 0814, C/C: 14170-8	

RECEBEMOS DE DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVICO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA R$ 48,00

DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO (000072)

NF-e
Nº 000.003.513
SÉRIE : 1

DISPARA Hospitalar

DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVICO LTDA-EPP
PASSAGEM P-1 (CJ GLEBA fls 10
MARAMBAIA, BELEM, PA
CEP: 66625-530 TEL/FAX: 91)3258-8519

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.513
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0420 4427 4380 0129 5500 1060 0030 1310 0004 2902

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210011516718 - 08/04/2021 11:32:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154525545		20.442.743/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO (000072)		23.453.830/0015-75	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	08/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA	11:32:06

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/04/2021	48,00

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	48,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
DISPARA LTDA	0 - Emitente			PA	20.442.743/0001-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS. PI CJ. GLEBA I, N.10	BELEM	PA	154525545

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001-004	xCOLHA DESCARTAVEL HIPOCLORONICA 2%SOLUCAO SIMPLES UNIDADE CX C/100UN I.T. 28/03/2018 Val: 10/21	90183110	1 60	5403	CX	8,00	6,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital do Aço Sitio
UNIDADE

02/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Anda 13/04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Acesso na Fonte Conv. 76/94 Valor Aproximado de 48,00 Dados Adicionais - Opcional	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000075007045268637564138160300000
Data da Operação	12/05/2021 10:58
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.219,79 (Um Mil e Duzentos e Dezenove Reais e Setenta e Nove Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO NF 214
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/05/2021
Autenticação	637564139865992802

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 16:04

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000214	10/05/2021 07:42:31	7217.4F67.2A5D.7A4F.4500.709E.6A32.7A79

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 03/05/2021 A 06/05/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.219,79	1.219,79

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 003/2016
Valor Bruto R$ 1.219,79
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.219,79
Dt. lançamento 10/05/2021
FINANCEIRO

C.C 01033030 - 100%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.219,79

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.219,79		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Nedinha Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 648
Hospital Ivan Bitar

Murta Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Ivan Bitar
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 13/05/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637565252542360000
Data da Operação	13/05/2021 17:55
Código de Barras	23792997265000033066793000636600286280000057600
Descrição	PASSE FACIL COMPLEMENTAR
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021051206419565012
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/05/2021 17:56:06
Valor Nominal	576,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 576,00 (Quinhentos e Setenta e Seis Reais)
Data da operação	13/05/2021
Autenticação	637565253935557875

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 16:07

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 12/05/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : SETRANSBEL

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 COMPLEMENTAR - ADMITIDOS

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	14/05/2021	R$	576,00
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	576,00

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH
12/05/2021

Financeiro

Adm. Giovani Mercado
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 156.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2897/0006366-5	Vencimento 22/05/2021
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4498437	Nosso Número 25/00003306693-1
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 576,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco | 237-2 | 23792.99726 50000.330667 93000.636600 2 86280000057600

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 22/05/2021
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37					Agência/Código Beneficiário 2897/0006366-5
Data Documento 12/05/2021	Número do Documento 4498437	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 12/05/2021	Nosso Número 25/00003306693-1
Uso do Banco / CIP 8680 / 040	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 576,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

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

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000
Sacador/Avalista

CNPJ: 23.453.820/0015-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESS.
HOSPITAL JEAN BITAR
INSS

Belém, 10 de maio 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de maio de 2021, a ser depositada em 01 conta do Banpará, no valor total de R$ 3.663,84 (Três mil, seiscentos e sessenta e três reais e oitenta e quatro centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 18134
INDSH-Hospital Jean Bitar
Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 196.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH
Alexandra do Carmo

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2021/05
Data Prevista: 13/05/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 3.663,84

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

12/05/2021 10:22:48	CDI - Consultoria e Informática

Belém, 11 de maio 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de maio de 2021, a ser depositada em 01 conta do Banpará, no valor total de R$ 6.672,58 (Seis mil, seiscentos e sessenta e dois reais e cinquenta e oito centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15234
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 166.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2021/05
Data Prevista: 13/05/2021
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 6.672,58

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

11/05/2021 10:11:50 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 14/05/2021

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375660652800500000
Data da Operação	14/05/2021 16:30
Código de Barras	00190000090313017700300210709176686200001176000
Descrição	MEDILAR NF 6351278
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021043006187186774
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/05/2021 16:30:49
Valor Nominal	11.760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.760,00 (Onze Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	14/05/2021
Autenticação	637566066835897792

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 16:30

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: (51)37187600 Fax: (51)37187600
medlivre@medlivre.com.br - www.medlivre.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000638127
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0407 7522 3600 0123 5500 1000 6351 2711 0028 5108

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
VENDAS DE MERC.	143210084913880 30/04/2021 09:16:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-78	30/04/2021

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393808	PA		

FATURA

001 07/05/2021 11.760,00	002 14/05/2021 11.760,00							

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
23.520,00	940,80	0,00	0,00	23.520,00

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	23.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDILAR IMP E DISTR PRODUTOS MEDICO HOSP	0-EMITENTE				07.752.236/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420	VERA CRUZ	RS	1560020579

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13307	FRE CADASTRO BOCILIZUMAB 10MG/ML SML 10 FIA (2 A 8 C) IV LOTE: CBB200040 - DT.VALID: 31/10/2022	30049079	200	6108	PA	200,00	117,60000	23.520,00	23.520,00	940,80	0,00	4,00%	0,00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auditor Administrativo
Matrícula/Jusbrasil
INDSH

07/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA 11/05/21 HORA

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210084913880
Vendedor: GERENCIA INTERNO
ID 166475359
Pedido(s): 377420 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 5527.20 (23.50%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 3057.60. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 0.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/05/2021

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637568682899880000
Data da Operação	17/05/2021 17:26
Código de Barras	34191128128154315000784346640000586230000945120
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 192428B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021031900336736472
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:26:50
Valor Nominal	9.451,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.451,20 (Nove Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Um Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568692303844719

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:42

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 B ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 800
Fone: 4733484104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 192428
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0305 4396 3500 0456 5500 1000 1924 2814 2891 9226

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
342210048818380 18/03/2021 15:59:01

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	18-03-2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	9132393831	PA	

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002	19-04-2021	9.737,60	003	17-05-2021	9.681,20	003	16-06-2021	9.681,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.640,00	1.524,80	0,00	0,00	28.640,00

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	28.640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			82134798001722
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		66,072	0,836

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C.	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	IPI
848	CEFTRIAXONA 1 g (ac 50 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	16	290,0000	4.640,00	4.640,00	334,80		7,00	
	FCI A2CC0915-D0C5-4109-8331-B2D6CA6EC2E8 LOTE: 210402 VALID: 31/03/2021 QTDE: 16 VAL.: 4.640,00													
722	CEFEPIMA 1 g (ac 20 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	20	400,0000	8.000,00	8.000,00	560,00		7,00	
	FCI 2DE220FB-AC14-4E56-B7E0-516CB11FE5AF LOTE: 210102 QTDE: 20 VAL.: 8.000,00													
623	MEROPENEM 1 g (ac 10 frascos)	30042099	500	0,00	6107	CX	80	200,0000	16.000,00	16.000,00	640,00		4,00	
	FCI 9110B5B3-83C1-4B55-AF9D-D4DC941CE5EB LOTE: 210202 QTDE: 80 VAL.: 16.000,00													

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Santa Izabel
INDSH
31/03/21

31 03 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO 245501-1 ... NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS MORA E DESPESAS D E COBRANCA. AT. 14, VIA SEGUNDO BOLETO. SAIU OPERACIONALIZADO.COM. BRUM LACOSE DOS LO -PEDIDO 300680

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375686828998800000
Data da Operação	17/05/2021 17:27
Código de Barras	34191090082898047200608149430004486230000351666
Descrição	BIONEXO NF226806 COMP 05-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021050304209927065
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:28:20
Valor Nominal	3.516,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.516,66 (Três Mil e Quinhentos e Dezesseis Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568693192911697

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:45

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 233595 Série B, emitido em 03/05/2021

Número da Nota	00226806
Data e Hora de Emissão	03/05/2021 07:52:54
Código de Verificação	FDCX-WSRX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.089.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66066-000

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Maio/2021.....3.516,66
Vencimento desta.....17/05/2021
Contrato: OV00125930
*
A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.516,66

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço:
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.516,66	2,90%	101,98	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 547,19 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 233595 Série B, emitido em 03/05/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021;

Fabrício Melo
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.516,66
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.516,66
Dt. lançamento 03/05/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatísticas
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 0103E090 - 1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637568682899880000
Data da Operação	17/05/2021 17:23
Código de Barras	34191090081588549293284509500009486230000372000
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 23852
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210416048904944 62
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:24:45
Valor Nominal	3.720,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.720,00 (Três Mil e Setecentos e Vinte Reais)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	63756869105056 1165

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:19

elfa

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD. DO MARIO COVAS, 117
Complemento: A
CEQUEIRO Cep:67113-330
ANANINDEUA/PA
Fone: 1196858182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000033982
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0421 8950 2000 0148 5500 1000 0238 5211 0014 9175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210012488974 13/04/2021 17:11:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
134771422		21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0018-75	13/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSUL JERONIMO PIMENTEL,343	UNIARIZAL	66055-000	15/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9133297899	PA		17:00:00

FATURA

001				
15/05/2021				
3.720,00				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.720,00

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	3.720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA	9-SEM FRETE				21.895.020/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. DO MARIO COVAS, 117	ANANINDEUA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CXS			13,020	12,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
94020873	DIALIZADOR REVACLEAR 400 LOTE 094001011 VAL: 31/12/99 MARCA: BART	84212311	240	5102	PE	62,00	60,0000	3.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

PRIORIZOU-SE A ENTREGA DAS MEDICAÇÕES POSTERIORES

Alexandre Nunes Figueiredo
Auditor Administrativo
Matrícula 2300

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/04/21

CALCULO DO ISQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 135210012488974
- BONIFICAÇÃO 166663535 E NÃO INCIDÊNCIA ICMS CONF. CONV. 140/044 - Produtos Refrigerados (parcial). Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devolução, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Gerência da Vigilância Sanitária 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com o Central Elfa de Clientes. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: sac@grupoelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO

20 04 21

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637568682899880000
Data da Operação	17/05/2021 17:22
Código de Barras	00190000090321632900700000517177986230000133200
Descrição	CLINMED NF 8308
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210419049264008S9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3627008000170
Razão Social	CLINMED . INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.EPP
Nome Fantasia	CLINMED . INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3627008000170
Razão Social	CLINMED . INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.EPP
Nome Fantasia	CLINMED . INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:22:51
Valor Nominal	1.332,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.332,00 (Um Mil e Trezentos e Trinta e Dois Reais)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568689928215108

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:14

CLINMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

AV. LUIZ GONZAGA DE AMOEDO CAMPOS,, 451
VILA MORANI - MOJI MIRIM - SP
CEP: 13801-372 Fone: (19)3806-4493

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.308
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0403 9270 0800 0170 5500 1000 0083 0810 7710 0153

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: 135210413111277 16/04/2021 13:17:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 456.067.043.117	INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA:
	CNPJ: 03.627.008/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST.NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 16/04/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX:	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA

001 17/05/21 R$ 1.332,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.332,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.332,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: RISSO EX.TRANS.CARGAS LTDA EPP	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 04.928.226/0004-50
ENDEREÇO: R.COMANCHE, 108	MUNICÍPIO: MOJI MIRIM			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 456.138.891.119
QUANTIDADE: 4	ESPÉCIE: VOLUME(S)	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 17,374	PESO LÍQUIDO: 17,202

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
10026	DRENO DE SUCCAO 3,2MM - 2 VIAS Lote: 046551 Val: 28/01/2024	90183929	0102	6101	PC	14,000	20,00	280,00			
10028	DRENO DE SUCCAO 3,2MM - 2 VIAS Lote: 046694 Val: 25/02/2024	90183929	0102	6101	PC	26,000	20,00	520,00			
10034	DRENO DE SUCCAO 6,4MM - 2 VIAS Lote: 046696 Val: 25/02/2024	90183929	0102	6101	PC	20,000	20,00	400,00			
10085	DRENO TORACICO 32FR Lote: 046700 Val: 23/02/2024	90183929	0102	6101	PC	3,000	4,00	12,00			
10498	FR COLETOR 2000ML C EXTENSAO CONECTOR UNIVERSAL Lote: 046873 Val: 09/03/2024	90183929	0102	6101	PC	6,000	20,00	120,00			

FINANCEIRO-HJ
28/04/21

Alexandra Nunes Figueiredo
Hospital Jean Bitar
HJBH

2x10 4/14

DADOS ADICIONAIS

Pedido Interno: 004056 Pedido Cliente: 164698332BIONEXO ISENTO DE ICMS, DE ACORDO COM O §4º DO ARTIGO 14, ANEXO I, DO RICMS-SP	RESERVADO AO FISCO:

Banpará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375686828999880000
Data da Operação	17/05/2021 17:25
Código de Barras	00190000090130484000001105167173886230000128676
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 584191B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210319023372390 68
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:26:01
Valor Nominal	1.286,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.286,76 (Um Mil e Duzentos e Oitenta e Seis Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568691886188113

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:22

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMOLABEL

NF-e Nº. 0584191 SÉRIE 1 Estab. 102

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 149 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT II (S. - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 31 3549-4500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0584191 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0367 7291 7900 0220 5500 1000 5841 9119 1136 8508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131214073612347 18/03/2021 16:20:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
062996580021	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	18/03/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	18/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0584191/1	19/04/2021	1.286,76	0584191/2	17/05/2021	1.286,76			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.573,52	180,15	0,00	0,00	2.573,52

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	2.573,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0029-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAGITARIO 68	BELO HORIZONTE			MG	1865311100005

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	VOLUME(S)		0,00000		

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
002134	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (SANVAL) L: HS-006/21 Q: 600,0000 F: 30/01/21 V: 30/06/2022	30019010	000	6108	AP	600,00	4,2890	2.573,52	2.573,52	180,15	0,00	7,00	0,00

Anderson Silva 25/03/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 25 (CENCRA)

30 03 21

Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO ASSISTA JEAN BIRAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 1837171 DATA ENTREGA: 19/03/2021 Pedido: 1871513 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1871513 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto vencendo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)2523-5900, Setor de Cobranca Privada. AFE: 1.04097.7 ** AR: 1.217151.1 ** AAS: 8342/2019 Validade: 15/05/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Rioclarense: 15551 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)/ RC 87100) Valor ICMS Partilha UF Destino: 257,35)

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637568682899880000
Data da Operação	17/05/2021 17:12

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL G A PRECO
Agência	0044 - BR ANANINDEUA
Conta	000065370-5

Valor	R$ 1.459,10 (Um Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Dez Centavos)
Descrição	COML DE GENEROS NF 24242
Autenticação	637568684185079023

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:06

PREFEITURA
PREGÃO BANCO LTDA-ME
TV. 09 - S 753 -
67132744 ICOARACI PA
TELEFONE 91212328371

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.242 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210012449718 15/04/2021 14:31:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA VIA INTERNET
154875980		07443925000237	15-2104-07-443.925/0002-37-55-001-000.024.242-1-00.024.243-5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV SOCIAL E HUMANO IND.			23453830001575	15/04/2021
ENDEREÇO			CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543			66055000	15/04/2021
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA	32383800	ISENTO	14:29:40

FATURA

FU018852 15/05/2021 1.459,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
367,65	62,50	0,00	0,00	1.459,10

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	1.459,10

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
280				266,440	266,440

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CNO	QTD.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. APROX. TRIBUTOS
1277	AGUCAR REF.UNSAD 1KG	17019900	060	1405	FCT	320,00	1,8500	488,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00
E9438	PASTAO CABOCLA DOVA DE 3KG	21041090	020	5102	FCT	60,00	5,4300	385,43	382,31	27,49	0,00	17,00	0,00	43,51
E9437	FILIAO PTO.DOVA DE 3KG	21041090	020	5102	FCT	60,00	5,3900	305,42	297,92	37,24	0,00	17,00	0,00	34,30
73151	MAC.CSP.SABOROSO 300G	19021900	060	1405	FCT	30,00	1,9900	99,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,10

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 755.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

20 04 21

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UNDSH

15/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

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: 19852 Prazo: 30 dias Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 61,28 Estadual: 112,19 Fonte: IBPT.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637568682899880000
Data da Operação	17/05/2021 17:20
Código de Barras	23793645042000000557762000622506186210002306486
Descrição	DB MEDICINA NF 770320 COMP 03-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021033107566050071
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL
Nome Fantasia	DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:21:42
Valor Nominal	23.064,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 23.064,86 (Vinte e Três Mil e Sessenta e Quatro Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568689201182242

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:12

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 776320

Pag. 1/1

Emissão	29/03/2021 11:21:42	Competência	03/2021	Código de Verificação	436744266
Número RPS	202100000827920	NFS-e Substituída	-	Local da Prestação	SAO JOSE DOS PINHAIS - PR

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Razão Social	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CPF/CNPJ	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52838	Município	SÃO JOSE DOS PINHAIS - PR
Endereço e CEP	RODOVIA BR-376,11313 - CRUZEIRO - SÃO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83.010-600				
Complemento		Telefone	41 30838543	E-mail	[illegible]

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND				
CPF/CNPJ	23.458.588/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA JERONIMO PIMENTEL,943 - UMARIZAL - BELEM - PA - 66055-000				
Complemento		Telefone	1132873513	E-mail	mara.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/5/2021

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 8640-2/02-01 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	0	Código ART	

Tributos Federais

PIS	159,75	COFINS	737,29	IR (R$)	368,64	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	245,76

Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	24.576,30	Natureza Operação	Valor dos Serviços	24.576,30
(-) Descontos Incondicionados	0,00		(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	1.511,44	0 - Nenhum	Base de Cálculo	24.576,30
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a Reter	( ) SIM (X) NAO
(=) Valor Líquido R$	23.064,86	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$	491,53
		2 - Não		

Avisos

1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/validar/ , com a utilização do Código de Verificação.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 24.576,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 6,65 % Valor R$ 1.634,80
IR 1,5 % Valor R$ 368,64
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 23.064,86
Dt. lançamento 29/03/2021
FINANCEIRO
C.C 01011130 - 100%

Enfª Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

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

Amélia Regina Fernandes
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Luciano Gomes
Aux. Clínicas Integradas
COREN-PA 120520
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375686828998600000
Data da Operação	17/05/2021 17:14

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	F CARDOSO E CIA LTDA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000310797-3

Valor	R$ 8.582,80 (Oito Mil e Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	F CARDOSO NF 218 COMP 04-2021
Autenticação	637568685422581184

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:06

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

Número da NFS-e: 218

Data e Hora da Emissão	16/04/2021 11:49:28	Competência	16/4/2021	Código de Verificação	MYLEX0MN5
Número do RPS		Nro. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	F.CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.549.935/0001-63	Inscrição Municipal	67839	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA ,125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-000				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	supervisor.financeiro@shoppingdesaudeonline.com.br

Tomador do 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 ,843 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3235-3800	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DO CONSERTO DA OSMOSE 549S5112 (PLACA CONTROL AVARIADA POR TER SIDO LIGADA EM VOLTAGEM ERRADA)

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

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

Serviço concluído!

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 9.001,36
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 418,56
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 8.582,80
(X) Lançamento

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	C-C 01011250 - 1007

Tributos Federais

PIS (R$)	58,51	COFINS (R$)	270,04	IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	90,01

Detalhamento de Valores - Prestação do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R$	9.001,36	Natureza Operação	Valor do Serviço - R$	9.001,36
(-) 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	418,56	0-Nenhum	Base de Calculo	9.001,36
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	8.582,80	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	450,07
		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.

Alexandre dos Santos do Carmo
COREN-PA 196.475 - ENF
Gerente Assistencial
(INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375686828998800000
Data da Operação	17/05/2021 17:24
Código de Barras	70790001182114737960208583021392386230000095334
Descrição	HOSPFAR NF 329211C
Banco Cedente	707 - Banco Daycoval S.A.
Número Único do Boleto	2021032202367644779
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
Nome Fantasia	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
Nome Fantasia	HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:25:21
Valor Nominal	953,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 953,34 (Novecentos e Cinquenta e Três Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568691390562150

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:20

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP S.A

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000329213
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0326 9219 0800 0202 5500 2000 3292 1116 8654 6727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		353210013930273 18/03/2021 18:43:31-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 07419286007 75	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 155138859	CNPJ 26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 01183681-INSTITUTO MAC DESENV SOCIAL HUMANO ENDSH				CNPJ/CPF 22.451.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO 18/03/2021
ENDEREÇO E COMISSO JERONIMO PIMENTEL,543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 18/03/2021
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 9132393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 18:35:00

FATURA

001	002	003						
17/04/2021	02/05/2021	17/05/2021						
953,33	953,33	953,34						

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
2.860,00	343,20	0,00	0,00	2.860,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JP LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-EMITENTE				13.707.443/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CENTRAL 848	GOIANIA	GO	105365831

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	CAIXA			370,569	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR. TOTAL	VLR. DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	P.MC
029601	9 CLORETO DE SODIO 0,9% CONMEDYSIL (CLORETO DE SODIO 9MG/ML FCQSV (0,9%) 250ML L) GELEX ESTAR (Vlr: 18/03/21	30049099	000	6108	CX	26,000	110,00000	2.860,00	0,00	2.860,00	343,20	12,00%	0,00%	0360146610	10/03/2023	355,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
CRO-SP

31/03/21

31 03 21

609

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353210013930273

B06337121|1|Operação com cláusula CIF, frete incluído no valor da mercadoria.#HOSPFAR. - AFE: 1.02705-4 AE: 1203824 AS: 004/18

CLIENTE - Ateasa: 3200/200 Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 470804 Cond: 30/45/60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 143.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

NFE 000329213 SÉRIE 2 FOLHA 01/01 DATA DA EMISSÃO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637568682899880000
Data da Operação	17/05/2021 17:18
Código de Barras	34191128795924527632070571770000386210000087547
Descrição	INTERSYSTEMS NF 38391 COMP 05-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210415018779861 25
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	233883000180
Razão Social	INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH CENTRO HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:19:40
Valor Nominal	875,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 875,47 (Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568687990867622

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 16:44

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 44843, emitido em 15/04/2021

20210415v00233663000160

Número da Nota	00038391
Data e Hora da Emissão	15/04/2021 21:19:09
Código de Verificação	LUW7-RLJD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.233.663/0001-60** Inscrição Municipal: **3.073.275-1**

Nome/Razão Social: **INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA**

Endereço: **PC PROFESSOR JOSE LANNES 40, ANDAR: 11; - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-100**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0016-75** Inscrição Municipal: ----

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

subscrição referente a maio 2021:

InterSystems Invoice Number: 3104-003-001208

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 875,47

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02900 - **Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	875,47	2,90%	25,39	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 67,34 (6,65%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 44843, emitido em 15/04/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2021;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 875,47
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 875,47
Dt. lançamento 15/04/2021
FINANCEIRO

C-6 010 33160 - 1004

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

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRM/PA 6-16728
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637568682899880000
Data da Operação	17/05/2021 17:16

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	L A C DA CUNHA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000591864-2

Valor	R$ 560,00 (Quinhentos e Sessenta Reais)
Descrição	LAC DA CUNHA NF 192
Autenticação	637568686530708514

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:07

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000192	19/04/2021 09:57:00	6D3E.T93B.A43D.66C8.DCEF.DC16.F7D3.C20E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	L A C DA CUNHA		
CPF / CNPJ:	28.522.869/0001-15	Inscrição	2893011
Endereço:	RUA OLIVEIRA BELO Nº 434 LOJA A BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-380		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	belemimpressos@gmail.com	Telefone:	(91) 9148-2151

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE IMPRESSÃO GRÁFICA PROFISSIONAL - LAC DA CUNHA - BANCO SANTARA AG. 11 - CC 59186-6.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FOLDER DE AVALIAÇÃO DOS USUARIOS AMBULATORIO, A4 HORIZON P/B	10	24,00	240,00
SIM	FOLDER DE AVALIAÇÃO DOS USUARIOS USUARIOS INTERNADOS - A4 C/ 100 FL	2	40,00	80,00
SIM	FORM. QUEST. AVALIAÇÃO DOS USUARIOS NO SADT, A4 HORIZ. P/B	10	24,00	240,00

MJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 560,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 560,00
Dt. lançamento 19/04/2021
FINANCEIRO
C-C 01028400-1001.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 19/04/2021

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Dom Luiz I
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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$ 560,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 560,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Alexandre dos Santos da Cunha
COREN-PA 146375 - ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatísticas
Hospital Dom Luiz I - Sitor
INDSH

Jane 17/05

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637568682899880000
Data da Operação	17/05/2021 17:20
Código de Barras	00190000090285706000400002576171786210000115440
Descrição	LN DISTRIBUIDORA NF 10265
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021041503868862443
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7094858000101
Razão Social	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
Nome Fantasia	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:21:03
Valor Nominal	1.154,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.154,40 (Um Mil e Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568688826806562

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:11

RECEBEMOS DE PROJETOR CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NOME DO DESTINATÁRIO: LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP	NF-e Nº 000.010.265 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP

Avenida Serzedelo Correa, 89 - Altos
Nazare
CEP 66035-400
Belem - PA
Telefone: (91) 3031-4054

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.265
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0407 0948 5800 0161 5500 1000 0102 6517 0635 3157

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
315210012445381 15/04/2021 14:06:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152425616		07.094.858/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	15/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	15/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
Belem	(91) 3239-3800	PA		14:09

FATURA

001 15/05/21 1154,40 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	1.154,40
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	1.154,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LN DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. E DE	1 - Destinatário				07.094.858/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Serzedelo Correa, 89	Belem			PA	152425616
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2123289	BOLSA COLOSTOMIA DESC.50MM C/10	30069110	0102	5102	PCT	15	5,00	75,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 3,15														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 56982 - Fab.: 15/10/2019 - Val.: 15/10/2024														
3149	COLETOR URINA 2.000ml BSF. ABERTO C/100	39269030	0102	5102	PCT	1000	0,429	429,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 90,95														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 40520200002 - Fab.: 31/05/2020 - Val.: 31/05/2023														
2004	SOL. GLICOSE 5% 250ML EP FECHADO	30049099	0102	5102	FR	240	2,71	650,40	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 87,48														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 74PL4734 - Fab.: 29/11/2020 - Val.: 25/10/2022														

20/04/21

Liniauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20 04 21 HORA 16:20
15.04.21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. 108,00 EL,00 IBPT PEDIDO GERADO 169677085.1 169695555.1	

GERADO POR IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375686828998800000
Data da Operação	17/05/2021 17:23
Código de Barras	10499751602900010004900000047415286230000095200
Descrição	MAPEMI NF 502A
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20210415078812092 75
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84487131000569
Razão Social	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
Nome Fantasia	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:24:11
Valor Nominal	952,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 952,00 (Novecentos e Cinquenta e Dois Reais)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568690666342776

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:17

MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO

RUA DO FIO, Nº 282 - GUANABARA

ANANINDEUA/PA

CEP: 67010-550 FONE/FAX: (92) 3182-4200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.502

SÉRIE: 001

FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA C. SUBST. TRIBUTARIA

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 1521 0484 4871 3100 0569 5500 1000 0005 0211 8371 0386

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156466589		84.487.131/0005-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210012320190 14/04/2021 16:06:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			20.453.830/0015-75	14/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543	UMARIZAL - UMARIZAL		66055-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		15:03

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	952,00	17/05/2021	002	952,00	31/05/2021	003	952,00	14/06/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.856,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.856,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO	3 (1 e 3: Emitente, 2: Terceiros, 4: Destinatário, 9: Sem Frete)				84.487.131/0005-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DO FIO, 282	ANANINDEUA	PA	156466589

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			3,300	3,300

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
2639	METILPRED SOLUÇÃO PO SOL INJ MIV FA (H) 7871,4767 QTDE: 150 28/10/2022 (PA) DANF: 0,03 ROYALFARMA	30043210	060	6403	AMI	150	19,0400	2.856,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO(S): COND. POTÓ30/45/60 DO CLIENTE 2409 FORMA DE PGTO:BANCO ROTA FAIXA VENCIMENTO:LENISE LEDO VAL APROX TRIBUTOS R$0 (0,49 /32,06%) FONTE IBPT

NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 48 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO

MERCADORIA ST, JA TRIBUTADAS NAS DEMAIS FASES DE COMERCIALIZACAO, NAO GERANDO DIREITO A CREDITO.

(PM) ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO N 033/14/19 DE 13/09/2019.

(VP) MAPEMI PA: 1L AUTORIZACAO DE FUNC. DA VISA LOCAL: 15445

PEDIDO REPENTE ID 156877583

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social
INDSH

20 04 21

15/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000007500704526863756856597045000O
Data da Operação	17/05/2021 14:43
Código de Barras	00190000090313017700300210708178186130001176000
Descrição	MEDILAR NF 635127A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021043005187373825
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 14:43:49
Valor Nominal	11.760,00
Encargos	105,84
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.865,84 (Onze Mil e Oitocentos e Sessenta e Cinco Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568594552403405

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WELD, 420
INFIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5551371871600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000635127
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

MODAL | MD

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0407 7522 3600 0123 5500 1000 6351 2711 0028 5106

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
VENDAS DE MERC.		143210084913880 30/04/2021 09:10:04-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	157442454	07.752.236/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			35.453.630/0015-75	30/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	9132387600	PA		

FATURA

001 07/05/2021 11.760,00	002 14/05/2021 11.760,00							

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
23.520,00	940,80	0,00	0,00	23.520,00

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	23.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDILAR IMP E DISTR PRODUTOS MEDICO-HOSP	0-EMITENTE				07.752.236/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA NORBERTO OTTO WELD, 420	VERA CRUZ	RS	1560020579

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13307	PRE CADASTRO ROCURONIO 10MG/ML SML 10 IVA (2, A, E, C) IV LOTE: CRB200040 - DT. VALID: 31/10/2022	30049079	200	6108	FA	200,00	117,60000	23.520,00	23.520,00	940,80	0,00	4,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
IHBEN

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11 / 05 / 21
HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210084913880
Emissão: GERENCIA INTERNO
166475358
Pedido: 377420. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 5527,20 (23,50%). Fonte: IBPT. Valor ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 3057,60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.
Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: a mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja escrita no verso do conhecimento de frete.
As divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em: 03/05/2021 20:33:16 - Processado por Medlive.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637568682899880000
Data da Operação	17/05/2021 17:26
Código de Barras	34191098003198427124280970300002686230000975733
Descrição	MERCURIO NF 703800
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021050303233057534
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60889128000180
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	11.831.785/0001-60
Razão Social Sacador Avalista	MERCURIO ALIMENTOS S/A
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:27:32
Valor Nominal	9.757,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.757,33 (Nove Mil e Setecentos e Cinquenta e Sete Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568692740877692

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Alios Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3252-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.703.800
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 8317 8500 0160 5501 0000 7038 0010 1672 5900

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: 315210014475230 30/04/2021 17:06:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 30/04/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 30/04/2021

MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: (91)3239-3800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 17:11:28

FATURA/DUPLICATA

001 15/05/21 R$ 9.757,33

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
0,00	0,00	0,00	0,00	9.757,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.757,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 9-sem transp
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	0,000	506,940

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
168	LINGUA CONG 2 CX	02062100	040	5101	KG	48,58	15,50	752,99	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 5 CX	02023000	040	5101	KG	125,84	26,25	3.303,30	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 6 CX	02013000	040	5101	KG	140,52	28,15	3.955,64	0,00	0,00	0
11931	COXA S/ COXA IND REAL 18.0	02071400	060	5405	KG	162,00	7,45	1.206,90	0,00	0,00	0
13416	LINGUICA CALABRESA FRIMESA 5.0	16010000	060	5405	KG	30,00	17,96	538,50	0,00	0,00	0

FINANCEIRO-HJB
10 05 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 213455 REPASSE Pedido: 2169447 Cliente: 9744 Motorista: Usuario: Silvia.Cristina

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
10 05 21

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão:30/04/2021 Valor Total: R$9.757,33.

NF-e

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375686828999880000
Data da Operação	17/05/2021 17:19
Código de Barras	23791396099131106000735000817904486210000440823
Descrição	RCA DISTRIBUIDORA NF 2837A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041902927614846
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26543386000171
Razão Social	RCA DIST DE PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	HOSPITALAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUM IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:20:19
Valor Nominal	4.408,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.408,23 (Quatro Mil e Quatrocentos e Oito Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568688381493342

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:09

RECEBEMOS DE RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 13.226,00	Nº: 000.002.837
	SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

RCA DISTRIBUIDORA

RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI
CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-51, 141
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67133546 TEL/FAX: 91537500?

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.837
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1521 0426 5433 5800 0171 5500 1000 0028 2710 8001 3339

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210012486618 - 15/04/2021 16:09:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
155433784		26.543.386/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	15/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	15/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(11) 3672-5136 / PA		16:03:55

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/05/2021	4.408,23

2ª 27/05 R$4.408,23 | 3ª 08/06 R$4.409,54

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.426,00	1.772,42	0,00	0,00	13.226,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.226,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
RCA	0 - Emitente			PA	26.543.386/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-51	ANANINDEUA	PA	155433784

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	CAMPO CIRURGICO DUPLO 150X120CM EM BRIM PESADO COM LOGO LT. 458963 Vol. 16/25	63029900	0	5102	UN	30,00	34,0000	1.020,00	1.020,00	173,40	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	CAMPO CIRURGICO DUPLO 150X120CM EM POLIBRIM EM BRIM COM LOGO LT. 01/25/2020 Vol. 05/25	63029900	0	5102	UN	20,00	20,0000	400,00	400,00	68,00	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	CAMPO DUPLO EM BRIM LEVE AZUL CLASSIC LOGO HC LT. 163856 Vol. 10/25	63029900	0	5102	UN	30,00	24,3333	730,00	730,00	124,10	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	CAMPO DUPLO EM BRIM LEVE AZUL CIRURGICO SOCIAL LT. 211 2020 Vol. 11/25	63029900	0	40	5102	UN	30,00	16,6666	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	CONJUNTO PRIVATIVO BRIM LEVE AZUL ROYAL CLOGO G LT. 213644 Vol. 10/25	63029900	0	00	5102	UN	20,00	50,0000	1.000,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
[illegible]	CONJUNTO PRIVATIVO BRIM LEVE CINZA CLOGO M LT. 210/2125 Vol. 04/25	63029900	0	00	5102	UN	10,00	34,0000	340,00	340,00	57,80	17,00	0,00	
[illegible]	CONJUNTO ROUPA PRIVATIVA BRIM LEVE AZUL ROYAL COM KILT M LT. 210/2023 Vol. 05/25	63029900	0	40	5102	UN	10,00	80,5000	805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	CONJUNTO ROUPA PRIVATIVA BRIM LEVE CINZA CKILT G LT. 45249 Vol. 10/25	63029900	0	40	5102	UN	40,00	50,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
[illegible]	TAPETE PARA MAYO 100X60 C/ FURO BRIM AZUL CLASSIC CKILT LT. 1722023 Vol. 09/25	63029900	0	00	5102	UN	40,00	10,8025	432,10	432,10	74,12	17,00	0,00	
[illegible]	LENCOL COM ELASTICO 197X100X20CM VERDE AGUA LT. 01/2023 Vol. 09/25	63029900	0	00	5102	UN	50,00	27,0000	1.350,00	1.350,00	229,50	17,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Frete CIF Conv. 01/93, Cons. 104 de 03/11, I-III: DEPOSITO BASICO DE 13.226,00
BANCO: SANTANDER, AGENCIA: 124, CONT 67345-4
ORDEM DE COMPRA 2580/2020-3
Pedido: 0000133-0

RESERVADO AO FISCO

Alexandra Nascimento Conceição
Auxiliar de Almoxarifado
HOSPITAL GERAL DE BELÉM
INDSH

22/04/21

28/04/21

RECEBEMOS DE RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 13.226,89	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDE	Nº. 000.002.837 SÉRIE : 1

RCA DISTRIBUIDORA

RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI
CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-01, 141
CUQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67133340 TELEFAX: 91127588??

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.837
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1521 0426 5433 8600 0171 5500 1000 0028 2710 0001 3339

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210012484618 - 15/04/2021 16:39:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155433784

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
26.543.386/0001-71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	LENCOL EM BRIM LEVE AZUL CELESTE 1,50(X) 2,40L LT. [illegible] Val. 03/21	62052000	0	00	5102	UN	80,00 OK	24,0000	600,00	660,00	102,00	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LENCOL P/MACA S/ELASTICO AZUL CELESTE BRIM LEVE 1,00(X)2,00C LT. [illegible] Val. 08/21	62029900	0	00	5102	UN	20,00 OK	27,0000	540,00	550,00	85,00	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LENCOL P/MACA S/ELASTICO AZUL CELESTE BRIM LEVE 0,90(X)* LT. [illegible] Val. 11/21	62029900	0	00	5102	UN	40,00 OK	30,0000	600,00	630,00	136,00	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LENCOL SEM ELASTICO VERDE AGUA 1060C/20 COM LOGO LT. [illegible] Val. 11/21	62029900	0	00	5102	UN	50,00	27,0000	1.350,00	1.350,00	230,00	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	TRAVESSA DUPLA EM BRIM LEVE 1,60(X)1,00 AZUL ROYAL LT. [illegible] Val. 11/21	62029900	0	00	5102	UN	50,00 OK	33,0000	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	17,00	0,00	

Emanuel Rua
27/04/21.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637568682899880000
Data da Operação	17/05/2021 17:22
Código de Barras	23790026099110900002557039379102186230000409050
Descrição	WHITE MARTINS NF 1033
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210419079279221 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:23:30
Valor Nominal	4.090,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.090,50 (Quatro Mil e Noventa Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568690323059674

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:16

NF-E
Nº 1033
SÉRIE 61

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1033
SÉRIE 61
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5586 1000 0010 3318 3305 9864

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

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
05807099000

BELEM

0

UF: PA

CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210012786960 18/04/2021 16:12:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
18/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA
18/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DA SAÍDA
16:12:54

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1033		4090,50
001	17/05/2021	4.090,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
4.090,50

VALOR DO ICMS
695,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO FCP
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.796,83

VALOR DO FRETE
1.293,67

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
4.090,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

PLACA DO VEÍCULO
PQL5234

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
1153

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.533,490

PESO LÍQUIDO
1.533,490

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40016281	Oxigenio Liquido Criotek Torque	28044000	000	5101	001	1153,0000	3,4233	2.796,83	4.090,50	695,39		17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202

COND PAGTO: 28DCB 28 DDF; GARRAFA NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: BRA139 CUB.GOC: SOVT VEICULO: 1176 ROTA: 1TN VIAGEM: 8406 Item: 4501029 I Lote: 1123621400001 HOSPITAL JEAN BITTAR JP/PEL cons: 40pc JP/PEL 18.NOV.128 pcl JP/ESCARREGADO 80 pcl JP/CT tubulacao

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
19/04/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11:08:1

DOS PRODUTOS LOCAL SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063756868289988000O
Data da Operação	17/05/2021 17:21
Código de Barras	34191570070414950834570861370008486220000045600
Descrição	SOUZA FRANCO NF 9278
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210416008855270 48
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/05/2021 17:22:16
Valor Nominal	456,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 456,00 (Quatrocentos e Cinquenta e Seis Reais)
Data da operação	17/05/2021
Autenticação	637568689555402513

Emitido em terça-feira, 18 de maio de 2021 às 17:13

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO BELEM - PA - CEP 66640-290 TELEFONE: (91) 3226-5533 EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.278
SÉRIE: 001

PÁGINA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0409 5296 2000 0133 5500 1000 0092 7814 3210 3950

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
315210012556521 16/04/2021 09:01:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152726489

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	16/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	16/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	(91) 3239-3938	PA	**HORA SAÍDA/ENTRADA** 09:00

FATURA/DUPLICATAS

Número 23447577
Vencimento 16/05/2021
Valor 456,00

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	456,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,00

VR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL
Totais: 44,68 (9,80%) | Tributos Federais: 44,68 (9,80%) | Tributos Estaduais: 0,00 (0,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: RPvCA7

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CST	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
VOYLAR IFT	PRONT USE P/G (ACIDO PERACETICO) 3 LITROS + KIT COMPLETO + MEDITOR - LT P/HIGIENIZAÇÃO VAL (20833)	[illegible]	6102	0102	BB	3,000	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
18836

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.
OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME Nº 123.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS.
SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7%

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7
BANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26526-8
CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA.
PIX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br

PEDIDO BIONEXO 167486994

RESERVADO AO FISCO

20 04 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar [illegible]
Matrícula [illegible]

16/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 143

São Paulo, 31 de dezembro de 2020

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

CNPJ
23.453.830/0004-12

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais dezembro/2020	R$ 7.253,56	

Valor por Extenso:
SETE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
IKAN CRA 206962-3
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

629

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 147

São Paulo, 31 de janeiro de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

CNPJ
23.453.830/0004-12

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais janeiro/2021	R$ 3.076,68	

Valor por Extenso:
TRÊS MIL E SETENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA nº 16104
INDSH-Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

630

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 148

São Paulo, 26 de fevereiro de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

CNPJ
23.453.830/0004-12

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais fevereiro/2021	R$ 1.354,07	

Valor por Extenso:
UM MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

631

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/05/2021

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

SUS
INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202105 TIPO: EVENTUAL06

17/05/2021 9:57:21

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
27	PANIFICADORA AVENIDA	PANIFICADORA AVENIDA	0508672300	613.14	341	1675	008330
121	TOPFILTROS COMERCIO	TOPFILTROS COMERCIO	0721383900	175.00	341	6660	008381
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	4,057.18	1	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	2,348.25	341	1135	581179

TOTAL DE VALORES: 7,193.57

TOTAL DE CRÉDITOS: 4

TOTAL GERAL DOS VALORES: 7,193.57

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 4

Belém, 17 de maio 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0015/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 7.193,57 (Sete mil, cento e noventa e três reais e cinquenta e sete centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA nº 6735
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 168.473 - ENF
Gerencia Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_DOCARMO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2021/05
Data Prevista: 18/05/2021
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 7.193,57

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

17/05/2021 11:39:45 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 657,65 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA		NF-e Nº. 000000087 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000087
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0429 8775 0200 0133 5500 1000 0000 8718 8670 0436

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210012964761 - 20/04/2021 05:24:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
153930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75		20/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA				

FATURA / DUPLICATA

Num.	Ven.	Valor
001	20/05/2021	R$ 657,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DAS IMPORTAÇÕES	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST	VALOR DO FCP	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657,65
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,54	0,00	657,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,2900	0,0000	32,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abacatinho	07099990	0102	5102	KG	3,0000	3,6500	0,0000	10,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	30,0000	2,7900	0,0000	83,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Roxinha	20041000	0102	5102	KG	4,0000	2,9000	0,0000	11,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	2,0000	3,5000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Brocolis	07041000	0102	5102	KG	1,0000	28,0000	0,0000	28,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Cebola	07031019	0102	5102	KG	18,0000	3,9500	0,0000	71,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039019	0102	5102	UN	10,0000	1,0000	0,0000	10,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	3,8000	0,0000	76,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Chuchu verde (Caxixa) - MC	07092100	0102	5102	UN	26,0000	2,9000	0,0000	58,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC a 700g	07049000	0102	5102	UN	12,0000	1,3000	0,0000	18,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08045020	0102	5102	KG	20,0000	4,6500	0,0000	93,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Mamão Rosa	08045020	0102	5102	KG	8,0000	4,2900	0,0000	33,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	Maracujá	08071900	0102	5102	KG	10,0000	2,5000	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	10,0000	1,7900	0,0000	17,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Caipira	07071000	0102	5102	KG	2,0000	2,3900	0,0000	4,5800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	3,0000	4,9900	0,0000	14,9700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	13,0000	3,8900	0,0000	58,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
Belém - Pará

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22 HORA 04 21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000087
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0429 6775 0200 0133 5500 1000 0000 8718 8870 0436

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210012964761 - 20/04/2021 05:24:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 27,62, Est: R$ 101,94, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe07ig DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.	

Impresso em 20/04/2021 as 05:26

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/05/2021 VALOR TOTAL: R$ 838.75 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000092
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-700
Belem - PA Fone/Fax: 91988289422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000092
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0000 9219 9901 7682

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210014796011 - 04/05/2021 04:32:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		20.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75		04/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	17/05/2021	838,75

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 ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	838,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,28	0,00	838,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,2900	0,0000	32,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abobrinha	07099090	0102	5102	KG	2,0000	3,6500	0,0000	7,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	30,0000	2,7900	0,0000	83,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	07041000	0102	5102	KG	2,0000	2,9000	0,0000	5,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	07041000	0102	5102	KG	2,0000	3,5000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94	Brocolis	07041000	0102	5102	KG	2,0000	29,0000	0,0000	58,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caritu	07081000	0102	5102	UN	6,0000	1,1500	0,0000	6,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	Cebola	07031010	0102	5102	KG	20,0000	3,4500	0,0000	69,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07099010	0102	5102	UN	10,0000	1,8900	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	3,8000	0,0000	76,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	20,0000	2,9000	0,0000	72,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	Coentro	09092100	0102	5102	KG	20,0000	4,0500	0,0000	60,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limão	08055000	0102	5102	KG	100,0000	0,2300	0,0000	23,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	14,0000	6,5000	0,0000	91,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	2,0000	1,8000	0,0000	3,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	10,0000	4,2000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	20,0000	1,7500	0,0000	35,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	15,0000	2,5000	0,0000	37,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	15,0000	3,8900	0,0000	58,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/05/21 HORA

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

05/05/21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000092
Série 001

Pagina 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0000 9219 9901 7662

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210014766011 - 04/03/2021 04:32:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 25,33, Est: R$ 138,69, Mun: R$ 0,00 (Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 38117-9 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.	

Impresso em 04/03/2021 as 04:33

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2021 VALOR TOTAL: R$ 851,85 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07/05/2021	Marcio Silva

NF-e
Nº. 000000093
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919982269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000093
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0000 9318 0521 2674

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 mercaderia	315210015311687 - 07/05/2021 07:41:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	07/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66035-090	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Núm.	Venc.	Valor
001	20/05/2021	R$ 851,85

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 ST.	VALOR DO FCP	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	851,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA OPERAÇÃO	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,41	0,00	851,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,3000	0,0000	33,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	2,0000	3,6500	0,0000	7,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	20,0000	2,7900	0,0000	55,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Batata Doce Regional	07041000	0102	5102	KG	3,0000	2,9000	0,0000	8,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	07061000	0102	5102	KG	1,0000	3,5000	0,0000	3,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caju	07112000	0102	5102	UN	10,0000	1,1200	0,0000	11,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebola	07031000	0102	5102	KG	10,0000	2,9000	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Cebolinha - MC	07099910	0102	5102	UN	10,0000	1,6350	0,0000	16,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	3,8000	0,0000	76,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Chuchu verde (Caxixe) - MC	07092100	0102	5102	UN	20,0000	2,9000	0,0000	58,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Coentro - MC c/ 200g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	Coentro	08064000	0102	5102	KG	10,0000	6,9500	0,0000	69,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	15,0000	1,3000	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	Limao	08055000	0102	5102	KG	100,0000	0,2300	0,0000	23,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maxi Nacional	08081000	0102	5102	KG	18,0000	6,5000	0,0000	117,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Mexerica (Acerola)	07141000	0102	5102	KG	3,0000	1,8000	0,0000	5,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	10,0000	4,3000	0,0000	43,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	30,0000	1,7500	0,0000	52,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	2,5000	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,2800	0,0000	11,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07 05 2021 HORA

Telma Fabiana SETOR: ALMOXARIFADO

Ana Rafaela

10 05 21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000000063
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0328 6775 0200 0133 5500 1000 0000 0218 0521 2674

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210015311687 - 07/05/2021 07:41:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155930855

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
29.677.502/0001-33

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23	Espalho Branco	07049000	0102	5102	KG	15,0000	3,6900	0,0000	55,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	TUCUPI	08044000	0102	5102	KG	14,0000	4,6900	0,0000	65,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Trib aprox Fed: R$ 10,76, Est: R$ 133,84, Mun: R$ 0,00

Pedido: DEPOSITO COMERCIO Xml7f8g

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AG. 1138 CC. 58117-8

PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

Impresso em 07/05/2021 as 07:42

RESERVADO AO FISCO

PANIFICADORA AVENIDA LTDA-EPP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000334 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0405 0867 2300 0179 5500 1000 0003 3411 4304 9943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315210014378717 30/04/2021 10:10:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150722850		05.086.723/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0013-75	30/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CANEGO JERÂNIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66053-000	30/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		10:10:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	613,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	613,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
76984	CABEÇA INTEGRAL	19059090	0900	5405	UN	187,00	0,42	0,00	78,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74782	PÃO DE HOT	19052090	0900	5405	UN	80,00	5,80	0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	TORRADA DE PÃO FRANCES	19052090	0900	5405	UN	3,60	8,50	0,00	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04 05 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital [illegible]
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Vsmo. 15/05 FATURAMENTO PARA DEPÓSITO BANCO ITAÚ AGENCIA: 1675 CONTA/C: 00633-0 15 DIAS PARA PAGAMENTO	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Topfiltros

TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA
EPP - TOPFILTROS

TRAVESSA EUCLYDES PINHEIRO, 146 - MOINHO VELHO
04284-090 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2946-6535
nfe@topfiltros.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.006.925
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0407 2138 3900 0187 5500 1000 0069 2513 6825 1950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210406608160 15/04/2021 10:01:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
116.989.179.113		07.213.839/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	15/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 16/05/2021 175,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	175,00

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	28,35	175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
TPPP10205L	ELEMENTO FILTRANTE PP LISO 10 X 2.1/2 POL - 5 M	84212100	0102	6102	PC	1	35,00	175,00	0,00	0,00	0	28,35

BCO. BRASIL
AG. 5853-X
C/C 1236-X

BCO. ITAÚ
AG. 6680
C/C 00836-1

05 05 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/05/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SEU PEDIDO:166232973.1 / Orçamento N 7594 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. N.PEDIDO: 166232973.1	

Gerado em 15/04/2021 as 10:01 pelo CREADOR S.A. | Free | www.creador.com.br

RECEBEMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/04/2021 VALOR TOTAL: 175,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.006.925 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.465
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.465
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0433 4854 3900 5168 5500 3000 0004 6517 1888 8000

Consulta de autenticidade no portal 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	315210012956298 - 19/04/2021 23:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	19/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL	66055-000	19/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	1136725136	PA	23:00

FATURA

20/05/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.034,00

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	1.034,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24	ABOBORA	07061000	0400	5102	KG	5,0000	3,2000	16,00					
18	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	20,0000	3,2000	64,00					
24	ABACATE	08051000	0400	5102	KG	5,0000	8,9000	44,50					
25	BATATA	07072000	0400	5102	KG	20,0000	4,8000	96,00					
21	TANGERINA	08072000	0400	5102	KG	5,0000	4,7000	23,50					
23	COUVE FLOR	08072000	0400	5102	KG	3,0000	29,9000	89,70					
2412	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
35	PIMÃO VERDE	08072000	0400	5102	PC	20,0000	2,9900	59,80					
11	LARANJA	08072000	0400	5102	KG	5,0000	3,5000	17,50					
12	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	7,0000	4,5000	31,50					
13	MARACUJÁ	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,9900	99,80					
66	MANDIOCA	08072000	0400	5102	KG	3,0000	7,5000	22,50					
75	FEIRA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	12,5000	125,00					
96	MANGERICÃO	08072000	0400	5102	MC	3,0000	2,5000	7,50					
7	SALSA	08072000	0400	5102	MC	3,0000	3,9900	11,70					
4	TOMATE R.	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,0000	20,00					
33	OVO	08072000	0400	5102	UN	360,0000	0,5500	198,00					
4	ALFACE	08072000	0400	5102	MC	5,0000	3,5000	17,50					

22 04 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR AGIL AG: 1232-7 C/C: 79258-5 FAVORECIDO: KAROLLA YS SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 333.433.439/0001-68	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 20/04/21 Alexandre Nunes Figueiredo Assistente Administrativo Matrícula 3066781 INDSH

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610640 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.465
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0423 4564 3900 0148 5900 3000 0004 6517 1088 6000

Consulta de autenticidade no portal 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	315210012056295 - 19/04/2021 23:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22	CHOCORIA	01072000	0400	5102	MT	15.0000	1.8000	27.00					
444	OVO DE CODORNA	01072000	0400	5102	UN	60.0000	0.3000	18.00					

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.499
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.499
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0533 4554 3900 0168 5500 3000 0004 9917 1000 6002

Consulta de autenticidade no portal 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		315210014766939 - 04/05/2021 01:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	03/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	03/05/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	1136725136	PA		23:59

FATURA
17/05/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.018,50

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	1.018,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	15,0000	3,3000	49,50					
16	ACEROLA	07042090	0400	5102	PC	20,0000	3,2000	64,00					
24	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	10,0000	6,9000	69,00					
28	BATATA	07019000	0400	5102	KG	10,0000	4,3000	43,00					
31	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	10,0000	4,7000	47,00					
39	COUVE FLOR	07049000	0400	5102	KG	2,0000	29,9000	59,80					
5612	FEIJÃO VERDE	07081000	0400	5102	MC	28,0000	3,9900	89,80					
12	MAMÃO	08073000	0400	5102	KG	5,0000	4,3000	22,20					
33	ALHO	07032000	0400	5102	KG	5,0000	28,0000	140,00					
66	MAXIXE	07072000	0400	5102	KG	5,0000	7,5000	37,50					
99	MANDIOCÃO	07072000	0400	5102	MC	3,0000	2,5000	7,50					
71	SALSA	07072000	0400	5102	MC	4,0000	3,9000	15,60					
4	TOMATE	07072000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
13	CHUCHU	07071000	0400	5102	KG	5,0000	3,5000	17,50					
4	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	5,0000	3,5000	17,50					
32	CHICORIA	08073000	0400	5102	MC	15,0000	1,8000	27,00					
969	MAMAO PA	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,9900	99,80					
35	FEIRA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	12,5000	125,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR AGIL AG: 1232-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KASDILA YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68 FINANCEIRO	Alexsandra Nunes Figueiredo Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH 03/05/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

30/05/21

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.506
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.506
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0533 4554 3900 0168 5500 3000 0005 0617 1008 6009

Consulta de autenticidade no portal 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	315210915303472 - 07/05/2021 01:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	07/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	07/05/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		00:00

FATURA

20/05/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

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	980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14	ABÓBORA	07061000	0400	5102	KG	15,0000	3,3000	49,50					
18	ACEROLA	07040000	0400	5102	PC	15,0000	3,2000	48,00					
24	ABACATE	08043000	0400	5102	KG	10,0000	8,9000	89,00					
28	BATATA	08072000	0400	5102	KG	25,0000	4,8000	120,00					
31	TANGERINA	08072000	0400	5102	KG	15,0000	4,7000	70,50					
1910	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	3,0000	3,9900	11,97					
12	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
33	ALHO	08072000	0400	5102	KG	3,0000	28,0000	84,00					
66	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	5,0000	7,5000	37,50					
69	MANDIOCÃO	08072000	0400	5102	MC	3,0000	2,5000	7,50					
7	SALSA	08072000	0400	5102	MC	8,0000	3,9000	31,20					
4	TOMATE	08072000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
33	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	3,0000	3,5000	10,50					
4	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00					
32	CHICORIA	08072000	0400	5102	MC	25,0000	1,8000	45,00					
165	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	15,0000	4,9900	74,85					
42	OVO	08072000	0400	5102	DZ	260,0000	0,3500	91,00					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Matrícula 1029534

07/05/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR AGIL AG: 1233-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____ FINANCEIRO-HJL 10 / 05 / 21

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.506

SÉRIE: 3

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0533 4554 2900 0148 5500 3000 0005 0617 1000 6369

Consulta de autenticidade no portal 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		315210015303472 - 07/05/2021 01:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.455.439/0001-68

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.516
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.516
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0533 4504 2900 0168 5530 3000 0005 1617 1008 6005

Consulta de autenticidade no portal 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	315210015754736 - 11/05/2021 09:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	11/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	11/05/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	1136725136	PA		00:00

FATURA

21/05/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	ABOBORA	07061000	0400	5102	KG	12,0000	3,0000	48,00					
18	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	10,0000	3,2000	32,00					
24	ABACATE	08031000	0400	5102	KG	10,0000	8,9000	89,00					
28	BATATA	08073000	0400	5102	KG	25,0000	4,8000	120,00					
31	TANGERINA	08072000	0400	5102	KG	8,0000	4,7900	37,60					
9013	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	20,0000	2,9900	59,80					
12	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
33	ALHO	08072000	0400	5102	KG	5,0000	28,0000	140,00					
36	MAIRITE	08072000	0400	5102	KG	8,0000	7,5000	60,00					
99	MANDIOCÃO	08072000	0400	5102	MC	1,0000	2,9000	7,70					
7	SALSA	08072000	0400	5102	MC	8,0000	3,9900	31,20					
4	TOMATE	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,9900	55,00					
23	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	3,0000	3,5000	10,50					
4	PIMENTÃO VERDE	08072000	0400	5102	KG	5,0000	5,5000	27,50					
32	CHICORIA	08072000	0400	5102	MC	25,0000	1,8000	45,00					
509	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	12,0000	4,9900	59,88	13	05	21		
52	COUVE FLOR	08072000	0400	5102	KG	3,0000	20,6000	90,70					
10	JERA	08072000	0400	5102	KG	5,0000	12,5000	62,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V. 3227/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR AGIL AG: 1232-7 C/C: 79295-5 FAVORECIDO: KAROLLA YZ SOUSA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	Alexandre Nunes Figueiredo Hospital Jean Bitar INDSH DIA 11/04/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA

Ana Rafaela

K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.516 SÉRIE: 3 Página 2 de 2	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 1521 0533 4564 3000 0168 5500 3000 0005 1617 1305 6005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210016754736 - 11/05/2021 09:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.455.439/0001-68

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/05/2021

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 17:04
Código de Barras	74891121230339200804535458531015886260000059015
Descrição	AGUA NORTE NF 2021257 COMP 03-2021
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20210420049631772 81
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	35000022000136
Razão Social	AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTRO
Nome Fantasia	AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTRO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:04:40
Valor Nominal	590,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 590,15 (Quinhentos e Noventa Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570407212354906

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 14:46

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEFAZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	Data e Hora	Código de Verificação
202100000000257	20/04/2021 14:54:03	f20b33a8b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTROLE AMBIENTAL EIRELI**
CPF/CNPJ: **35.000.022/0001-36** Domicílio Tributário Digital: **in.forcont@hotmail.com**
Município: **PARAUAPEBAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **30285**
Endereço: **Rua Dakar Quadra 04 Lote 002 Nº 1104 Bairro: Vila Rica - CEP: 68515-000**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**
Município: **BELÉM** UF: **PA**
Endereço: **Rua Rua Cônego Jerônimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE COLETA E ANÁLISE DE ÁGUA.
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2021.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 590,15
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 590,15
Dt. lançamento 12/05/2021
FINANCEIRO

C-C 01012490-1001.

Executado.

VALOR DA NOTA: R$ 590,15

CNAE: 7120-1/00
Testes e análises técnicas

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 590,15	4,04	R$ 23,84

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/05/2021
Nota fiscal referente ao Mês: 04/2021
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 342 da Lei nº 4.296/2005.
Serviço: 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital João Bitar
INDSH
12/5/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 17:02
Código de Barras	03399781996840000000320968601011486250000148011
Descrição	ANBIOTON NF 137356B
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021040906745954041
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:03:13
Valor Nominal	1.480,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.480,11 (Um Mil e Quatrocentos e Oitenta Reais e Onze Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570406180321967

Enviado em quarta-feira, 19 de maio de 2021 às 17:45

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000137356 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Anbioton

Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
AV AMANCIO GABOLLI 428
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
AGUA CHATA CEP:07251-250
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 8811437[illegible]

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000137356
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1373 5617 8944 6872

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	132210363220361 05/04/2021 17:47:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113	155301772	11.260.346/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	05/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSO HERONDIO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	05/04/2021

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	913239871	PA		17:32:00

FATURA

001	002	003
04/05/2021	19/05/2021	05/06/2021
1.480,11	1.480,11	1.480,12

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
4.440,34	305,10	0,00	0,00	4.440,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.440,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0-EMITENTE				82.561.722/0018-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500	SAO PAULO		ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			25,500	25,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0259.41040006	CLORPROMAZINA CLORIDRATO (C1) 5MG/5ML CX C/ 50 AMP 5ML - HYPOFARMA - GENER ICO Lote - 21010187 / Validade - 31/01/2 023	30049069	500	6108	UN	1,00	50,850000	50,85	50,85	3,56	0,00	7,00%	0,00%
0085.406302	POLIESTIRENOSSULFONATO CALCIO 900MG/ G PO SUSP ORAL CX C/60ENV 300 - EURO FARMA CALNATE Lote - 709478A / Validade - 31/12/20 23	30049099	000	6108	UN	1,00	1.212,000 300	1.212,00	1.212,00	84,84	0,00	7,00%	0,00%
0217.2393	HIDROCORTISONA 100 MG PO LIOF CX C/ 50 - TEUTO - ANDROCORTIL Lote - 2595584 / Validade - 31/03/20 23	30043933	000	6108	UN	3,00	103,950000 0	311,85	311,85	21,83	0,00	7,00%	0,00%
0048.0423110	SALBUTAMOL SULF 100MCG SPRAY CX C/1 FR 200 DOSES - GSK AEROLIN Lote - 3741 / Validade - 30/10/2022	30049039	000	6108	UN	15,00	12,709333	190,64	190,64	7,63	0,00	4,00%	0,00%
0217.1833	VANCOMICINA 500MG PO LIOF IV CX C/50	30041071	000	6108	UN	10,00	267,300000	2.673,00	2673,00	187,11	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
176488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 132210363220361
MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA C1
PEDIDO: 164597636
PEDIDO INTERNO: 132781 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$ 449,78. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COMO O

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital [illegible]

12/04/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO 13 04 21
DIA ____ HORA ____

Identificação do emitente	DANFE	
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA AV. AMANCIO GAIOLLI, 436 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2 AGUA CHATA CEP:07251-250 GUARULHOS/SP TELEFONE: 01124752981	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAÍDA N. 000137356 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1373 5617 5944 6872 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	135210363220261 05/04/2021 17:47:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113	155901772	11.260.846/0001-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	FBA - TELITO GENERICO Lote - 1923448 / Validade - 31/08/20 22												

Banpará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 17:00
Código de Barras	00190000090224534900200009857178186250000117000
Descrição	BIOMEDICA NF 19475
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021042001963430439
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:01:39
Valor Nominal	1.170,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.170,00 (Um Mil e Cento e Setenta Reais)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570405220475904

Emitido em quarta-feira, 19 de maio de 2021 às 17:42

BIOMÉDICA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 3480
OUMA - Belém - PA
Fone: (091) 3233-0875 CEP: 66065-108

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 19475
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 9389 2000 0171 5500 1000 0194 7511 4836 8559

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210012886085 19/04/2021 15:40:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153023956		11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	19/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL	UMARIZAL		66000-000	19/04/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	PA	1136725136		15:39:19

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Crédito Loja	1.170,00

FATURAS

Número	001
Vencimento	19/05/2021
Valor R$	1.170,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,00	198,90	0,00	0,00	1.170,00

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	1.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	ANTT	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	UN				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000429	PLETO FACIL - (DE 3Y/38 E 9181 (100 TESTES) FAB. 01 FAB. 12/12/2020 VAL. 10/12/2023 LOTE 700941 QTD. 3 VLR 1.170,00 LAB. ROCHE	38220090	200	5102	UN	3,00	390,00	1170,00	0,00	198,90	0,00	17,00	0,00

22 04 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox R$: 72,54 Federal e 140,45 Estadual
Fonte: IBPTempresasnetto.com.br 864430
REFERENTE A ID:164896831 SIGNEXD

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Alexandro dos Santos do Carmo
COREN-PA 115.975-ENF
Gerente Assistencial
INSRH

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar

20/04/2021

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA ___/___/___

Amarélia [illegible] Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
20/04/2021

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/04/2021 15:40:59
81191 - HOSPITAL JEAN BITAR

Sistemas Sistrus - Fone: Capital (48) 3028-6025 - www.sistrus.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 16:59
Código de Barras	00190000090224534900200009856170986250000296820
Descrição	BIOMEDICA NF 19476
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021042002963834123
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:00:49
Valor Nominal	2.968,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.968,20 (Dois Mil e Novecentos e Sessenta e Oito Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570404729068851

Emitido em quarta-feira, 19 de maio de 2021 às 17:28

BIOMÉDICA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2469
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3233-5575 CEP: 66065-108

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 19476
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 9389 2000 0171 5500 1000 0194 7614 0132 0151

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315.210.012.886.416 19/04/2021 15:41:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153025956

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
19/04/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343 UMARIZAL

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66000-000

DATA DA SAÍDA
19/04/2021

MUNICÍPIO
Belém

UF
PA

TELEFONE / FAX
1136725136

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:41:39

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Crédito Loja	2968,20

FATURAS

Número	461
Vencimento	19/05/2021
Valor R$	2.968,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.968,20	504,59	0,00	0,00	2.968,20

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	2.968,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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
2301	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
001443	GP TEST KIT VITER 3 FAB. 01 FAB. 30/09/2020 VAL. 29/09/2022 LOTE 342/436/440 QTD. 30 VLR. 737,20 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	737,20	737,20	737,20	125,32	0,00	17,00	0,00
001502	VAC-TUBO PEDIÁTRICO A VAC.ESOR.C/GEL18ML TP AMARELA FAB. 01 FAB. 01/04/2021 VAL. 01/04/2022 LOTE C2012241U QTD. 2300 VLR. 2.231,00 LAB. ORIGEN	90183999	000	5102	UN	2.300,00	0,97	2231,00	2.231,00	379,27	0,00	17,00	0,00

22 04 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 219,81 Federal e 147,72 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ 264438
REFERENTE A O: 129957338

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes [illegible]
Assistente Social
Hospital Jean Bitar/INDSH
20/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HJBI

Andréia [illegible] Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
20/04/2021

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 568.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/04/2021 16:01:08
01101 - HOSPITAL JEAN BITAR

Sistema Sistemas - Phone: Cadastre-se! (91) 3222-8023 | www.sistemasbr.com.br

Banpará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 17:08
Código de Barras	34191570070401786158604369370004486260000196329
Descrição	BRIUTE NF 6425B .
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021040502649972930
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	890752000175
Razão Social	BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH I N D S HUM JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:09:36
Valor Nominal	1.963,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.963,29 (Um Mil e Novecentos e Sessenta e Três Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570410013922803

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 14:59

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. 000006425 SÉRIE 1

Identificação do emitente

BRUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
TV MAGNO DE ARAUJO, 473
Complemento: A
TELEGRAFO CEP:66113-855
BELEM/PA
Fone: 5591331011200

DANFE

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

N. 000006425
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0400 8907 5200 0175 5500 1000 0064 2510 0552 7957

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	315210011101237 05/04/2021 17:51:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151864675		00.890.752/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTI INST NAC DES SOC HUMANO H JEAN BIT			23.453.830/0015-73		05/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ICONDOO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL		66055-050	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	032393900	PA			

FATURA

001 05/05/2021 1.965,58	002 20/05/2021 1.965,58	003 04/06/2021 1.965,60							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.889,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.889,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRUTE COM. DE PROD. E EQUIP. HOSPITDA	0-EMITENTE		QBO5473	PA	00.890.752/0001-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. MAGNO DE ARAUJO, 473 - A	BELEM	PA	151864675

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2413	FR				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001148	CLORETO SODIO 0,9% 100ML PEBD 200115 B/BRAUN - LOTE: 20241175A2 - FABRICACAO: 07/06/2020 - VALIDADE: 06/06/2023 -	30049099	060	5405	FR	12,00	4,490000	53,88	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
002157	CLORETO SODIO 0,9% 100ML PEBD 200111 B/BRAUN - LOTE: 21052055A3 - FABRICACAO: 02/02/2021 - VALIDADE: 01/02/2024 -	30049099	060	5405	FR	400,00	1,840000	736,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000103	CLORETO SODIO 0,9% 500ML PEBD 200114 B/BRAUN - LOTE: 20205330D1 - FABRICACAO: 15/05/2020 - VALIDADE: 14/05/2023 -	30049099	060	5405	FR	2.000,00	2,550000	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
UNIFAP

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 06/04/21

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210011101237 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000977/12 DE 21/05/2012. BANCO ITAU AG: 1580 C/C: 43.693-7 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1550,81 (26,33%). EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3321-1259 EMAIL: sac@brute.com.br	12.04.21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000005399246600063757039618559000O
Data da Operação	19/05/2021 16:59
Código de Barras	34191090081590008293284509500009186250000170164
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 23934
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021042003957343173
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:00:08
Valor Nominal	1.701,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.701,64 (Um Mil e Setecentos e Um Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570404291724173

Emitido em quarta-feira, 19 de maio de 2021 às 17:26

elfa

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA DO MARIO COVAS, 117
Complemento: A
COQUEIRO Cep:67113-330
ANANINDEUA/PA
Fone: 129682032

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000023934
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0421 8930 2000 0148 5500 1000 0239 3411 0017 2514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210012922601 19/04/2021 18:02:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ/CPF
154771422		21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.451.430/0015-75	19/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000	19/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	932293800	PA		18:01:00

FATURA

DUP				
19/05/2021				
1.791,64				

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	1.791,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.791,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA	0-EMITENTE				21.895.020/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DO MARIO COVAS, 117	ANANINDEUA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			4,800	3,876

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. 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
66563583	GENERAL 1 G PO SER Bd IV CX 1 FA V D TRANS X 75 M LOTE: 0623 UE VAL: 31/05/ 22 MARCA BAYER	30049079	240	5102	UN	36,00	44,7860	1.791,64	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

TAVOR CONFERIR A NOTA NA ACEITAMOS DECLARAÇÕES POSTERIORES

RECEBEMOS

Adriano Silva 20/04/21

22 04 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210012922601 CONFORME CONVENIO DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R$: 0,00 - BENEFIO PÚBLICO 184397636 # NAO INCIDENCIA ICMS CONF. CONV. 162/94 - Produtos Refrigerados (proteicos). Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devolução, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entre em contato com ANVISA através do site, Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato através da Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail. sac@grupoelfa.com.br	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 17:12
Código de Barras	00190000090222605000900014027171186260000062580
Descrição	COMERCIO E REP. NF 28757
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210506043010935 77
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:12:58
Valor Nominal	625,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 625,80 (Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570412012989222

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 15:08

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000028757 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 3028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9133497799

DANFE

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

N. 000028757
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0405 0494 3300 0100 5500 1000 0287 5710 0098 5542

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		215210012974470 20/04/2021 08:52:53-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119903		05.949.432/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.455.830/0015-75		20/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-060	20/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9133589958	PA		08:50:00

FATURA

001 20/05/2021 625,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	625,80

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	625,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.949.432/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 3028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
558132	RINGER SIMPLES C/500ML FRESENIUS - LOTE: 74P544872 - FABRICACAO: 01/12/20 - VALIDADE: 30/11/22	30049099	041	5405	UN	210,00	2,980000	625,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Matrícula 3008113-7
SANCUS

22/04/21

22 04 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 215210012974470 AUT.DE FUNCIONAMENTO: 1.021.23.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.18960.5 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 79 DE 26/04/2010. REFERENTE ORDEM DE COMPRA N. 916/2021-0 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 16:51
Código de Barras	34191128616116349293980127350009486240000074226
Descrição	CRISTALIA NF 2929263B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021041203798541451
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 16:52:22
Valor Nominal	742,26
Encargos	0,99
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 743,25 (Setecentos e Quarenta e Três Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570399705308868

Emitido em quarta-feira, 19 de maio de 2021 às 17:09

CRISTÁLIA

CRISTALIA PRODS. QUÍMS. FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2939263 FL. 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0444 7366 7100 0151 5501 0002 9392 6319 4572 1521

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
135210366850251 06/04/2021 12:55:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
376077381117	159285968	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (98356 - 4920162E)			73.451.830/0015-73	06/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONSEG JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	06/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	0159137353900	PA	ISENTO	18:09:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2939263/01	04/05/2021	742,36	2939263/02	18/05/2021	742,36	2939263/03	01/06/2021	742,48

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
2.227,00	135,88	0,00	0,00	2.227,00

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	2.227,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORABS FRANCO E. A.TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				56.976.487/0001-68

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			17,663	17,343

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
48.0951	SILDENIX 50mg Com. Rev. 30bl. X 04 - Lic/POS - Trib aprox R$: 1,83 Federal e 16,98 Estadual Fonte: IBPTempresometro.se 42CA6E. Lote: 20600515 - Qtd: 1,0000	3004.90.64	000	6107	CX	1,0000 Vcto: 08/2023	140,0000	140,00	140,00	8,68	0,00	7,00	0,00
20.4819	COMPAZ 10mg Com. 30bl. X 10 - (S1) - Lic/POS - Trib aprox R$: 3,94 Federal e 3,64 Estadual Fonte: IBPTempresometro.se 42CA6E. Lote: 20600403 - Qtd: 1,0000	3004.90.64	000	6107	PR	1,0000 Vcto: 08/2023	22,0000	22,00	22,00	1,54	0,00	7,00	0,00
33.9033	FENITAL ORAL 100mg Com. - 30bl x 10 - (C1) - Lic/POS - Trib aprox R$: 4,24 Federal e 3,65 Estadual Fonte: IBPTempresometro.se 42CA6E. Lote: 21010197 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	CX	1,0000 Vcto: 01/2023	30,0000	30,00	30,00	2,10	0,00	7,00	0,00
48.3001	FLUCONAZOL 5mg/mL Sol. Inj. - 6 betas e 100mL (COM VENDA) - Lic/POS - Trib aprox R$: 177,04 Federal e 138,78 Estadual Fonte: IBPTempresometro.se 42CA6E. Lote: 20120121 - Qtd: 11,0000	3004.90.99	000	6107	CX	11,0000 Vcto: 02/2023	83,0000	1.353,00	1.353,00	92,61	0,00	7,00	0,00
43.3539	FLUNAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lic/POS - Trib aprox R$: 33,89 Federal Fonte: IBPTempresometro.se 42CA6E.	3004.90.69	000	6107	CX	4,0000	49,9000	253,00	203,00	17,64	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
258-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prod: 49291 (SDS - Reg: 17108 -Prod. Lista Positiva: 2.227,00 - NID: 590680 -Ordem de Compra Nr.: 164597626 -Pedido 164597626 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 9BL 10.147/00" - Trib aprox R$: 205,33 Federal e 191,42 Estadual Fonte: IBPTempresometro.se.m.br 42CA6E Transp. Redespac Morabs Franco E. A.Trans. Aereo Ltda CNPJ/CNH:56.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Bradesco Ges S/A (341)-AG: 3000 | -CC: 2000-0 0000 CONSIGNANT: VR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0091 | 6-5 CC 000 0035 (+) CDG CONVENT.: 046356-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.belem@cristalia.com.br | Valor ICMS Pauta Sta UF Destino: 332,70 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ofir Loyola
HOSPITAL

13/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

14/04/21

CRISTÁLIA

CRISTALIA PRODS. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

RODOVIA [illegible] - CEP [illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2929263 FL 2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0444 7346 7100 0151 5501 0002 9292 6319 4672 1521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
E.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210366830251 06/04/2021 12:55:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
174007758117	155095948	44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
	Lote: 20120479 - Qtd: 4,0000					Val: 1820022							
41.1300	MOVAGRIP 0,5% C/V Sol. Inj. - 10ml. X 10x. X 10mL - LisPOS - Trib apres RS: 01,11 Federal Fonte: [illegible] 40CA6 3 Lote: 21010276 - Qtd: 2,0000	3004.90.69	000	5107	un	2,0000 Val: 870023	190,0000	380,00	380,00	26,60	0,00	7,00	0,00
51.3201	CELESTED 10mg Com. 30bl. X 10 - LisPOS - Trib apres RS: 10,7 i Federal e 9,60 Estadual Fonte: [illegible] 40CA60. Lote: 20110330 - Qtd: 2,0000	3004.32.10	000	5107	un	2,0000 Val: 1170053	40,5000	83,00	83,00	5,60	0,00	7,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00D0053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 17:01
Código de Barras	34191128616119178293980127350009286250001039896
Descrição	CRISTALIA NF 2930586B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	202104120079904126 9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:02:24
Valor Nominal	10.398,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.398,96 (Dez Mil e Trezentos e Noventa e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570405701570590

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2930586 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0444 7346 7100 0151 5501 0002 9305 8610 3251 6271
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210371808789 07/04/2021 11:59:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154007758117	135085948	44.734.671/0051-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86256 - 49291628-68)			23.453.835/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONSUL JERONIMO PIMENTEL 143	UMARIZAL		66055-000	07/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELÉM	01591323923800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2930586/01	03/05/2021	10.398,96	2930586/02	19/05/2021	10.398,96	2930586/03	02/06/2021	10.402,08

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
31.200,00	2.184,00	0,00	0,00	31.200,00

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	31.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				66.976.487/0001-68

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA(S)			8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
403013	RESIFAS 1mg Po Liof. Inj. - 3 fa - (A1) - Lt:DG8 - Trib aprox R$ 4.356,80 Federal/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br/42CA/R Lote: 21020421 - Qtd: 140,0000	3004.90.69	000	6107	CX	140,0000 Val: 02/2023	185,0000	31.200,00	31.200,00	2.184,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4029162868 - Req: 17136 -Prod. Lista Positiva: 31.200,00 - NR: 399680 -Ordem de Compra Nr. : 184397626 -Pedido 184397 634 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$ 4.356,48 Federal/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA 4E Treino: Aeronp/Marmo Franco S. A. Trans. Aereo Ltda CNPJ/CPF:66.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - 3. OBJETO DISPONÍVEL NO LOJA do seu tempo. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0068 13 - C/C 00001669-6 COD.I DENT.: 108 CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005 15-3 C/C 0000030714-1 CO D.IDENT.: 0857564 . Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destin a: 8.120,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RECEPÇÃO DO PEDIDO

Alexandre Nuno Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
HOBIM

17/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/04/21 HORA 11083

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 16:49
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5559
Conta	146161
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 332,00 (Trezentos e Trinta e Dois Reais)
Descrição	CROI COMPUTADORES NF 82230 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570398250306065

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 14:41

RECEBEMOS DE CROI COMPUTADORES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.082.230
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

CROI COMPUTADORES LTDA

Rodovia BR-316 KM 03, 1962
- SALA B
Guanabara
CEP 67013-000
Ananindeua - PA
Telefone: (91) 3235-4977

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.082.230
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0508 6322 5300 0190 5500 1000 0822 3013 3836 9840

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
315210016141184 13/05/2021 10:12:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152591079		08.632.253/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS		23.453.830/0015-75	13/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	13/05/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
Belem	3239-3800	PA	10:12

FATURA

001 15/05/21 332,00

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
136,72	23,24	0,00	0,00	332,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 332,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
TA18	HD 500 Sata III 7200RPM 16MB Barracuda Seagate OEM	84717012	220	5102	Un	2	166,00	332,00	0,00	136,72	23,24	0,00	17,00	0,00

Carga Tributária: R$ 82,56
Fonte da Carga Tributária: IBPT

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 356.475 - ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Helena Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 13435
INDSH - Hospital Jean Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
206160			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Regime Tributário diferenciado c/ 000172/13 de 06/09/2013. Com base no artigo 322, § 2º, do Anexo I, do RICMS/PA. SG 181587 Endereço de entrega: ... - Nota de referência: Troca NFse ORDEM DE COMPRA Nº 1023 / 2021 - 8	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 17:05
Código de Barras	23792364059009005821662002320000186260000273706
Descrição	FRIBEL NF 3256045
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021051405468762519
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:06:36
Valor Nominal	2.737,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.737,06 (Dois Mil e Setecentos e Trinta e Sete Reais e Seis Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570408166419183

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 14:42

RECEBEMOS DE FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/05/21	Marcos Silva

NF-e
Nº 3256045
SÉRIE 3

FRIBEL

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180
Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 3256045
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0506 0395 4300 0120 5500 3003 2560 4511 2722 4909

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152352688		06.035.543/0001-20	315210018287359

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				23.453.830/0015-75	13/05/2021
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO FIMENTEL	543	PROXIMO PRAÇA BRASIL	UMARIZAL		14/05/2021
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
66050-000	BELEM	91994093183	PA	isento	22:16

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.	
1	20/05/2021	2.737,06	0,00	237

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.737,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DA SEGUROS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	7,51	34,69	2.737,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA FRIBEL	2		OTE4228		06.035.543/0001-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA, 707 - CENTRO		MARITUBA		PA	152352688
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				141,78	129,87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100144	CHARQUE PA FRIBEL 5KG	02102000	060	5403	KG	40	34,59	1.383,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119	LINGUA BOVINA FRIBOI (PV)	02062100	060	5403	KG	59,87	15,2501	896,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44477	LINGUIÇA CALAB COOPAVEL PT 2,5KG	16010000	060	5403	KG	30	15,17	455,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aldenora Nunes Nogueira
Auxiliar Administrativo
Mat. 1.360.211

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA
14/05/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,04 AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

17 05 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 17:16
Código de Barras	23793684062903951630602004223208586270000250968
Descrição	HALEX ISTAR NF 785348
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041201783563900
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR
Nome Fantasia	HALEX ISTAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:17:19
Valor Nominal	2.509,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.509,68 (Dois Mil e Quinhentos e Nove Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570414667370240

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 15:10

HALEXISTAR
INDUSTRIA FARMACEUTICA

R MANOEL MAVIGNIER 5000, SALA A
PRECABURA - EUSEBIO - CE
CEP: 61760-000
TEL.: 85 3278/0900 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000078534 - FL 1/1
SERIE 001

CHAVE DE ACESSO
2321.0401.5717.0200.0864.5500.1000.0785.3412.1288.1681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
123210019350731 06.04.2021 15:10:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
06997195-1		01.571.702/0008-64

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH	23.453.830/0015-75	06.04.2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	06.04.2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	91 3239-3800	PA		14:46:46

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
38534-U/ 1	16.05.2021	2.589,68			0,00			0,00
38534-U/ 2	31.05.2021	2.589,68			0,00			0,00
38534-U/ 3	15.06.2021	2.510,44			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.529,80	903,58	0,00	0,00	7.529,80

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	7.529,80

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S. T. A. TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente			CE	06.912.628/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA 222, SALA 101	FORTALEZA	CE	066953286

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
120	CX	HI	0		342,200	338,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	%IPI
000034	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML CX 200 AMP PLAST ADVITA, REG 2019 , Qtd. Caixa 1 LOTE: 000037 , QUANT: 2000 , FAB VAL: 13/03/2021 MARCA: FARMAVITA PCI	3004.90.99	000	6107	UN	20.400,000	0,252	5.956,80	5.956,80	714,82	0,00	12,00	0,00
000050	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX 200 AMP ADVITA, REG 2019 , Qtd. Caixa 2 LOTE: 000038 , QUANT: 400 , FAB VAL: 16/03/2021 MARCA: FARMAVITA PCI	3004.90.99	000	6107	UN	400,000	0,329	197,40	197,40	23,69	0,00	12,00	0,00
000045	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ADVITA, REG 2019 , Qtd. Caixa 2 LOTE: 000041 , QUANT: 1.000 , FAB VAL: 16/03/2021 MARCA: FARMAVITA PCI	3004.90.99	000	6107	UN	2.000,000	0,384	1.075,20	1.075,20	129,02	0,00	12,00	0,00
000040	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML CX 200 AMP ADVITA, REG 2019 , Qtd. Caixa 1 LOTE: 000037 , QUANT: 200 , FAB VAL: 13/03/2021 MARCA: FARMAVITA PCI	3004.90.99	000	6107	UN	200,000	1,502	300,40	300,40	36,05	0,00	12,00	0,00

677

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nº Volume integralmente
cada 1 lote utilizado um alguma sem
identificação colocar inutilizado em 04 anos
ter sem para o ref de destino: PIS/PI
Valor: 0,00/0,0234
Tal aproximado de tributos fe federa, estadual e municipal: R$ 2.361,44

STA TRANSPORTES
RECEBIDO EM
08 ABR 2021
FORTALEZA CEARÁ

20 04 21

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Inscrição 0000000000

16/04/21

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 16:50
Código de Barras	34191090080017164073301357040003286240000735000
Descrição	HEALTH CARE NF 3115
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210503002313731 94
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18252904000170
Razão Social	HEALTH CARE E DUBEBE IND COM
Nome Fantasia	HEALTH CARE E DUBEBE IND COM
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 16:51:36
Valor Nominal	7.350,00
Encargos	7,35
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.357,35 (Sete Mil e Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570399220932728

RECEBEMOS DE HEALTH CARE & DUBEBE IND COM IMP PROD HIG PE OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Cliente: 711 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAValor: R$7.350,00 BOLETO BANCO ITA

NF-e
Nº 003115
SÉRIE 1

HEALTHCARE

HEALTH CARE & DUBEBE IND COM IMP
PROD HIG PES COS EIRELI
RUA ELOI FRANCISCO DOS ANJOS 443
CEP 88200000
TIJUCAS (48) 3247-5900
sac@dubebe.net

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 003115
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0518 2529 0400 0170 5500 1000 0031 1514 2500 3059

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA DE VENDA NORMAL	342210078499920 03/05/2021 14:40:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIB	CNPJ
256.765.453		18.252.904/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
711 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INI			23.453.830/0015-75	03/05/2021
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000	03/05/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		00:00:00

FATURA

Nº	Vcto.	Valor	Nº	Vcto.	Valor	Nº	Vcto.	Valor	Nº	Vcto.	Valor
1	04/07/2021	7.350,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.350,00	294,00	0,00	0,00	7.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	1				48740351012767
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANTÔNIO VICTOR GONCALVES	ITAJAI			SC	256.759.847
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60	PESO LÍQUIDO 60

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40151	LUVA LATEX PROCED NAO ESTERIL S/ PO S MEDICAL MEDIUM Lote: SOL0013103899-2026-02-01	40151900	000	6102	CX	100,000	73,5000	7.350,00	7.350,00	294,00	0	4,00	0

Alexandre Bunio Figueire...
Assistente Administrativo
Portaria Jan/2021
13/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma pgto: BOLETO BANCO ITAU Condição pgto: 15 DIAS Região: PEDIDO: 3737 VENDEDOR: 38 BRAGA FRANCO REPRESENTAÇ Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR PEDIDO 163374430 / [4] ICMS INTERESTADUAL Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 855,50 + FCP R$ 0,00; DIFAL da UF Origem R$ 0,00.	

Ponto Referencia:

www.flexmobile.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 17:17
Código de Barras	42297197050005021310700051660124786270000401721
Descrição	HOSPFAR NF 330526B
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021040706692854324
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:18:05
Valor Nominal	4.017,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.017,21 (Quatro Mil e Dezessete Reais e Vinte e Um Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570415114870345

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 15:16

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000130526
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0426 9219 0800 0202 5500 2000 3305 2616 4851 9730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		353210017175884 06/04/2021 14:28:37-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ
0741938600275	155138859	26.021.908/0002-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01183001-INSTITUTO HAC RESINV SOCIAL HUMANO HRSH			23.453.820/0015-75	06/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CORREGO JERONIMO PIMENTEL,543		UMARIZAL	66055-000	06/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132193809	PA		14:26:00

FATURA

001	002	003	004	005				
06/05/2021	21/05/2021	05/06/2021	20/06/2021	05/07/2021				
4.017,21	4.017,21	4.017,21	4.017,21	4.017,22				

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.086,06	2.410,33	0,00	0,00	20.086,06

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	20.086,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AQUILA TRANSPORTADORA DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				03.608.196/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3 AVENIDA LOTE 11/40B LOJA SOBRELO NUCLEO	BRASILIA			DF	0748631000147

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			18,000	7,970

PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
836243	- HEMATOM GEL TOPICO C/ANESTESICO (ESCINA+ESCINA SODICA, PEG DIMETICONA, PEG-DIETILAMINOACETATO DE DICLOFENACO, N-METIL 1 Pkt: 08/08/21	30049099	500	6409	CX	66,000	13,90000	918,06	0,00	918,06	110,17	12,00%	0,00%	08/03/21	31/01/2023	16,33
834311	+ HYPOFIX 0MG SOL INJ C/ACETAMINOFENA, (HEMITARTARATO DE HIDROMORFONA 2MG/ML)-HYPOFIX 0MG SOL INJ C/ACETAMINOFENA, (HEMITARTARATO DE HIDROMORFONA 2MG/ML) AMPA 1Fcb: 30/08/20	30049099	000	6404	CX	24,000	595,00000	14.280,00	0,00	14.280,00	1.725,12	12,00%	0,00%	20081341	31/08/2022	884,10
834331	+ HYPOFIX 0MG SOL INJ C/ACETAMINOFENA, (HEMITARTARATO DE HIDROMORFONA 2MG/ML)-HYPOFIX 0MG SOL INJ C/ACETAMINOFENA, (HEMITARTARATO DE HIDROMORFONA 2MG/ML) AMPA 1Fcb: 30/08/20	30049099	000	6404	CX	8,000	595,00000	4.760,00	0,00	4.760,00	575,04	12,00%	0,00%	20081341	31/08/2022	884,10

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Beneficente
Portuguesa

09/04/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353210017175884

Operação com cláusula CIF, frete incluído no valor da mercadoria FIROSPFAR - APE: 1.02703-8 AE: 120982-6 AS: 004/08 CLIENTE - Ativos: 3390/20FVendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 472186 Cond: 30,45,60,75,90 DMA 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$ 1084,30. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

19 04 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 16:55
Código de Barras	03399650890140000001259594601011286250000197100
Descrição	IMPORT OPLIMA NF 885901
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021042007962923266
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 16:56:48
Valor Nominal	1.971,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.971,00 (Um Mil e Novecentos e Setenta e Um Reais)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570402314846153

Emitido em quarta-feira, 19 de maio de 2021 às 17:15

IMPORTADORA OPUMA LTDA
RUA MUNICIPALIDADE, 1197 | MARIZAL
BELEM CEP:66.050-000
Fone: 3181-8500 Fax: 3181-8501
Email:fiscal@opuma.com.br
Home Page: www.opuma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000886901
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15-21.04-04.945.481/0001-69-55-001-000.886.901-100.014.890-0

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
315210012860224

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15017529

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.945.481/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FIT 2255-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
19/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N; 545

BAIRRO/DISTRITO
LIMARIZAL

CEP
68.055-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
3235-3800

UF
PA

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
13:27:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.971,00	336,07	0,00	0,00	1.971,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.971,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

TÍTULOS

001/001-01 1.971,00			FINANCEIRO - 26 04 21

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V.UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
1660 CF	ALICATE AMPERIMETRO DIGITAL HA-9300 3 FUNC UNIGOSA 01160	9030.33.29	000	5.102	UN	3,00	100,00	300,00	0,00	300,00	51,00	17,00	
01164	ASSENTO MISTO TRAVAS BRT ASTRA 01160	3922.20.00	000	5.102	UN	20,00	28,00	560,00	0,00	560,00	95,20	17,00	
1602	BROCA MADEIRA BRT MEDIA 5100 MAIS METALURGICA 01160	8202.40.90	000	5.102	UN	2,00	5,00	10,00	0,00	10,00	1,70	17,00	
31660	CHAVE CORRENTE TIPO LEVE 95.73.110.000 KONDER 01160	8204.12.00	000	5.102	UN	1,00	33,00	33,00	0,00	33,00	5,61	17,00	
166002	CHAVE AJUSTAVEL ORELHA 12" 2130135X BRUSER 01160	8204.12.00	000	5.102	UN	2,00	71,00	142,00	0,00	142,00	24,14	17,00	
04137	LUCHA REFERENCIA CREO CR 1HV 026894-3247 CNTT 01160	3922.90.00	000	5.102	UN	19,00	50,00	870,00	0,00	870,00	147,90	17,00	
148181	REDUCAO EXCENTRICA 050 100X75 FORTLEV 01160	3917.40.00	000	5.102	UN	3,00	10,00	30,00	0,00	30,00	5,10	17,00	

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

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

RESERVADO AO FISCO

"NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS"
"NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 17:14
Código do Pagamento	2631
Competência	04/2021
Identificador	391852690-0012-5
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	INSS SOBRE NOTAS COMP 04-2021
Autenticação	637570413241272909

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 15:12

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	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 39.185.269/0001-25
ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA
R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13
ICARAI
NITEROI RJ
CEP 24220-045

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/05/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 2021/130

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	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 39.185.269/0001-25
ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA
R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13
ICARAI
NITEROI RJ
CEP 24220-045

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/05/2021

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 17:12
Código do Pagamento	2631
Competência	04/2021
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NOTAS STEMAC COMP 04-2021
Autenticação	637570412476897088

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 15:10

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	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	132,97
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,97

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0016-07
STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
BR-101 KM-209 S/N
PRAIA COMPRIDA
SAO JOSE SC
CEP 88103-480

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/05/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

NF 66148

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	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	132,97
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,97

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0016-07
STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
BR-101 KM-209 S/N
PRAIA COMPRIDA
SAO JOSE SC
CEP 88103-480

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/05/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerência Assistencial
HNOSH

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 17:15
Periodo de Apuração	30/04/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/05/2021
Valor principal	R$ 15.910,19 (Quinze Mil e Novecentos e Dez Reais e Dezenove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 15.910,19 (Quinze Mil e Novecentos e Dez Reais e Dezenove Centavos)
Descrição	IR SOBRE NOTAS COMP 04-2021
Autenticação	637570414048305826

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 15:15

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE: INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	15.910,19
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	15.910,19

REF. IRPJ 042021

DARF válido para pagamento até20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000159-4 10190064114-9 01234538300-9 00117081120-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

corte nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE: INDSH - HJB

02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA: 1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
06 DATA DE VENCIMENTO: 20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL: 15.910,19
08 VALOR DA MULTA: 0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
10 VALOR TOTAL: 15.910,19

REF. IRPJ 042021

DARF válido para pagamento até20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000159-4 10190064114-9 01234538300-9 00117081120-0

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.

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 146.475-ENF
Gerente Assistencial

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 16:56
Código de Barras	00190000090290988813977271833178986250000093000
Descrição	KB PINHEIRO NF 4854
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210429031483761 66
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 16:57:45
Valor Nominal	930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570402924065229

Emitido em quarta-feira, 19 de maio de 2021 às 17:18

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132950626 CEP: 67120-395	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.854 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1521 0411 5190 6700 0153 5500 1000 0048 5410 4327 7967 Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210014213336 - 29/04/2021 11:31:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	29/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA		11:30:33

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	930,00

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	283,19	930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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 TRIBUTOS
[illegible]	GLP ENVASADOR DE 45KG	27111910	0400	5656	KG	3,0000	310,0000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,19

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
29/04/21

30 04 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. aprox.R$ 30,42% de impostos, sendo: R$ 125,58 (13,69%) em tributos Federais; R$ 158,16 (17,09%) tributos e estaduais; R$ 0,00,41 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 16:50

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	L A C DA CUNHA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000591864-2

Valor	R$ 950,00 (Novecentos e Cinquenta Reais)
Descrição	LAC DA CUNHA NF 191
Autenticação	637570398788432154

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 14:41

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000191

Data e Hora da Emissão: 19/04/2021 09:38:24

Código de Verificação: 0476.DC9F.C1BE.CD8F.4AE5.5D8D.231A.7A41

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	L A C DA CUNHA		
CPF / CNPJ:	28.522.869/0001-15	Inscrição	2883011
Endereço:	RUA OLIVEIRA BELO Nº 434 LOJA A BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-380		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	belemimpressos@gmail.com	Telefone:	(91) 9148-2151

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE IMPRESSÃO GRAFICA PROFISSIONAL - LAC DA CUNHA - BANCO BANPARA AG: 11 - C/C 6978402

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ETIQUETA ADESIVA PAPEL 11,5 X 11,5	3.000	0,15	450,00
SIM	ETIQUETAS ADESIVAS PARA MATERIAIS ESTERELIZADOS	5.000	0,10	500,00

HJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 950,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 950,00
Lançamento 19/04/2021
FINANCEIRO
C-C 010119-0 - 401.
C-C 010122080 - 521.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 19/04/2021

Alexandre Nunes Nascimento
Auxiliar de Enfermagem
C.C Hemodiálise
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

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$ 950,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 950,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Alexandre dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Dia Oscar Niemeyer
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063757039618559000O
Data da Operação	19/05/2021 16:52
Código de Barras	00190000090145693921200037653177186240000764000
Descrição	NATAN NF 53466C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021031903345120014
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 16:53:19
Valor Nominal	7.640,00
Encargos	25,47
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.665,47 (Sete Mil e Seiscentos e Sessenta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	63757040028859129G

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67200-145 TEL/FAX: 9132060418

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.466
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0530 5346 6310 0090 1164

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210009326074 - 19/03/2021 08:32:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	19/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	19/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:31:10

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	18/04/2021	7.640,00	002	03/05/2021	7.640,00	003	18/05/2021	7.640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
05	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004644	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJ(CD) CX C/5AM LT: 20[illegible]70 e VAL 03/22 V Lia Prod 05.08.20	30049099	5 60	5405	AM	600,00 *	38,2000	22.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda: 0014-NATAN HOSPITALAR
Pedido: 00060116-1

19 03 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 11:40
19.03.21.

Linituer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL NATAN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] para ordem. ART.389. Anexo I do RICMS-PA e Regl. Especial No. 74 d 0 28/04/12 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL-3x R$ 7.640,00 PEDIDO 1687011116.1 LEI. FUNC. 156/2020 / AUT. 11213422 / AUT. 123.4818 / AUT. 8010803 / A UT. 1068669	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B300000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 17:08
Código de Barras	23792831009000000026636005063502486260000010350
Descrição	ONCONORTE NF 4212
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210507003337289l5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14497468000148
Razão Social	ONCONORTE LTDA
Nome Fantasia	ONCONORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:08:49
Valor Nominal	103,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 103,50 (Cento e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570409613298133

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 14:52

RECEBEMOS DE **ONCONORTE LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 4912
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A,B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140

ONCONORTE

Telefone: 91 3221-1205
Fax:
E-mail: fiscal@onconorte.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 4912
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0514 4974 6800 0148 5500 1000 0049 1213 2175 1413

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização/Data e Hora
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		315210014973489 05/05/2021 10:03:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.352.000-9		14497468000148

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	05/05/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	05/05/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3831	PA		10:03

FATURA

NF	VENC.	VALOR
1	20/06/21	103,50

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
0,00	0,00	0,00	0,00	103,50

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	103,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QDL2820	PA	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	90,00	90,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		23453830001575	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
BELEM		PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	DST	CFOP	UND	QTD	V. UN	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3723	AGALCOSIL 70% ANTISSEP. 100 ML ALM. (CX/30) REG. 2001270 DATA FAB.: 05/04/2021 DATA VAL.: 07/04/2023	30039099	060	5405	UN	90	1,15	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

FAVOR CONFERIR A NOTA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Linikuer Cardoso
Aux. Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 13 05 21 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: PEDIDO: NUM. CARRO: VIAS: DOC. DTE: UFS: NR. PEDIDO INTERESTADUAL ELESIANORA PEDIDO Nº 1000324222 - INDSH - HJB - HOSPITAL JEAN BITAR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 3,78	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 17:06
Código de Barras	03399273110290000000730689401013686260000209634
Descrição	ORM CABO NF 30074 COMP 05-2021
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210505022788817 37
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31364863000171
Razão Social	ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
Nome Fantasia	ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:07:22
Valor Nominal	2.096,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.096,34 (Dois Mil e Noventa e Seis Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570408610482394

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 14:48

ROMA CABO

Cedente
31.364.853/0001-71
ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
AV COMANDANTE BRAS DE AGUIAR, 333
/ NAZARE / BELEM - PA - 66035-385

Sacado
23.453.830/0015-75
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
/ UMARIZAL / BELEM - PA - 66055000

Descrição do Serviço QT DEBITO	PLANOS/OPCIONAIS/SERVICOS	VALOR
1637916	MENSALIDADE BANDA LARGA	699,75
1637917	MENSALIDADE BANDA LARGA	699,75
1637915	MENSALIDADE BANDA LARGA	696,75
		2.096,34

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

14 05 2021
C.C 010 33160 - 1001.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

Santander | **033-7** | 03399.27311 02900.000007 30689.401013 6 86260000209634

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede SANTANDER						20/05/2021
Cedente						Agência/Código do Cedente
ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA						3214-P/1300320-7
Data do Documento	Número do Documento		Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2021	41/30074			Nao	05/05/2021	101 / 00000030689-4
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento
	101	R$				2.096,34

Recibo do Sacado - Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.27311 02900.000007 30689.401013 6 86260000209634

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede SANTANDER						20/05/2021
Cedente						Agência/Código do Cedente
ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA						3214-P/1300320-7
Data do Documento	Número do Documento		Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/05/2021	41/30074			Nao	05/05/2021	101 / 00000030689-4
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento
	101	R$				2.096,34

Instrução

Pagando até o vencimento você evita:cobranca de multa de 2% e juros de 1% a.m;
Suspensão do serviço no 15º dia após o vencimento e o cancelamento após o 30º dia;
Inclusão no cadastro dos serviços de protenção ao crédito (serasa, SPC e similares).

Caro cliente, para atendimento:
Por telefone: CAA-Central de Atendimento ao Assinante - 3199-1313 / 3213-1313 / 0800-286-8383
Pessoalmente: Av.Bras de Aguiar, 333, de 2ª a 6ª de 8 as 12 e das 14 as 18 horas e aos sábados de 9 as 13 horas

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 / DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS
UMARIZAL / BELEM / PA / 66055000

Sacador / Avalista

Ficha de Compensação - Autenticação Mecânica

Carimbo
Alexandra dos Santos Cardoso
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 17:14
Período de Apuração	30/04/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/05/2021
Valor principal	R$ 42.206,33 (Quarenta e Dois Mil e Duzentos e Seis Reais e Trinta e Três Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 42.206,33 (Quarenta e Dois Mil e Duzentos e Seis Reais e Trinta e Três Centavos)
Descrição	PCC SOBRE NOTAS COMP 04-2021
Autenticação	637570413671586394

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 15:14

Aprovado pela IN RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE: INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
REF. PCC 042021	
07 VALOR DO PRINCIPAL	42.206,33
DARF válido para pagamento até 20/05/2021	
08 VALOR DA MULTA	0,00
Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
10 VALOR TOTAL	42.206,33

Auto Atendimento Versão 5.03.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000422-7 06330064114-7 01234538300-9 00159521120-0 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

corte nesta linha

Aprovado pela IN RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE: INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
REF. PCC 042021	
07 VALOR DO PRINCIPAL	42.206,33
DARF válido para pagamento até 20/05/2021	
08 VALOR DA MULTA	0,00
Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
10 VALOR TOTAL	42.206,33

Auto Atendimento Versão 5.03.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000422-7 06330064114-7 01234538300-9 00159521120-0 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.

Nexandra Cris Santos do Carmo
COREN-PA 456.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 17:11
Código de Barras	00190000090299412200600011887171586260000133547
Descrição	PROMED NF 18638
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021042003963319520
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:12:15
Valor Nominal	1.335,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.335,47 (Um Mil e Trezentos e Trinta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570411624551680

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 15:06

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.335,47	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	Nº: 000.018.638 SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3088
BAIRRO: MACAPA
AP
TEL/FAX: 9623242261
CEP: 68903550

Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.638
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0486 1652 3800 0171 5500 1000 0180 3810 0018 6394

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210981207941 - 20/04/2021 09:03:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	20/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	20/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		08:01:26

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/05/2021	1.335,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.335,47	160,26	0,00	0,00	1.335,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH H	0 - Rem.				23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	1501402	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
8130273	LIASPON ESTRADIOL II GEN REF. 3.0MG + DIASPIRONONA (Lote: 130343 Val. 07/04/2022 Qtd. 1)	30039099	0 60	6102	KIT	1	1.335,47	1.335,47	1.335,47	160,26	0,00	12,00	0,00	0,00

26 04 21

Alexcoara Nazaré Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
23/04/21 DIA ____ HORA ____

Andréia [illegible] Fernandes
CRBM 3147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar - INDSH
23/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 311788 Vendedor: 00550 - PEDIDO REFERENTE A No 106232873.1 - (PROBIDO) Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 85,77	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 17:07
Código de Barras	03399671196930000000209362901010486260001920000
Descrição	RIOBAHIAFARMA NF 17644
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021051406477190610
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15145035000196
Razão Social	RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE
Nome Fantasia	RIOBAHIAFARMA COM DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICOS CO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:08:09
Valor Nominal	19.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 19.200,00 (Dezenove Mil e Duzentos Reais)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570409149077308

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 14:50

Riobahiafarma Com e Dist de Prod Med e Cosm LTDA 09 PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDI
DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIA
Total NF: 10.200,00 Volume: 3
Número Pedido: 28735

NF-e
Nº: 17644 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Riobahiafarma Com e Dist de Prod Med e Cosm LTDA

Rua do Luxemburgo, S/N
Galpao 01 Bairro: Granjas Rurais Presidente Vargas
41230-130 Salvador - BA

Fone: (71)3015-9887

RIOBAHIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17.644
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
2921.0415.1450.3500.0196.5500.1000.0176.4410.0025.7578

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
129211307876026 - 22/04/2021 12:05:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
100115264		15.145.035/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	22/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	22/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belem	(091)3239-3938	PA		12:05:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA/DUPLICATAS

[illegible] - 19260,00

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
19.200,00	2.304,00	0,00	0,00	19.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA ME	0				29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AMERICANO FREIRE, 394	RECIFE	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				11,0000	11,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT (R$)	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DADOS CONFERE INFORMADO AO DA ENTREGUE
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE
NOTIFICAR NO CTE AO ATO DO RECEBIMENTO

Alexandre Vianna Nogueira
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

23 04 21

26/04/21

CARIMBO
RECEBIDO
DATA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 186677083 / Hospital Jean Bitar / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS Destino: R$ 19200,00/ ICMS Destino: R$ 960,00 (100% em 2019) / Tributo aproximado: R$: 2582,80 Federal Fonte: IBPT /	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 17:10
Código de Barras	00190000090299412200600011892171186260000789496
Descrição	PROMED NF 18640
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021042007962936944
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:11:36
Valor Nominal	7.894,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.894,96 (Sete Mil e Oitocentos e Noventa e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570411165179302

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 7.894,96	NF-e Nº 000.018.640 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
REDROL
MACAPÁ
AP
TEL/FAX: 96)2342261
CEP: 68903839

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.018.640
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0406 1602 3600 0171 5500 1000 0180 4010 0018 6414

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210001214487 - 20/04/2021 14:50:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	20/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		13:48:40

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/05/2021	7.894,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.894,96	947,40	0,00	0,00	7.894,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.894,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH H	0 - Rem.				23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	1501402	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
01.0047.0	LIAISON XL NUREX HIV AB/AG - DIASORIN REF. 310260 (Lote: 1398448 Val. 20/02/2022 Qtd: 1)	38029099	0	00	6403	KIT	1	1.972,24	1.972,24	1.835,24	231,87	0,00	12,00	0,00	0,00
01.0042.5	LIAISON TSH (100T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote: 193019 Val. 30/12/2021 Qtd: 4)	38029099	0	00	6102	KIT	4	524,56	2.098,24	2.098,24	251,79	0,00	12,00	0,00	0,00
01.0154.4	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (100T) REF. 310600 - DIASORIN (Lote: 135897C Val. 04/10/2021 Qtd: 2)	38029099	0	00	6403	UND	2	1.932,24	3.864,48	3.864,48	463,74	0,00	12,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Xavier Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/04/21

26 04 21

Andreia M. Fernandes
CRBM 7947
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
26/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 211786 Vendedor: **PABLO - PEDIDO REFERENTE AO Nr 1445964431.1 - (PARCIAL).** **Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 384,74**	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 17:10
Código de Barras	00190000090299412200600011893179586260000133547
Descrição	PROMED NF 18641
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021042000962541226
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:10:56
Valor Nominal	1.335,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.335,47 (Um Mil e Trezentos e Trinta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570410803768081

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 15:02

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.335,47	NF-e Nº: 000.018.641 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 2098
SCIHOL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633142261
CEP: 68903230

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.018.641
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0406 1652 3600 0171 5500 1000 0186 4110 0018 6420

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210081214521 - 20/04/2021 14:53:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	20/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		13:51:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/05/2021	1.335,47

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.335,47	160,26	0,00	0,00	1.335,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH H	0 - Rem.				23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	1501402	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.00272	LIAISON ESTRADIOL II (EIN REF. 11068) - DIAGORIN (Lote: 13550 Val. 07/04/2022 Qtd: 1)	38220090	0	60	6102	KIT	1	1.335,47	1.335,47	1.335,47	160,26	0,00	12,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

26 04 21

23/04/21

Andrea [illegible]
CRBM 1 [illegible]
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

22/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: XL1797 Vendedor: MARLO - PEDIDO REFERENTE AO Nº 130007338.1 - (PISCADO). Total do ICMS interestadual para a UF de destinatário: 58,77	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-S

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 16:55
Código de Barras	34191090080038874068024613300003986250000050980
Descrição	TEXMARK NF 202
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210506063026793 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19003820000165
Razão Social	TEXMARK TECHNOLOGY C S I EIRE
Nome Fantasia	TEXMARK TECHNOLOGY C S I EIRE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENVOLV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 16:55:50
Valor Nominal	509,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 509,80 (Quinhentos e Nove Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570401762656666

Emitido em quarta-feira, 19 de maio de 2021 às 17:13

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

08578-000 - AVENIDA VEREADOR JOÃO FERNANDES DA SILVA - VL VIRGINIA - ITAQUAQUECETUBA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	202	06/05/2021	BOMS-XQUW

TEXMARK TECNOLOGY COM E SERV. DE INFORMATICA EIREL

08587-803 - RUA LIMA DUARTE, 201 - PQUE RESIDENCIAL SCAFFIDI
ITAQUAQUECETUBA - SP - CEP: 08587-803
CNPJ/CPF:19.003.820/0001-65 Insor. Estadual/RG: 379.417.564.111
Email: alexandre@texmark.com.br
Telefone: (11) 9644-8473 CCM 54318 Insor. Municipal:

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2021 Mun. Prestação do Serviço: null - null
Atividade: 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer fo

Dados do Tomador de Serviço

INST. NAC. DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)
Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 - ,
BELEM - PA - - CEP: 66055-000
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços Prestados de Gráfica Digital	509,80	509,80

Valor Aprox. Tributos: R$ 68,57 (13,45%) Fonte IBPT

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 509,80
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 509,80
Dt. lançamento 06/05/2021
FINANCEIRO
C-C 01083040 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH 18/05/2021

15/05/21

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Observação: Acompanhando esta nota fiscal, segue fatura com instruções de pagamento. Fatura nº 3887

Total dos Serviços		509,80
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	10,20
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
509,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	509,80

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.itaquaquecetuba.sp.gov.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 16:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência	1
Conta	212580108
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.013,58 (Um Mil e Treze Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	VS SERVIÇOS MEDICOS NF 255
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570397654367189

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 14:39

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000255
Data e Hora da Emissão	11/05/2021 16:39:08
Código de Verificação	95FA.1870.B483.7DBE.1640.6DC8.D686.796A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	VS SERVICOS MEDICOS EIRELI		
CPF / CNPJ:	27.491.292/0001-69	Inscrição	2831295
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 1086 SALA 2	BAIRRO PEDREIRA	CEP 66085-022
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal2@contabillx.com.br	Telefone:	(91) 3222-7108

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL	CEP	66055-000
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO PRESTADO	1	1.080,00	1.080,00

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.080,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 50,22
IR 1,5 % Valor R$ 16,20
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1013,58
Dt. lançamento 11/05/2021
FINANCEIRO

C-C 010 11060 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,02	R$ 32,40	R$ 0,00	R$ 16,20	R$ 10,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.080,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.080,00	3,00 %	R$ 32,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Alexandre dos Santos do Carmo
COREN-PA 198.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Enfª Obstetra
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

OBS: Valor de cada exame R$ 180,00
Foram realizados 06 exames = Total R$ 1.080,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 16:58
Código de Barras	03399761517600000002661178301018786250000004500
Descrição	SAPRA NF 270193 COMP 03-2021
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210419049452233l0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 16:59:18
Valor Nominal	45,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 45,00 (Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570403875629372

Emitido em quarta-feira, 19 de maio de 2021 às 17:22

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 270193

Data e Hora da Emissão	19/04/2021 16:22:20	Competência	19/4/2021	Código de Verificação	SHOMP1L13
Número do RPS	270840	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal	17758	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA CID SILVA CÉSAR ,600 - PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM CEP: 13562-400				
Complemento		Telefone	3362-2700	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	mara.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Qtd.: 1 TRD Vl. Unit.: R$ 45,00 Cod.: 20012 Vencimento: 19/05/2021 IE: ISENTO
REPOSICAO DOSIMETROS OSL EXTRAVIADOS DURANTE O PERIODO MAR/2021
PARC. 01/01
200120046 - MARIA SOCORRO DA SILVA SARAIVA - VERDE

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Serviço nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 6,05 (13,45%) Federal e R$ 1,84 (4,09%) Municipal. Total de R$ 7,89. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

Código do Serviço / Atividade

8299799 / 17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código de Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamentos de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	45,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	45,00
(-) 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	45,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	45,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	
		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://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 00398016
Valor Bruto R$ 45,00
% Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 45,00
Dt. lançamento 27/04/2021
FINANCEIRO
n.º 000160 - 2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital José Sitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637570396185590000
Data da Operação	19/05/2021 17:09
Código de Barras	23790026099111300001109039379103586260000245500
Descrição	WHITE MARTINS NF 25466
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210423020167301O4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/05/2021 17:10:19
Valor Nominal	2.455,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.455,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570410425486067

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 15:01

NF-e
Nº 25466
SÉRIE 6

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000 — CEP: 66820-000

0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25466
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5500 6000 0254 6518 3365 6711

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
315210013344174 23/04/2021 19:53:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
22/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
22/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
18:36:14

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25466 001	28/05/2021	2.455,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.455,00	VALOR DO ICMS	417,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	0,00	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS DESONERADO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.455,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA	0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				OGQ1917		PA	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO	RODOVIA BR316 0	MUNICÍPIO	BELEM			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
						PA	151972230
QUANTIDADE	692	ESPÉCIE	GRANEL	MARCA	WM	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 920,360 — PESO LÍQUIDO 920,360

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C. S. T	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS S. T.	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40011701	Oxigenio Liquido Criotk Estoque	28044000	000	5101	M3	592,0000	2,4257	1.678,58	2.455,00		417,35		17,00	0,00

FIRP - 40-H16
23 104 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
26.04.2021
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO: 3900CM 3436IL 3000VOL1 NUM PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 PEDIDO FABRICA: 8BA2E8 COD DOC: SAVT VEICULO: 3064 ROTA: 3904 VIAGEM: 93627 Item: 0018281 Lote: 1123631113301 Lotes: 73 Ppcle 120

RESERVADO AO FISCO

1036202

Wellington [illegible]
[illegible]

717

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 17:13
Código do Pagamento	2631
Competência	04/2021
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 820,72 (Oitocentos e Vinte Reais e Setenta e Dois Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 820,72 (Oitocentos e Vinte Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NOTAS PRESERVE COMP 04-2021
Autenticação	637570412913304371

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 15:11

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	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	820,72
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	820,72

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 09.332.562/0001-07
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/05/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 290

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	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	820,72
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	820,72

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 09.332.562/0001-07
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/05/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Alessandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 165.475-ENF
Gerente Assistencial
JNDSH

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375703961855900000
Data da Operação	19/05/2021 16:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 782,67 (Setecentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO NF 215
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/05/2021
Autenticação	637570401244843055

Emitido em sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:26

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000215
Data e Hora da Emissão	16/05/2021 20:08:35
Código de Verificação	SE66.9C50.65CF.170F.7AB1.4459.0DEC.0064

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2663573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 10/05/2021 A 14/05/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	782,67	782,67

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 782,67
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 782,67
Dt. lançamento 16/05/2021
FINANCEIRO
C-C 010 83030-100-1

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 782,67

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 782,67		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Mariz Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nacima Costa Gloria
Matrícula 645
Hospital

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 758.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 20/05/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637571183575640000
Data da Operação	20/05/2021 14:41
Código de Barras	74891121231313930179314715541018886270000017680
Descrição	LUXUS NF 2021852 COMP 05-2021
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021050502283706955
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19196859000146
Razão Social	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/05/2021 14:41:54
Valor Nominal	176,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 176,80 (Cento e Setenta e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	20/05/2021
Autenticação	637571185369814217

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 17:03

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2021852	05/05/2021 às 14:06:04	05/05/2021	91894904

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA**
Telefone: **5137101301**
CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46**
Inscrição Municipal: **37900**
Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO**
CEP: **95900-578**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **espaco3@espaco3.net**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**
Telefone:
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**
CEP: **66055-000**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 176,80
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 176,80
Dt. lançamento 05/05/2021
FINANCEIRO
C-C 010 33150 - 100%

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 176,80	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 176,80

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 176,80	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 176,80	(x)	2,50 %	(=)	R$ 4,42

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637571183575640000
Data da Operação	20/05/2021 14:40
Código de Barras	34191570070407671791941005600006186260000330000
Descrição	CEMETRA NF 15561 COMP 04-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210510043681720 39
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5092769000109
Razão Social	CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
Nome Fantasia	CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	05.092.769/0001-09
Razão Social Sacador Avalista	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO
Data/Hora do Pagamento	20/05/2021 14:41:11
Valor Nominal	3.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.300,00 (Três Mil e Trezentos Reais)
Data da operação	20/05/2021
Autenticação	637571184998407134

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 16:02

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00015561
Data e Hora da Emissão	07/05/2021 10:49:15
Código de Verificação	9C50:2891:6183:797C:BBA9:51E5:641A:F08E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	05.092.769/0001-09	Inscrição	1567251
Endereço:	RUA DIOGO MOIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-170		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lauroraularaujo@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 3242-8508

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.836/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO - COORDENAÇÃO DO PCMSO/ABRIL 2021 - 01/04/2021 À 30/04/2021 - EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/ABRIL 2021 - 01/04/2021 À 30/04/2021 -DADOS BANCÁRIOS ITAÚ AGÊNCIA - 7914 C/C - 10056-6.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIN	EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/ABRIL 2021	1	1.400,00	1.400,00
SIN	COORDENAÇÃO DO PCMSO/ABRIL 2021	1	1.900,00	1.900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 3.300,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.300,00
Dt. lançamento 07/05/2021
Assinatura
c-c 01033040 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.300,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Clarissa Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SCTPA 220073-3/Pa - CREA/PA 23062-RO

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatísticas
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063757118357S640000
Data da Operação	20/05/2021 14:41
Código de Barras	34191090082893063200608149430004986260000021604
Descrição	BIONEXO NF 223823
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210503032093586?9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/05/2021 14:42:34
Valor Nominal	216,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 216,04 (Duzentos e Dezesseis Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	20/05/2021
Autenticação	637571185776846076

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 17:42

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 230602 Série B, emitido em 03/05/2021

Número da Nota	00223823
Data e Hora da Emissão	03/05/2021 07:41:44
Código de Verificação	LWDI-BKZW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.030/0015-75 Inscrição Municipal: —

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66056-000

Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso Solução Digital (BI) - Hospitais.....216,04
Vencimento desta.....20/05/2021
Contrato: OV00121963
*
A licença de uso de plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados ao estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3123-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 216,04

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	216,04	2,90%	6,26	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 33,62 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 230602 Série B, emitido em 03/05/2021. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021.

Fabrício Melo
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - UNIDAM
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 216,04
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 216,04
Dt. lançamento 03/05/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

c/c 010 22070-1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000005399246600063757118357564000O
Data da Operação	20/05/2021 14:42
Código de Barras	34191090082898013200608149430004686260000036100
Descrição	BIONEXO NF 226952
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210503052095475 77
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/05/2021 14:43:11
Valor Nominal	361,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 361,00 (Trezentos e Sessenta e Um Reais)
Data da operação	20/05/2021
Autenticação	637571186153565440

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 17:43

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 233731 Série B, emitido em 03/05/2021

Número da Nota	00226952
Data e Hora da Emissão	03/05/2021 07:52:54
Código de Verificação	JQRF-WJ1C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-76 Inscrição Municipal: —

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....361,00
Vencimento desta.....20/05/2021
Contrato: 0V00126077
*
Bionexo Consolidador

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 361,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	361,00	2,90%	10,46	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 66,17 (18,68%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 233731 Série B, emitido em 03/05/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2016
Valor Bruto R$ 361,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 361,00
DT. [illegible] 03/05/2021

Fabricio Melo
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Mari Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 010 220090 - 1001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063757118357564000O
Data da Operação	20/05/2021 14:42
Código de Barras	34191090080062894019997297320000886260000090530
Descrição	GALHARDI NF 7883 COMP 04-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210507053375155 71
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/05/2021 14:43:48
Valor Nominal	905,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 905,30 (Novecentos e Cinco Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	20/05/2021
Autenticação	637571186435597440

Emitido em quinta-feira, 20 de maio de 2021 às 17:45

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00007883
Data e Hora da Emissão: 07/05/2021 13:43:53
Código de Verificação: WWIL-KQKJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.440.088-8
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00156 - VILA PRUDENTE - CEP: 03132-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 22.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em gestão de TI conf. aditivo do CT Nº 09/2018 - Locação de servidor em IaaS (Infrastructure as Service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact) . - COMP: 04/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 905,30

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço:
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 157,07 (17,35%) / 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;

MJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 09/2018
Valor Bruto R$ 905,30
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 905,30
Dt. lançamento 07/05/2021

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CREA PA 6.00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 010331160 - 1001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637571183575640000
Data da Operação	20/05/2021 14:43
Código de Barras	74891121231320470179414715541059886260000050587
Descrição	LUXUS NF 2021922 COMP 05-2021
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021051407473027992
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19196859000146
Razão Social	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/05/2021 14:44:49
Valor Nominal	505,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 505,87 (Quinhentos e Cinco Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	20/05/2021
Autenticação	637571187084036570

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:36

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2021922	13/05/2021 às 15:41:22	13/05/2021	92124240

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA
Telefone: 51 3710 1301
CPF/CNPJ: 19.196.859/0001-46
Inscrição Municipal: 37900
Endereço: RUA DOM PEDRO II, 190, - AMERICANO
CEP: 95900-578
Município/UF: LAJEADO/RS
E-mail: espaco3@espaco3.net

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Telefone: 1136725136
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição Municipal:
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL
CEP: 66055-000
Município/UF: BELEM/PA
E-mail: FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria fixa.
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 530,55
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 24,68
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 505,87
Dt. lançamento 13/05/2021
FINANCEIRO

C-C 010.33150 - 100%

Tiago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial

Item da Lista de Serviços: 17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,

Natureza da Operação: [5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação de Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Marta Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatísticas
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R$ 530,55 (+)	R$ 0,00 (-)	R$ 24,68 (-)	R$ 0,00 (=)	R$ 505,87

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Dedução	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R$ 530,55 (-)	R$ 0,00 (-)	R$ 0,00 (=)	R$ 530,55 (x)	2,50 % (=)	R$ 13,26

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 3,45; COFINS: R$ 15,92; CSLL: R$ 5,31; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637571183575640000
Data da Operação	20/05/2021 14:43
Código de Barras	23790122029131109070704017816705186260000189000
Descrição	GSNET NF 5862 COMP 04-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041905940782347
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2610386000189
Razão Social	GSNET DOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA
Nome Fantasia	GSNET
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/05/2021 14:44:18
Valor Nominal	1.890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.890,00 (Um Mil e Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	20/05/2021
Autenticação	637571186783879317

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:37

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 5862

Data e Hora da Emissão	19/04/2021 15:42:52	Competência	19/4/2021	Código de Verificação		LPD7VPWC	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		BELEM - PA	

Prestador de Serviço

GSNET

Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF: 02.610.386/0001-89	Inscrição Municipal: 57980	Município: SAO CAETANO DO SUL - SP			
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS ,363 - CENTRO CEP: 09520-090				
Complemento: SALA 46	Telefone:	e-mail:			

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF: 23.463.830/0015-79	Inscrição Municipal:	Município: BELEM - PA			
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66050-000				
Complemento:	Telefone:	e-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br			

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 04/2021
Valor Aproximado dos Tributos: 12,78%

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatísticas
Hospital Jean Bitar
INDSH

Contrato Gestão 003/2015
Valor Bruto R$ 1.890,00
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
CSLL — % Valor R$ —
Líquido R$ 1.890,00
Pagamento 19/04/2021

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO C-C 01033160-1001-

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código de Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.890,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.890,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.890,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,15
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.890,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Tiago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC-INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

abr/21

Produção	HRPM	HRPL	HGT	UNC	HJB	Sub-Total
Microbiologia	25	329	30	0	375	759
Imunologia	67	79	6	0	903	1.055
Hormonio	23	371	9	0	3.534	3.937
TOTAL	115	779	47	0	4.810	5.751

Despesas	Locação Equipamentos	Salários	Insumos	Sub-Total
Microbiologia	R$ 6.300,00	R$ 3.535,61	R$ 11.827,79	R$ 21.663,40
Imunologia	R$ 871,50	R$ 3.441,88	R$ 15.306,69	R$ 19.620,07
Hormonio	R$ 871,50	R$ 3.390,12	R$ 33.305,70	R$ 37.567,32
TOTAL	R$ 8.043,00	R$ 10.367,61	R$ 60.440,18	R$ 78.850,79

	Microbiologia	Imunologia	Hormonio	TOTAL
Produção/Exames	759	1.055	3.937	5.751
Despesas	R$ 21.663,40	R$ 19.620,07	R$ 37.567,32	R$ 78.850,79
Valor/exame	R$ 28,54	R$ 18,60	R$ 9,54	R$ 13,71

Unidade	HRPM	HRPL	HGT	UNC	HJB	Sub-Total
Microbiologia	R$ 713,55	R$ 9.390,33	R$ 856,26	R$ -	R$ 10.703,26	R$ 21.663,40
Imunologia	R$ 1.246,01	R$ 1.469,18	R$ 148,78	R$ -	R$ 16.756,10	R$ 19.620,07
Hormonio	R$ 219,47	R$ 3.540,13	R$ 85,88	R$ -	R$ 33.721,85	R$ 37.567,32
TOTAL	R$ 2.179,03	R$ 14.399,63	R$ 1.090,92	R$ -	R$ 61.181,20	R$ 78.850,79

Despesas	HRPM	HRPL	HGT	UNC	HJB	Sub-Total
Locação Equipamentos	R$ 267,95	R$ 2.878,21	R$ 257,61	R$ -	R$ 4.639,23	R$ 8.043,00
Salários	R$ 354,85	R$ 2.109,76	R$ 173,60	R$ -	R$ 7.729,41	R$ 10.367,61
Insumos	R$ 1.556,24	R$ 9.411,66	R$ 659,71	R$ -	R$ 48.812,57	R$ 60.440,18
TOTAL	R$ 2.179,03	R$ 14.399,63	R$ 1.090,92	R$ -	R$ 61.181,20	R$ 78.850,79

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estaduais
Hospital Jean Bitar
Financeiro - HJB

HJB - Hospital Jean Bitar
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 - Umarizal
Belém/PA CEP: 66.055-000

SUS

INDSH

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 157

São Paulo, 30 de abril de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

CNPJ
23.453.830/0009-27

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais abril/2021	**R$ 14.399,63**	

Valor por Extenso:
QUATORZE MIL, TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-10194
INDSH-Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

738

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 21/05/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C1	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000447	2	# 582,86 #

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Quinhentos e oitenta e dois reais e oitenta e seis centavos

E CENTAVOS ACIMA

A Instituto N.S. Social e Humano

OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Belém 21 DE Maio DE 20 18

Banpará

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
BELÉM - PA
CONFECÇÃO: 11/2016

INSTITUTO N S SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.930/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈037⑆0015⑈ 0030004168585⑈ 000044683585⑈

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

MAIO/2021
PARTE 4 / 4

2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/05/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637574646481970000
Data da Operação	24/05/2021 15:06
Código de Barras	23790026099112300000113039379105786300000011523
Descrição	WHITE MARTINS NF 23050
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021050101197494001
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/05/2021 15:07:30
Valor Nominal	115,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 115,23 (Cento e Quinze Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574656695508920

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:21

NF-E Nº 23052 SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23052
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0434 5979 5500 1323 5502 6000 0230 5218 3388 3119

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215210013581195 24/04/2021 11:48:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
24/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
24/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:48:17

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
23052 401	24/05/2021	115,23												

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
115,23	19,59	0,00	0,00	106,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	115,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.259.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48154001	Carga O2 Grabe Gs Vipeoy	28044000	000	5101	UN	3,0000	35,6319	106,90	115,23			19,59		17,00	0,00

ANOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJL
23/04/21

Telma Conceição
SETOR: ANOXARIFADO
MATRÍCULA: 1036202
26.04.21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 28DCB 28 DDL 56845501 NUM PARC: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: BR4230 COD DOC: 56AVT VEICULO: 0025 ROTA: 24 VIAGEM: 00605 Item: 4015 C80 Lote: 0015621 187005 CVendor: 62665305 Item: 4015 C80 Lote: 0015621 187005 CVendor: 62141 2004 025514753

RESERVADO AO FISCO

744

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637574646481970000
Data da Operação	24/05/2021 15:01
Código de Barras	23793394079109800010103000002000486280000262788
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 137045B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040801733639186
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/05/2021 15:02:24
Valor Nominal	2.627,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.627,88 (Dois Mil e Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574653719878566

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:33

NF-e
Nº. 1327045
SÉRIE 4

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1327045
SÉRIE 4

FOLHA 1 / 2

CIRURGICA FERNANDES
C MAT CIRURGICO SOLUTIA
ALAMEDA AFONSO 570 LOTE 2
TAMBORIL
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP: 06543-356 - FONE/FAX: 01141520510

CHAVE DE ACESSO
3521 0461 4180 4200 0131 5500 4001 3270 4513 5000 9160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210377819570 - 07/04/2021 - 15:00:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155208020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.416.012/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
07/04/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
OMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1327045/001	07/05/2021	2.627,88	1327045/002	22/05/2021	2.627,88	1327045/003	06/06/2021	2.707,82			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.963,28	474,68	0,00	0,00	7.956,88

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	6,40	7.963,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADO

NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
95.591.723/0001-19

ENDEREÇO
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145256005110

QUANTIDADE
39,00

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

NÚMERO

PESO BRUTO
183,430

PESO LÍQUIDO
165,569

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AD2016-16 (100)	CANULA TRAQUEAL C/ BALONETE 12,0 PLUS - Lote 2610/2101, Validade 19/10/25 Quantidade 10	90189099	049	6109	PC	10	17,5500	175,50	175,50	0,00	29,84	0,00	0,00	17,00	0,00
	CATETER IV PERIFERICO CAD 20G32MM C/ PORTA INJETOR POLIFACIL - Lote 9070/21 Validade 28/0	90183200	049	6108	PC	200	1,7550	351,00	351,00	0,00	59,67	0,00	0,00	17,00	0,00
	025 Quantidade 200														
1 (100)	CATETER IV PERIFERICO 20G 32MM C/ PORTA INJETOR POLIFACIL - Lote 9981/21 Validade 28/0	90183200	049	6108	PC	200	1,7550	351,00	351,00	0,00	59,67	0,00	0,00	17,00	0,00
	025 Quantidade 200														

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
Rot: Entrega 1 | Reg: 280 | MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COMERCIAL | Cod Cliente: 270559 Rota: 46509 | Cx: 008 - 270559 EXP: 1 | Motor: 63509 | CEDEX: ENT | Obs: Ordem de compra 1643953324 | Cod Cliente 2911 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, Bairro/Distrito: OMARIZAL, Município: BELEM, CEP: 66055000, UF: PA, Pais: BRASIL | Tomado Conhecimento Inconsistencias DI CE 870/15. Valor ICMS: Partilha 4 | Destino: 879.01 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Administrador Financeiro
Unidade Itaqui-Bacanga
INDSH

746

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

1 - Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIRURGICO S.A LTDA
ALAMEDA AFRICA 595 LOTE 3
CASA ORO
SANT'ANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-305 - 11 4152 9500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 132945 1/ 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0461 4180 4200 0131 5500 4001 3270 4513 5000 9160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210372819570 07/04/2021 15:00:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112412119

INSCR. SUBST. TRIBUT.

CNPJ
61.418.042/0001-31

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 ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3019	SONDA URINA PEDIATRICO 2 DISP. COLETOR FIO 10 2645D 008 FIOX [Lote 80170; Validade 15/0 6/21; Quantidade 25	90183190	5102	6108	PC	50	1,065	231,00	231,00	0,00	16,17	0,00	0,00	7,00	0,00
30456	FITA ADESIVA HIPOALERGENICA [Lote 2601] ; 05; Validade 01/01/25; Quantidade 48	96121110	500	6108	RL	48	2,8833333333	137,84	137,84	0,00	11,44	0,00	0,00	7,00	0,00
50014-P	PAPEL DA CAMA ROLO 50CM X 70M SUBMARINO [Lote 21/001001; Validade 20/03/24; Quantidade 1 70	48170000	500	6108	PT	350	0,3010857143	1.027,51	1.027,51	0,00	203,99	0,00	0,00	7,00	0,00
10.0115 10.0118 511(c)	LAMINA BIST. DESC. NR 15 C/ 100 STERILANCE [Lote F3315, Validade 28/09/24, Quantidade 2 LAMINA BIST. DESC. NR 11 C/ 100 STERILANCE [Lote F3723, Validade 28/10/24, Quantidade 1 SERINGA DESC. ANEST. 3 PARTES C/ AGULHA 30G 13 MM SLIP DESCARTEX [Lote 20E/21, Validade 16/0 3/23, Quantidade 40	90189039 90183190 90183179	500 500 500	6108 6108 6108	CX CX PC	2 1 80	36,565 26,67 14,08	73,13 26,67 560,00	73,13 26,67 560,00	0,00 0,00 0,00	2,33 1,15 22,40	0,00 0,00 0,00	4,17 2,13 0,00	4,00 4,00 4,00	8,00 4,00 0,00
10.0418	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 30ML WELL LEAD [Lote 3016010894; Validade 01/06/25; Quant idade 10	90183211	500	6108	PC	10	3,375	29,75	29,75	0,00	2,38	0,00	0,00	7,00	0,00
10.0418-P20 10.0418NOVA 511(c) LDM 0418 10.0418-20SIL FOLA0418-P	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 18 30ML WELL LEAD [Lote 30200435; Validade 11/09/25; Quantidade 10 SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 18 30ML WELL LEAD [Lote 30200930; Validade 20/09/25; Quantidade 10 SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 18 30ML WELL LEAD [Lote 30201042; Validade 13/09/25; Quantidade 10 SONDA ASP. TRAQUEAL C/ NR 16 FR FOYOMED [Lote FY1905080; Validade 28/10/24; Quantidade 04 SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR 18 FR SILICONIZADA FOYOMED [Lote FY1905065; Validade 09/09/24; Quantidade 20 SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 18 30ML WELL LEAD [Lote 30201930; Validade 14/10/25; Quant idade 20	90183190 90183190 90183190 90183190 90183190 90183190	500 500 500 500 500 500	6108 6108 6108 6108 6108 6108	PC PC PC PC PC PC	10 10 10 60 20 10	20,665 20,668 4,681 0,77 12,34 5,97	206,65 206,68 46,81 46,20 246,80 59,40	206,65 206,68 46,81 46,20 246,80 59,40	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	8,35 8,34 1,89 3,33 25,83 4,15	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	4,00 4,00 4,00 7,00 7,00 7,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
LDM 0240	SONDA NASOGASTRICA LONGA 240 FOYOMED [Lote FY2003095; Validade 02/03/25; Quantidade 2 5	90183220	500	6108	PC	25	1,8515	46,29	46,29	0,00	3,82	0,00	0,00	7,00	0,00
20.0010	TELA CIRURGICA 7,5 X 5 ENGRACOL 91 20.0010 [Lote 124875, Validade 25/06/25, Quantida de 5	68151000	500	6108	PC	1	38,138	153,19	153,19	0,00	12,21	0,00	0,00	7,00	0,00
264 EXAME PESO 5 20.0105 20.0205	FITA DE ADESIVA HIPOALERGENICA 50 MM X [Lote 30300; Quantidade] FITA DE ADESIVA HIPOALERGENICA 50 MM X [Lote 20200; Validade 15/06/25; Quantidade 10 SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 18 [Lote 20200; Validade 19/06/25; Quantidade 10 SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 20 [Lote 20200; Validade 19/06/25; Quantidade 10	96121110 96121110 90183211 90183211	500 500 500 500	6102 6102 6102 6102	RL RL PC PC	2 10 10 10	127,71 2,2 4,84 4,58	255,42 22 48,40 45,80	255,42 22 48,40 45,80	0,00 0,00 0,00 0,00	41,58 3,58 7,87 7,45	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	7,00 4,00 4,00 4,00	0,00 0,00 0,00 0,00

747

ABEFO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637574646481970000
Data da Operação	24/05/2021 15:02
Código de Barras	42297048060005811219400119322121686280000535000
Descrição	F CARDOSO NF 119322
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210427000856531O4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/05/2021 15:03:08
Valor Nominal	5.350,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.350,00 (Cinco Mil e Trezentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574654105504286

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:29

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.119.322 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132821344
CEP: 67030030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.119.322
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0449 4990 0500 0163 5500 1000 1193 2210 0484 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210013249262 - 22/04/2021 11:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	22/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	22/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		11:41:57

FATURA

Num.: 119322 V.Orig.: 5.350,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 5.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				197,100	0,000

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	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000029331	PRESSURE SP ESTERIL 10MML BABY BAG 3199231 L: 20PL2704 F:29/11/2020 V:30/11/2021	21069090	1 - 41	5102	UN	184	35,00	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000029332	PRESSURE ORIGINAL 10MML BABY BAG 3007664221 L: 20P12510 F:29/11/2020 V:30/11/2021	21069090	1 - 41	5102	PR	90	19,00	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

26 04 21

21/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Qualidade Mat.: PEI; Venc.: 25/09/2021; Valor: R.$00,00 * Vol.: 12 (0.1) PEDIDO 1041999/0 1 BIOCO SAFAR 02 - SAFAS C.C. : 306411219 ICMS 2600 ARTIGO(S) ART 267, ANEXO I DO RICMS-PA E NECHE TRIB 2.0 (0 0 167 1) ICMS ATIVO DO FUNDO CONFORME CONVENIO 74 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637574646481970000
Data da Operação	24/05/2021 15:04
Código de Barras	42297048060005811219400119388122686290000648800
Descrição	F CARDOSO NF 119388
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210427040866347 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/05/2021 15:05:20
Valor Nominal	6.488,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.488,00 (Seis Mil e Quatrocentos e Oitenta e Oito Reais)
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574655407538581

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:23

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.119.388 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91320213444
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.119.388
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0404 9499 0500 0163 5500 1000 1193 8819 9461 0325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210013446315 - 23/04/2021 14:49:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	23/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		14:45:23

FATURA

Num.: 119388 V.Orig.: 6.488,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 6.488,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.488,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.488,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				105,600	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIB.
8032494	DIESEL S VOLCAL BP 5000 ML [illegible] L: 2095-2798 F 20/10/2020 V 26/04/2021	21069090	1 41	5102	FR	32	49,25	1.448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8032943	MOTOR OLEO GPO 5W30 5L EASY MAG [illegible] L: 2958-2783 F 21/10/2020 V 30/10/2021	21069090	1 41	5102	FR	120	42,50	5.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Paulo II
SESPA

26/04/21

FINANCEIRO-HPJP
27/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
20.04.2021
Telma Conceição
SERVIDOR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Natureza Nom.: DEV, Vend.: 23/05/2021, Valor: R.488,00 Tipo: EM EU FRETE: CAMINHAO 1 [illegible] SUPRA 30 : 54450 C E : 000811218 [illegible] ESPECIFICADO ART 747, ANEXO I DO RICMS-PA E PREVNE TRIB DIF DA R 147.13 [illegible] SETTING AS PORTE OBRIGANE CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168SB-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375746464819700000
Data da Operação	24/05/2021 15:00
Código de Barras	23793109039000000119920011554803986280000109000
Descrição	GUILBER FARMACEUTICA NF 13637B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040700709557977
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/05/2021 15:01:19
Valor Nominal	1.090,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.090,00 (Um Mil e Noventa Reais)
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574653287377353

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:35

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030245 TEL/FAX: 9132383014

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.637
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0401 2992 4600 0140 5500 1000 0136 3710 0312 8042

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFA (PA) (PA)

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	315210011353469 - 07/04/2021 08:55:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	07/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:31:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	07/05/2021	1.090,00	002	22/05/2021	1.090,00	003	06/06/2021	1.090,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.270,00	555,90	0,00	0,00	3.270,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000002	CATETER SUBCLAVIA DL PARA HEMODIALISE 11,5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT 37238 Val. 05/06	90183020	0 00	5102	UN	20,00	105,0000	2.100,00	2.100,00	357,00	0,00	17,00	0,00	
00000012	CATETER SUBCLAVIA UL 18GA X 30CM LT 39329 Val. 10/05	90183020	0 00	5102	UN	23,00	30,0000	690,00	690,00	117,30	0,00	17,00	0,00	
00001834	MANTA PARA ESTERELIZACAO SMS 100 X 100 000 C/2000 LT 49317 Val. 01/06	56012900	0 00	5102	UN	150,00	3,2000	480,00	480,00	81,60	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Retorno: 00012804-1

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Ofir Loiola
IHDBM

07/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Amda 13/04/21

Amda 13/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-DUP: BOLETO BANCARIO BRADESCO: 3x R$ 1.090,00 BANCO: 237-BRADESCO, AGENCIA: 3108-7, C/C: 115649-6 PEDIDO: 164598332.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NAO ACEITAMOS RECLAMACAO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375746464819700000
Data da Operação	24/05/2021 15:07
Código de Barras	42297197050005021310700051848422186300000185282
Descrição	HOSPFAR NF 330651A
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20210408017206202 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/05/2021 15:08:04
Valor Nominal	1.852,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.852,82 (Um Mil e Oitocentos e Cinquenta e Dois Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574657046603593

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000330651
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0426 9219 0800 0202 5500 2000 3306 5117 7136 2620

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		353210017458946 07/04/2021 13:34:46-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
07419180600775	153138839	76.921.904/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01181801-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDIG		23.453.870/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	68035-000	07/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA	15:29:00

FATURA

001	002	003
23/05/2021	06/06/2021	23/06/2021
1.852,82	1.852,82	1.852,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.558,47	522,40	0,00	0,00	5.558,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.558,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Q QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE N 01	BRASILIA			DF	07479378/00164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA			90,830	68,260

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
027013	AGULHA RAQUI SPRINTER 25G13,5 SIMIO CX/270 (AGULHA RAQUIANESTESIA PONTA LANCETADA) (Ref. 030501)	90183219	203	6108	CX	2,000	168,95000	337,90	0,00	337,90	13,17	4,00%	0,00%	180349	30/09/2024	0,00
027098	AGULHA EPIDURAL TUOHY 18G 90X0,9X13 (AGULHA EPIDURAL 18G 90X0,9X13) (Ref. 2 370120)	90183219	203	6108	UN	50,000	25,10000	1.255,00	0,00	1.255,00	50,20	4,00%	0,00%	20C344	28/05/2023	0,00
029138	CAPA P/VIDEOCIRURGIA 15X19CM PUTTEN (CAPA P/VIDEOCIRURGIA 15X19CM)-PROTECT CAM (Ref. 300203)	39269090	950	6108	PT	1,000	1,68000	1,68	0,00	1,68	0,27	12,00%	0,00%	1B121001	31/01/2023	0,00
029138	CAPA P/VIDEOCIRURGIA 15X29CM PUTTEN (CAPA P/VIDEOCIRURGIA 15X29CM)-PROTECT CAM	39269090	950	6108	PT	50,000	1,58000	110,97	0,00	110,83	17,33	13,00%	0,00%	1B121E01	31/01/2023	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012
Protocolo: 353210017458946
id:1643598332#Quantos com chassela CIF, frete incluido no valor da mercadoria #HOSPFAR - AFE: 1.837/05-8 AE: 120982-6 AS: 60.0[illegible]
CLIENTE - Alvara: 2300/2013 Vendedor: 025-MARCOS ANTONIO Pedido: 472655 - Cond: 45/60/75DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 422,54. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA DATA

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

12/04/21

Ana 14/04/21

NF-e
Nº 000330651
SÉRIE 2

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
[illegible] TRECHO 03
CURBA CEP 72300-520
SOLUÇÃO (61)9
Fone: 33613403/3308

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000330651
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0426 9219 0800 0202 5500 2000 3306 5117 7136 2620

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353210017458946 07/04/2021 15:34:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600273

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.908/0002-02

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.R TOTAL	V.R DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
	(Pedc 19/03/21															
029440	COMPRESSA HERNIA PROT 7,5X7,5 CT PCT/100 (COMPRESSA CIRURGICA GAZE HIDROFILA EST LIBE. 13CT 7,5-AMERICA (Ref: 89/1230	30059090	200	6400	PT	5.000,000	0,56000	2.856,00	0,00	2.856,00	342,72	12,00%	0,00%	352-1	23/10/2025	0,00
029670	PROPC DESC C/100 UND (PROPC 14/02/0-BIOTECH IND LTDA (Ref: 12/02/21	63079010	500	6108	PT	50,000	35,140000	182,80	0,00	282,00	93,84	12,00%	0,00%	0101	28/06/2024	0,00
027145	SUMINIA 600ML PV S/AGULHA LL CX/100UND (SERINGA DESCARTAVEL LUER LOCK S/AGULHA ICO-CENTRO)-SR. (Ref: 30/1220	84818115	200	6108	CX	1,000	154,169500	170,69	0,00	154,69	8,58	4,00%	0,00%	0010	31/05/2025	0,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VOLTAR CARIMBADO E ASSINADO / GYN

954

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO FAVOR INDICAR O MOTIVO DA 1ª VIA

VIDE VERSO PARA INFORMAÇÕES E CONDIÇÕES DE ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375746464819700000
Data da Operação	24/05/2021 15:03
Código de Barras	10499159436009115944660000092175586290000057000
Descrição	IFS NASCIMENTO NF 13315
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2021042301022955723
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63872493000170
Razão Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/05/2021 15:04:42
Valor Nominal	570,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 570,00 (Quinhentos e Setenta Reais)
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574655039725150

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:28

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 570,00	NF-e Nº: 000.013.315 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66063156 TEL/FAX: 9132766675

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.315
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0463 8724 9300 0170 5500 1000 0133 1510 0027 5053

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210013446381 - 23/04/2021 14:45:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	23/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	23/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA	11:27:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/05/2021	570,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,00	96,90	0,00	0,00	570,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Emitente			PA	63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000027	VASELINA LIQUIDA 1L UN LT 2000177 Val. 10/23	33049099	0 00	5102	UN	10,00	57,0000	570,00	570,00	96,90	0,00	17,00	0,00	

FINANCEIRO - HJE
27/04/21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Enfermagem
Hospital João Paulo II

23/04/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional* 1-OLIV: BOLETO BANCARIO - CEP:De 00 570,09 PEDIDO BISMEMBEL N. 167249940-1 DEVOLUCOES!!! (91)3274-4474 / 3276.5114 OU POR E-MAILS TRANSACIONAIS TROCA.COM Vale: 0749 - TELEVENDAS Retirada: 0002*585-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637574646481970000
Data da Operação	24/05/2021 15:02
Código de Barras	34191128955498049014564732850009286280000387228
Descrição	INJEX NF 109370
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021042601056633788
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/05/2021 15:03:42
Valor Nominal	3.872,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.872,28 (Três Mil e Oitocentos e Setenta e Dois Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574654487379644

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:31

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº [illegible] SÉRIE 1

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA

Av. Comendador José Zillo, 168
Distrito Industrial Dr. Hailo Silva Cep:13569-170
Descalvado-SP
Fone: (14) 3802-2500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº. 000.[illegible]
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0459 3093 0200 0199 5500 1000 1093 7013 4863 6508

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. SUJEITA A SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE/ VENDA	[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
[illegible]	[illegible]	[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANID. - INDSH	[illegible]	[illegible]
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
CONDOMINIO PRIVADO PONTAL 242	CHARIZAL / [illegible]	[illegible]
MUNICÍPIO / **FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
[illegible] / [illegible]	PA /	[illegible]

FATURA

[illegible]								
[illegible]								

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]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** / **VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] / [illegible]	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES	[illegible]				[illegible]
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**			
[illegible]	MARILIA / SP	[illegible]			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	CAIXAS			[illegible]	[illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
[illegible]	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇÃO [illegible] CAIXA COM 6 [illegible]	[illegible]	100	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SERINGA 10 ML BICO SLIP EDU AG [illegible]	[illegible]	060	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	TORNEIRA DE 3 VIAS LUER LOCK C [illegible]	[illegible]	060	[illegible]	UN	[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	RESERVADO AO FISCO
[illegible] PEDIDO [illegible] Endereço de Entrega: Rua Cyro [illegible]	

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Jose Bras
INDSH

07/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
10/05/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375746464819700000
Data da Operação	24/05/2021 15:08
Código de Barras	03399271059350000000010764601018886300000529575
Descrição	IRMAOS TEIXEIRA NF 66349
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021042703090720275
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/05/2021 15:09:21
Valor Nominal	5.295,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.295,75 (Cinco Mil e Duzentos e Noventa e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574657787542366

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3153
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 912312000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000066349
SÉRIE 31
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0404 9767 1800 0179 5503 1000 0663 4911 0002 5810

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	315210013430808 23/04/2021 13:14:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
15001732?7		04.976.716/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.836/0015-75		23/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO TEODOSIO FIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	26/04/21
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9123190800	PA		

FATURA

001								
23/05/2021 5.295,75								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.309,95	562,69	0,00	0,00	5.295,75

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	5.295,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINAT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0.00	13 UN			0.00	92.81

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	ALQ.ICMS	ALQ.IPI
039796	ALICATE PRESSAO RETO 10 - REF:1012 - FERTAK TOOLS	82032010	000	5102	UN	1,000000	31,1000	31,10	31,10	5,29	0,00	17.00%	0.00%
081932	ALICATE UNIVERSAL 8 - REF:41001108 - TRAMONTINA MAST	82032010	000	5102	UN	5,000000	27,9900	139,95	139,95	23,79	0,00	17.00%	0.00%
047327	CHAVE BOIA UNIPOLAR 25A - REF:PA017343 - MAR GIRUS	90261029	000	5102	UN	2,000000	35,7000	71,40	71,40	12,14	0,00	17.00%	0.00%
027616	CHAVE INGLESA CROMADA 8 - REF:2203 - FERTAK TOOLS	82041200	000	5102	UN	2,000000	38,1000	76,20	76,20	12,95	0,00	17.00%	0.00%
116185	COMBUSTIVEL FISCO CINZA - REF:181.2052 - VERBRAS	32091010	000	5405	UN	3,000000	218,1000	654,30	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
122941	ESMALTE BASE AGUA BR VERMELHO - REF:3,6L.2412 - VERBRAS	32089010	000	5405	UN	2,000000	127,4000	254,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
037335	FECHADURA CILINDRICA ACO INOX - REF:111375 - KALA	83013000	000	5102	UN	2,000000	69,9000	139,80	139,80	23,77	0,00	17.00%	0.00%
121988	FILTRO LINHA STD 1,5M PRETO BIV	85363090	000	5102	UN	12,000000	38,1000	457,20	457,20	77,72	0,00	17.00%	0.00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160806			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315210013430808
L. ENTREGA
RUA JERONIMO FIMENTEL N 543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
OBS HOSPITAL JEAN RITAR /COM REQ N PDD 886/2021-0
Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA
Orçamento: 806873 Caixa: CX IT 05

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Alessandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Ritter
INDSH

FINANCEIRO
27/04/21

Identificação do emitente
IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3150
SACRAMENTA Cep:66116-000
BELEM/PA
Fone: 9133012000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000066349
SÉRIE 31
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0404 9767 1800 0179 5563 1000 0663 4911 0002 5810

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	315210013430806 23/06/2021 13:14:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15001722?7		04.976.718/0001-79

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
	- REF.:PA013790 - MAR GRUJS												
060073	FITA ISOLANTE IMPERIAL 18X20M - REF.:HB 004216560 - 3M	39201010	000	5102	RL	9,000000	6,7000	60,30	60,30	10,25	0,00	17,00%	0,00%
[illegible]	INTERRUPTOR SIMPLES PERA - REF.:0810399P - TAME	85365090	000	5102	UN	10,000000	3,9000	39,00	39,00	6,63	0,00	17,00%	0,00%
212055	LUMINARIA TARTARUGA 23W BR - REF.:067836/ 23581 - INTERNEED	85369090	000	5102	UN	2,000000	21,5000	43,00	43,00	7,31	0,00	17,00%	0,00%
291008	PAINEL LED POP EMBUTIR 24W BR - REF.:858131374 - AVANT	94051093	100	5102	UN	40,000000	51,0000	2.040,00	2.040,00	346,80	0,00	17,00%	0,00%
224886	PLUG ROSCA - REF.:0295 1/2 - KRONA	39174090	100	5102	UN	30,000000	0,4000	12,00	12,00	2,04	0,00	17,00%	0,00%
296240	RENOVA FOSCO BRANCO - REF.:16L 5299822 - CORAL	32091010	060	5405	UN	3,000000	358,9000	1.076,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
097121	SENSOR PRESENCA MPE 20 BIVOLT - REF.:PA002728 - MAR GRUJS	85364900	500	5102	UN	5,000000	40,0000	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00%	0,00%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637574679174380000
Data da Operação	24/05/2021 15:47
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4394
Conta	0130020512
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Descrição	K DE JESUS NF 87 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574681345244834

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:54

RECEBEMOS DE PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.087 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K DE JESUS S CORREA EIRELI

TRAVESSA BENJAMIM CONSTANT
N. 441
REDUTO - 66053-040
BELEM / PA
FONE: (91)3241-5154

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.000.087
Série 1
Folha 1 de 1

Chave de Acesso
1521 0534 1651 8900 0113 5500 1000 0000 8719 7795 8974

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	315210016965731 19/05/2021 14:41:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156522268		34.165.169/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUM.-INDSH (JEAN BITAR)			23.453.830/0015-75	19/05/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		14:42:16

FATURA

PAGAMENTO à VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9=Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	V.UNT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
435	MOLDURA DE ALUM AF 14 PRETA VIDRO 2MM E DURATEX FUNDO	83062000	0102	5102	UN	5	100,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00 %

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Cristiane de Jesus da Correa
Presidente
Jean Bitar
INDSH

Alexsandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 756.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

CÁLCULO DO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 82,35 Fed, 85,00 Est e 0,00 Mun R$ 197,35(39,47%) da Venda Fonte: IBPT (h4f2f7)Fornecimento de cinco quadros na moldura alumínio AF-14 preto com vidro incolor 2mm liso e duratex de fundo tam 0,297 x 0,21.	**ADIANTAMENTO** SOLICITANTE Eduardo DATA 21 / 05 / 2021

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:19/05/2021 14:42:18

Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637574646481970000
Data da Operação	24/05/2021 15:04
Código de Barras	00190000090145693921200037778172186290000315000
Descrição	NATAN NF 53577C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021032603483435479
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/05/2021 15:05:58
Valor Nominal	3.150,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.150,00 (Três Mil e Cento e Cinquenta Reais)
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574655770507098

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:22

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67200165 TEL/FAX: 9132961414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.577
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0530 5771 0000 2321

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210069771879 - 24/05/2021 13:27:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	24/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	24/03/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		13:27:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	23/04/2021	3.150,00	002	08/05/2021	3.150,00	003	23/05/2021	3.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004879	SUXAMETONIO PO SOL.INJ. IVIDU UNIDO CX C/10FA LT. 2908002> Val. 08/22 V.Un.Fmc R$ 97,80	30049099	0 60	5405	FA	250,00	37,8000	9.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ST. 3049099
Vend: 0014-NATAN HOSPITALAR
Retorno: 00090130-1

Lisiluer Cardoso
Sistec Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 16:00
24-03-21.

30 03 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda sujeita Antec. ANT-ICMS, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nr. 72 e 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL: Rs Nº 3.150,00 PEDIDO N.184300162.1 LIC. PREG. 164/2020 / AUT. 11213422 / AUT. 102.4818 / AUT. 6013983 / A	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637574646481970000
Data da Operação	24/05/2021 15:07
Código de Barras	00190000090104283700300020152179486300000100500
Descrição	TRIMED NF 25760
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021042600069970874
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/05/2021 15:08:38
Valor Nominal	1.005,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.005,00 (Um Mil e Cinco Reais)
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574657418479258

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:18

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes da nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Consego Jeronimo Pimentel, 543 - - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão: 26/04/2021
		Valor Total da Nota: 1.005,00

NFe Nº 000026760
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Jurasrro
66790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3362 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000026760
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0404 2527 4200 0168 5500 1000 0267 6019 1955 0941

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315210013767221 - 26/04/2021 - 17:45:18
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
152186968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR		23.493.830/0015-75	26/04/2021
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Consego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	26/04/2021
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3531	PA		17:41:00

Fatura

Nº	Data	Valor	Nº	Data	Valor	Nº	Data	Valor	Nº	Data	Valor
001	24/05/2021	1.005,00									

Calculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	213,08	1.005,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despe. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deduzir	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.005,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vlr Aprox dos Trib
2107	Seringa descartável 20ml Luer Slip BR LT:08 VL:01/2024	90183110	060	5405	UN	1.500,0000	0,6700	8,20	1.005,00	0,00	0,00	0,00	0,00		213,08

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 42,21 Fed - R$ 170,86 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresomo EF6074 REF. PEDIDO ID 169329394	

Antonio Souza 27/04/21

FRANCISCO F. 27 04 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637574646481970000
Data da Operação	24/05/2021 15:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência	1
Conta	212580108
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 844,65 (Oitocentos e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição	VS SERV. MEDICOS NF 256
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	24/05/2021
Autenticação	637574656380977173

Emitido em segunda-feira, 24 de maio de 2021 às 17:51

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000256
Data e Hora da Emissão	20/05/2021 09:26:43
Código de Verificação	8D22.BFF6.9CE0.9574.0977.9B29.FFD9.22A3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	VS SERVICOS MEDICOS EIRELI		
CPF / CNPJ:	27.491.292/0001-69	Inscrição	2831295
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 1086 SALA 2	BAIRRO PEDREIRA	CEP 66085-022
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal2@contabilix.com.br	Telefone:	(91) 3222-7108

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

Jamc. 24/05

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO PRESTADO	1	900,00	900,00

HJB : INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 900,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 41,85
IR 1,5 % Valor R$ 13,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 844,65
Dt. lançamento 20/05/2021
FINANCEIRO

C-C 01011060 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,85	R$ 27,00	R$ 0,00	R$ 13,50	R$ 9,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 900,00	3,00 %	R$ 27,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Ciente.
Valor de cada exame de ecocardiograma R$180,00
Total de exames: 05 (cinco) Realizados pelo Avaliador. 20/05/2021

Enfª Natali Maia
Coordenação UTI
Hospital Jean Bitar/INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 25/05/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375755649613900000
Data da Operação	25/05/2021 16:23
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1135
Conta	542981
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 240,00 (Duzentos e Quarenta Reais)
Descrição	FELIPE PEREIRA NF 154 (PA) 50% ENTRADA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/05/2021
Autenticação	637575566713694921

Emitido em terça-feira, 25 de maio de 2021 às 17:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000154

Data e Hora da Emissão: 21/05/2021 11:17:31

Código de Verificação: 662F.CD65.0428.6347.5670.3470.6715.FF61

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	FELIPE PEREIRA SOUSA 88723952204		
CPF / CNPJ:	20.008.480/0001-44	Inscrição	2398293
Endereço:	SAO LUIS Nº 20 GALPAO BAIRRO SACRAMENTA CEP 66123-650		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	impressao.17@gmail.com	Telefone:	(91) 98167-5399

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

APLICAÇÃO DE PELICULA JATEADA EM SALA DE ACHADOS E PERDIDOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	APLICAÇÃO DE PELICULA JATEADA CINCO FOLHAS DE VIDRO	5	96,00	480,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 21/05/2021

só entrada

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15486
INDSH - Hospital Jean Sites

50% R$ 240,00

INDSH - HJSB
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 480,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 480,00
Dia Lançamento 21/05/2021
Assinatura

Marcos Antônio Andrade Pereira
Analista Financeiro
Hospital Jean Sites
INDSH

CC 010 22190-1007

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 480,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 480,00		Isento

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Alexandra dos Santos de Lemos
COREN/PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375755649613900000
Data da Operação	25/05/2021 16:22
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1580
Conta	0000014759
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 3.405,00 (Três Mil e Quatrocentos e Cinco Reais)
Descrição	GASTROMEDIC NF 179 (PA) 50% ENTRADA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/05/2021
Autenticação	637575566333069453

Emitido em terça-feira, 25 de maio de 2021 às 16:48

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
179

Data e Hora de Emissão	21/05/2021 09:54:03	Competência	21/5/2021	Código de Verificação	VHTQE9BJP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GASTROMEDIC MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP				
Nome Fantasia	GASTROMEDIC				
CNPJ/CPF	14.661.872/0001-05	Inscrição Municipal	52093	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA GOVERNADOR HÉLIO DA MOTA GUEIROS ,6060 - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67120-370				
Complemento	SALA 208 E 209 FRENT COND	Telefone	(91)3233-4398	e-mail	gastromedic.gastromedic@gmail.com

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO-INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66065-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA REALIZADA NO SEGUINTE EQUIPAMENTO: VIDEOGASTROSCOPIO GIF-Q150 OLYMPUS NS: 2416873

DADOS BANCÁRIOS:
AG-1580
CC-01475-6
BANCO ITAÚ- 341
PIX: CNPJ - 14.661.872/0001-05
c-c 01011070-100h

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.810,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.810,00
21/05/2021

50% entrada + 30 dias
Cristina Sena
Assistente Financeira
Hosp. Jean Bitar
INDSH

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	6.810,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	6.810,00
(-) 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	6.810,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	6.810,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

50% R$ 3.405,00

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/05/2021

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375755649613900000
Data da Operação	25/05/2021 16:23
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 751,35 (Setecentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO NF 216
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/05/2021
Autenticação	637575567047133154

Emitido em terça-feira, 25 de maio de 2021 às 17:12

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000216
Data e Hora da Emissão	24/05/2021 07:46:33
Código de Verificação	C3ED.6CF4.A19C.C45F.3752.7AEE.5F1E.25F7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.969.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677321
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 17/05/2021 A 21/05/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	751,35	751,35

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 751,35
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 751,35
Dt. lançamento 24/05/2021
FINANCEIRO

C-C 01033030 - 100%

Maria Cenros
Analista Financeiro
Hospital João Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 751,35

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 751,35		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Nadine Costa
Ass. Social
Matrícula: 0496
Hospital João Bitar

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375755649613900000
Data da Operação	25/05/2021 16:24
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	76864
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.295,13 (Um Mil e Duzentos e Noventa e Cinco Reais e Treze Centavos)
Descrição	MULTIANALISES NF 12473
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pecote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/05/2021
Autenticação	637575567549165380

Emitido em terça-feira, 25 de maio de 2021 às 17:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00012472

Data e Hora da Emissão
20/05/2021 16:57:03

Código de Verificação
A6B1.3F01.78FB.3220.0038.9CBF.866F.33EC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MULTIANALISES S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	03.936.701/0001-25	Inscrição	1523578
Endereço:	AVENIDA SERZEDELO CORREA Nº 370 SALAS 601,603 E 604	BAIRRO	BATISTA
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	agatha@multianalises.com.br	Telefone:	(91) 3224-8848

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	compras1.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL AG. 1686-1 CC. 7688-4. CHAVE PIX: 03.936.701/0001-25
CONTRATO 444/2021 OS 2275/2021 DATA DE ENTRADA 08/04/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	OS 2275 ANÁLISE EM AR INTERNO AMOSTRA 10573 A 10579	7	190,00	1.330,00
SIM	OS 2275 ANÁLISE EM AR EXTERNO AMOSTRA 10580	1	50,00	50,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.380,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 64,17
IR 1,5% Valor R$ 20,70
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 1.295,13
Dt. Lançamento 20/05/2021
FINANCEIRO

C.C 010 88000-1004.

Thima Cristina
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA 21.05.21
Executado

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.380,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.380,00	5,00 %	R$ 69,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço:	1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital João Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063757556496139000O
Data da Operação	25/05/2021 16:27
Código de Barras	00190000090325972000500001032176586320000050984
Descrição	HOSPMED NF 12245
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021043001189457867
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/05/2021 16:28:08
Valor Nominal	509,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 509,84 (Quinhentos e Nove Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	25/05/2021
Autenticação	637575569108699622

Emitido em sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:37

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA R$ 509,84

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

NF-e
Nº: 000.012.245
SÉRIE: 1

HOSPMED

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (C) C. NOVA (V/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130000 TEL/FAX: 9132261597

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.245
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 4114 9100 0180 5500 1000 0122 4510 0007 9002

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210813651766 - 26/04/2021 08:26:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	26/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	26/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		08:25:29

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/05/2021	509,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
255,00	43,35	0,00	0,00	509,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	509,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
00000141	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML INJ GEN CX C/100AM LT: 30101120 Val. 11/2023 Fab: Mfr: Saúde: 10180830001	30039074	F 60	5405	AM	100,00	0,0520	05,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000313	MIDAZOLAM BIOMA 15MG/3ML INJ IV IM GEP CX C/5AM LT: 20070929 Val. 07/2023 Fab: Mfr: Saúde: 11407010030313	30049219	T 40	5405	AM	50,00	3,1000	150,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007479	LUVA CIRURGICA DE LATEX C/PO 7,0 PAR CX C/50UN LT: SBCCAA0060 Val. 05/2026 Fab: Mfr: Saúde: 10370660204	40151100	S 60	5102	UN	300,00	1,7000	170,00	170,00	28,90	0,00	17,00	0,00	
00007478	LUVA CIRURGICA DE LATEX C/PO 6,0 CX C/50UN LT: SBCCAA0045 Val. 05/2026 Fab: Mfr: Saúde: 10370660204	40151100	S 60	5102	UN	50,00	1,7000	85,00	85,00	14,45	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda: 0358-6000100 ALMOXARIFADO
Pedidos: 00007835-1

Alexandre Gomes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital de Guarnição

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

26/04/21

FINANCEIRO-HGB
27/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.507, Anexo I do RICMS-PA e Aug. Especial No. 74 e n 28704/19 1-001: BOLETO BANCARIO no R$ 509,84 BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3860-1, C/C: 113306-3 ID:187343928 / ID:187343928 BANCO BANCARIO - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / DA ADESAO - AGENCIA: 3127 / C/C: 9003837-8	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375755649613900000
Data da Operação	25/05/2021 16:25
Código de Barras	00190000090145693921200037833175786310000726666
Descrição	NATAN NF 53629C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021032603483435524
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/05/2021 16:26:07
Valor Nominal	7.266,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.266,66 (Sete Mil e Duzentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	25/05/2021
Autenticação	637575567865259691

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1925
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9135604414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.629
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0536 2910 0090 2818

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315219010018997 - 26/03/2021 08:53:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	26/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	26/03/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:54:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	25/04/2021	7.266,67	002	10/05/2021	7.266,67	003	25/05/2021	7.266,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.800,00	3.706,00	0,00	0,00	21.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. M CX C/100UN LT. SDTCAA5TAM e Val. 09/25 V.Lic.Prod.RS/87.39	40151900	2 00	5102	CX	200,00 e	87,2000	17.440,00	17.440,00	2.964,80	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. P CX C/100UN LT. S.TCAA4645 e Val. 09/25 V.Lic.Prod.RS/87.39	40151900	2 00	5102	CX	2050 e	87,2000	4.360,00	4.360,00	741,20	0,00	17,00	0,00	

INFORMAÇÕES DAS EXPEDIÇÕES COMPLEMENTARES
Venda 0014-NATAN HOSPITALAR
Pedido: 00000221-1

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospitalidade Sênior
INDSH

26/03/21

30 03 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Valor Total 7.266,67 PEDIDO N.184385384.1 LIC. PROD. 164/2020 / AUT. 31213428 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / A UT. 3643589	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637575564961390000
Data da Operação	25/05/2021 16:25
Código de Barras	03399761517600000002661272001019886320000009425
Descrição	SAPRA NF 270348 COMP 03-2021
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	202104260407909435 8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-IND5H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/05/2021 16:26:59
Valor Nominal	94,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 94,25 (Noventa e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	25/05/2021
Autenticação	637575568378073310

Emitido em sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:35

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 270348

Data e Hora da Emissão	26/04/2021 15:12:04	Competência	26/4/2021	Código de Verificação		UIDO5Z6JH	
Número do RPS	270393	Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação		SAO CARLOS - SP	

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	60.429.810/0001-36	Inscrição Municipal	17756	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA CID SILVA CESAR ,600 - PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM CEP: 13562-400				
Complemento		Telefone	3362-2700	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 053/2019
Valor 5.000 R$ 94,25

Discriminação do Serviço

Qtd.: 5 MP Vl. Unit.: R$ 18,85 Cod.: 20012 Vencimento: 26/05/2021 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2020 a 31/07/2021
PARC. 08/12 MAR/2021
4.ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

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 não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 12,68 (13,45%) Federal e R$ 3,85 (4,09%) Municipal. Total de R$ 16,53. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: não retenção conforme Lei 9430/95 Artigo 67.

CSS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 94,25
Dt. lançamento 26/04/2021
FINANCEIRO
C-C 0102M60 - 1001.

Código do Serviço / Atividade

8299799 / 17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	94,25	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	94,25
(-) 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	94,25
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	94,25	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	1,89
		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://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Maria Santos
Assista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Enfa Vera Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar - INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375755649613900000
Data da Operação	25/05/2021 16:26
Código de Barras	34191570070407198160180093100008186320000024334
Descrição	VISIONBAND NF 5538C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210401055876159O5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65069130000126
Razão Social	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
Nome Fantasia	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/05/2021 16:27:30
Valor Nominal	243,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 243,34 (Duzentos e Quarenta e Três Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	25/05/2021
Autenticação	637575568708542532

Emitido em sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:36

RECEBEMOS DE VISIONSAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 730,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN SITAR - R. CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELÉM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.538
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VISIONSAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA.
RUA ABILIO BORIN, 035 - PORTÃO B
JARDIM CARAVELAS - CEP 04729-030
SÃO PAULO/SP
FONE: (+ 55)(11) 5641-2316

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.538
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3521 0385 0651 3000 0126 5500 1000 0055 3819 9994 4519

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Natureza da Operação	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135210347815844 31/03/2021 15:20:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.	CNPJ
128113346110		65.065.130/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN SITAR	23.453.830/0015-75	31/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	31/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	(+ 55)(91) 3239-3934	PA		14:30:58

FATURA/DUPLICATA

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	26/04/2021	243,33	002	12/05/2021	243,33	003	26/05/2021	243,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD.E.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRODUTO0000018	TJ BUCAL SAND ADULTO BRANCA (VTSA2327MBR0 Ped.Cód.do(184002345) Prod.Vend.(004000402) Lote 1125100 1,000 PULSERAS + 5 ROLOS TNB, aprox. R$: 45,64 Pesanal e R$: 131,40 Estatual. Ponta ISPT SPECAT.	40111000	0101	5102	UN	1,00	730,00	730,00					

ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN SITAR
NDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA
19/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. INF. CONTRIBUINTE: PEDIDO BIONEXO ID: 184802345	19 04 21

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202105 TIPO: EVENTUAL08

24/05/2021 9:23:13

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1161522900	2,375.00	1	2946	387128
162	DINATECH COMERCIO	DINATECH COMERCIO REPRES	1724604900	3,400.00	37	15	1774891
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	687.85	1	1232	792685
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2987750200	1,792.68	341	1135	581179
195	PINHEIRO E SERVIÇO	PINHEIRO E SERVIÇOS	2952708100	2,385.00	1	3108	630015

TOTAL DE VALORES: 10,640.53

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 10,640.53

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

25/05

Belém, 24 de maio 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0016/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 10.640,53 (Dez mil, seiscentos e quarenta reais e cinquenta e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA-PA 16104
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 758.375-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo

25/05 R$ 3.400,00
26/05 R$ 7.240,53

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PAFone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJS
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2021/05
Data Prevista: 25/05/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 10.640,53

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

24/05/2021 15:15:55 | **CDI - Consultoria e Informática**

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 03/05/2021. Destinatário: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS. Valor Total: 3.250,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.329
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.329
Série 001
Folha 1/1

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 40, Conjunto Gleba 1 - Marambaia - BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechbta.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

CHAVE DE ACESSO
1521 0517 2460 4900 0121 5500 1000 0003 2915 9187 5864

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 ou recebida de terceiros	315210014656354 03/05/2021 13:06:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153927791		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS		23.453.830/0015-75		03/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	03/05/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	/9133422300		12:05:32

PARCELAS

Número	001
Vencimento	28/05/2021
Valor	R$ 3.250,00

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		3.250,00
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			3.250,00

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	ALFAMED	329	0,680	0,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1004	KIT TRANSDUTOR DE PRESSÃO - LINHA VITA	90183990	0102	0102	5.556	UN	10,0000	325,00	0,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital José Bitar
INDHS

05 05 21

03/05/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA REALIZADA ATRAVÉS DO PORTAL DE COMPRAS BIDHEVO. ID 164998335 e 164998466 GARANTIA 90 DIAS DADOS BANCÁRIOS: BANCO BANPARÁ; Ag: 0015 C/C: 127600-1 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/05/2021 13:06:58

Emissão por Free NFe - www.freenfe.com.br

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 04/05/2021 Destinatário: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS Valor Total: 150,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.333
Série 001

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 40, Conjunto Gleba I - Marambaia - BELEM - PA - CEP: 66613-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechltda.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.333
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0517 2460 4900 0121 5500 1000 0003 3316 7539 4800

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210014828908 04/05/2021 12:32:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153922791		17.246.040/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS			23.453.830/0015-75		04/05/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-200	04/05/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3342-0300			12:27:32

PARCELAS

Número	001
Vencimento	28/05/2021
Valor	R$ 150,00

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	150,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - PROPRIEMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	PACOTE	TECNOPRINT	333	0,500	0,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001	PAPEL TERMOGRAFICO P/ ECG DE 210MM X 30M	48025990	0102	5102	UN	3,000	50,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

05 05 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/05/21 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS GOVNET ID: 1045803 ITEM: 82 GARANTIA: 90 DIAS DADOS BANCÁRIOS: BANCO BANPARA. AGENCIA 035 CONTA CORRENTE: 17[illegible] Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/09/2021 12:22:28

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/05/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202105 TIPO: EVENTUAL08

24/05/2021 9:23:12

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1161522900	2,375.00 ✓	1	2946	367126
162	DINATECH COMERCIO	DINATECH COMERCIO REPRES	1724604900	3,400.00	37	15	1774691
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	687.85 ✓	1	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1,792.68 ✓	341	1135	561179
195	PINHEIRO E SERVIÇO	PINHEIRO E SERVIÇOS	2952708100	2,385.00 ✓	1	3108	530019

TOTAL DE VALORES: 10,640.53

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 10,640.53

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

25/05

Belém, 24 de maio 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0016/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 10.640,53 (Dez mil, seiscentos e quarenta reais e cinquenta e três centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16144
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 756.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo

25/05 R$ 3.400,00
26/05 R$ 7.240,53

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram **confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJS
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2021/05
Data Prevista: 26/05/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 10.840,53

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

24/05/2021 15:15:55	CDI - Consultoria e Informática

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 2298
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15210511515229000185550010000022981384933569

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		315210016021991 12/05/2021 15:30:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75		12/05/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66.055-000	13/05/2021
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém			PA	15:28:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.375,00

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	2.375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA					CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente	2 - Terceiros	4 - Destinatário Próprio	[9]					
	1 - Destinatário/Remetente	3 - Emitente Próprio	9 - Sem Frete						
ENDEREÇO						**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
, - - - CEP:									
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**					**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0								0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBACU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	100,0000	23,75000	2.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

13 05 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DESCRIÇÃO	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 26/05/2021. Você pagou aproximadamente: R$ 99,75 de tributos federais R$ 166,25 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4	Alexandra Nunes Figueiredo Auxiliar de Almoxarifado Coordenadoria Administrativa INDSH 13/05/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24/05/2021	Mario Sales

NF-e
Nº 000.000.524
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIJO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381618

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.524
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0533 4554 3900 0168 5500 3000 0005 2417 1068 6007

Consulta de autenticidade no portal 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	315210016271349 - 14/05/2021 09:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	11/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	11/05/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	1136725136	PA		00:00

FATURA

24/05/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	687,85

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	687,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13	ABOBORA	07061000	0400	5102	KG	10,0000	3,2000	32,00					
19	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	20,0000	3,2000	64,00					
24	ABACATE	08044100	0400	5102	KG	8,0000	8,9000	71,20					
29	BATATA	07019000	0400	5102	KG	30,0000	4,8000	144,00					
31	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	10,0000	4,7000	47,00					
5012	FEIJÃO VERDE	07082000	0400	5102	MC	15,0000	2,9800	44,70					
12	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
33	ALFACE	07052000	0400	5102	MC	8,0000	5,5000	28,00					
68	MAXIXE	07072000	0400	5102	KG	2,0000	7,5000	15,00					
69	MANJERICÃO	07073000	0400	5102	MC	3,0000	2,5000	7,50					
7	SALSA	07073000	0400	5102	MC	8,0000	3,0000	23,40					
4	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	20,0000	2,9000	58,00					
6	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	3,5000	10,50					
22	CHICÓRIA	07052000	0400	5102	MC	20,0000	1,8000	36,00					
293	MARACUJA	08055000	0400	5102	KG	10,0000	4,9900	49,90					
83	BERTALHA	07049000	0400	5102	MC	3,0000	3,5000	10,50					

Camila Alves

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3127/2020-0 INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR AGTE AG: 1232-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA TE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 332.455.439/0001-68	17 05 21

K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.524 SÉRIE: 3 Página 2 de 2	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 1521 0533 4654 3980 0168 5500 3000 0005 2417 1008 6007 Consulta de autenticidade no portal 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		315210016271349 - 14/05/2021 00:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

RECEBEMO_DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/05/2021 VALOR TOTAL: R$ 984,60 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/05/21	Maria Silva

NF-e
Nº. 000000094
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 75
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000094
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0000 9415 7046 3130

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210015759913 - 11/05/2021 06:06:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.877.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	11/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTREGA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	31/05/2021	R$ 984,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	984,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,20	0,00	984,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	2,0000	3,9000	0,0000	7,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,2900	0,0000	32,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	4,0000	3,6500	0,0000	14,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	20,0000	1,7900	0,0000	35,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Bananas	20081000	0102	5102	KG	2,0000	3,5000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	Brocolis	07041000	0102	5102	KG	3,0000	29,0000	0,0000	87,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caju	47041000	0102	5102	UN	10,0000	1,1500	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07061000	0102	5102	KG	20,0000	3,9500	0,0000	79,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	20,0000	1,0900	0,0000	21,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	19,0000	3,8000	0,0000	72,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Chicoro verde (Caxinha) - MC	09092100	0102	5102	UN	25,0000	2,9000	0,0000	72,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07041000	0102	5102	UN	15,0000	1,3000	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0102	5102	KG	20,0000	4,8500	0,0000	97,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Limão	08055000	0102	5102	KG	100,0000	0,2300	0,0000	23,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	30,0000	4,5000	0,0000	135,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Maracuja (Azedo)	07141000	0102	5102	KG	3,0000	1,9000	0,0000	5,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	10,0000	4,2000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	20,0000	1,7500	0,0000	35,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,2800	0,0000	11,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

13 05 21

Ana Rafaela

Telma Jorge
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000094
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0000 9415 7069 3130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210015759913 - 11/05/2021 06:06:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930685		29.677.302/0001-33

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40	Queijo	07061000	0102	5102	KG	5,0000	4,9900	0,0000	24,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Requeijão Soneri	07049000	0102	5102	KG	20,0000	3,8900	0,0000	77,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	TUCUPI	08044000	0102	5102	KG	14,0000	4,6500	0,0000	65,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Trib. aprox. Fed.: R$ 41,21, Est: R$ 133,85, Mun: R$ 0,00

/ Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe4f5q

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 11/05/2021 as 09:08

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 14/05/2021 VALOR TOTAL: R$ 808,08 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000095
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988289422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000000095
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0000 9517 7250 8876

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210016280195 - 14/05/2021 07:31:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
159930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75		14/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA				

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc	Valor
001	28/05/2021	R$ 808,08

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 NO	VALOR DO ISS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	808,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,25	0,00	808,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	30,0000	2,7500	0,0000	82,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	2,0000	2,9000	0,0000	5,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Carira	07042000	0102	5102	UN	10,0000	1,1500	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07061000	0102	5102	KG	20,0000	3,9500	0,0000	79,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07038010	0102	5102	UN	20,0000	1,0900	0,0000	21,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	18,0000	3,8000	0,0000	68,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	20,0000	2,9000	0,0000	58,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,3000	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0102	5102	KG	20,0000	4,6500	0,0000	93,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0102	5102	KG	100,0000	0,2300	0,0000	23,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	18,0000	6,5000	0,0000	117,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	2,0000	1,8000	0,0000	3,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	15,0000	4,2000	0,0000	63,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	20,0000	1,7500	0,0000	35,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	2,5000	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07061000	0102	5102	KG	2,0000	4,9900	0,0000	9,9800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	20,0000	3,8900	0,0000	77,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Administração
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
14/05/21 DIA ____ HORA ____

17 05 21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000000095
Série 001

Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0000 9517 7250 8876

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210016280195 - 14/05/2021 07:31:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Trib aprox Fed: R$ 33,94. Est: R$ 125,30. Mun: R$ 0,00

/ Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AG. 1135 C/C 58117-9

PRAZO PRA PAGAMENTO 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 14/05/2021 as 07:31

PINHEIRO E SERVIÇOS LTDA

CONJUNTO JARDIM ATALAIA PASSAGEM GUARANI, 11 - - CASTANHEIRA, Belem, PA - CEP: 66645480 - Fone/Fax: 91983855778

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.026

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0429 5270 8100 0166 5500 1000 0000 2616 0413 9897

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315210013169903 - 21/04/2021 11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
155910655		29.527.081/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	21/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66053-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem		PA		

FATURA

27/05

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	2.385,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.385,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02	LED DRIVER 18-25W	85044029	0300	5102	UN	50,0000	30,0000	900,00					
03	LED DRIVER 40W	85044029	0300	5102	UN	15,0000	99,0000	1.485,00					

28 04 21

Clayton Reis

Alexandra Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

27/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	OBSERVAÇÃO DO FISCO
00317/2021-0 REPASSE/TRANSFERENCIA BANCO DO BRASIL 803126-2 CNES0091-6	

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 27/05/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375770192899500000
Data da Operação	27/05/2021 08:57
Código de Barras	34191128790826602000084346640000486340000292500
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 194928A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210414058420043 41
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/05/2021 08:58:32
Valor Nominal	2.925,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.925,00 (Dois Mil e Novecentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577027491395755

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 17:58

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE I H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733484104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 194928
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0405 4396 3500 0456 5500 1000 1949 2819 2891 9420

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210065303404 13/04/2021 15:38:36

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			23453850001575	13 - 04 - 2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28-05-2021	2.925,00	002	14-06-2021	2.925,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.850,00	234,00	0,00	0,00	5.850,00

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	5.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			82134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	2561123832

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		11,076	9,620

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	I.P.I.
068	FOSFOMICINA+TADOBACTAM 4,5 g (ou 10 frascos)	30041019	100	6.00	6108	CX	26	225,0000	5.850,00	5.850,00	234,00		4,00
LOTE: AUSCULA QTDE: 20.000 VAL: 240628													

Assessoria Técnica Auxiliar de Enfermagem Hospitalar
23/04/21

FINANCEIRO
28 / 04 / 21

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
FRETE NORMAL-1 NÃO COMPRA PAGA NO VENCIMENTO. SERÃO COBRADOS JUROS MORA E DESPESAS D E COBRANÇA. 1/1 VIA BOLETO BANCÁRIO. EMAIL COBRANCA@INTECNACIONAL.COM.BRDS LAUDOS DOS LO TES 20230 DATA 40260 21000070838 BRL VAN 40260411.098.847/1800887 -RECIBO NOSSO NÚMERO 14038837 14038838 14038839	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000053992466000637577019289950000
Data da Operação	27/05/2021 08:55
Código de Barras	34191129035755412000684346640000786340000049300
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 195746A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021042906152368914
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/05/2021 08:56:45
Valor Nominal	493,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 493,00 (Quatrocentos e Noventa e Três Reais)
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577026299987102

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 17:46

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 47334 1104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 195746

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0405 4356 3500 0456 5500 1000 1957 4617 4691 9531

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
342210075545216 28/04/2021 16:15:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH		23453830001575	28 - 04 - 2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393831	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28 -05- 2021	493,00	002	28 -06- 2021	478,50	003	27 -07- 2021	478,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.450,00	101,50	0,00	0,00	1.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTBC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134788001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152602

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		78,000	75,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.ALÍQ	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
T43	METRONIDAZOL 5mg/ml em 80 bolsas	30049066	000	0,00	6107	UN	10	145,0000	1.450,00	1.450,00	101,50		7,00	

13 05 21

Alexandre Nunes Nogueiredo
Assistente Social
Hospital Jean Bitar
INDSH

11/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

FRETE 00000-1 - NAO EXISTE BASE DE CALCULO, VALOR DO FRETE E DESPESAS E ACESSORIAS - 01 - VIA MEMO SOLICITO EMAIL COMERCIAL@ABLTEC.COM.BASE 142000 EDE LO TAL DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375770192899500000
Data da Operação	27/05/2021 08:54
Código de Barras	03399046256750000000400274501014286330000590367
Descrição	ATMS ABUD NF 5709A
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20210427001049902O9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30746824000176
Razão Social	A T M S ABUD
Nome Fantasia	A T M S ABUD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/05/2021 08:54:45
Valor Nominal	5.903,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.903,67 (Cinco Mil e Novecentos e Três Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577025303891260

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 17:44

OR TOTAL: R$ 17.711,00 DESTINATARIO: INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
JARIZAL BELEM-PA

NF-e
Nº. 000.005.709
Série 001

TA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A.T.M.S.ABUD
Avenida Generalissimo Deodoro, 946 - Lado Direito
Umarizal - 66055-240
Belém - PA Fone/Fax: (91) 98041-1000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.005.709
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0430 7468 2400 0176 5500 1000 0057 0911 1620 2100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210013839248 - 27/04/2021 10:00:01

CRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
156074400		30.746.824/0001-76

STINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	27/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	27/04/2021
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ELEM	PA (11) 3672-5136		09:59:56

TURA / DUPLICATA

	001	Núm.	002	Núm.	003
	27/05/2021	Venc.	07/06/2021	Venc.	26/06/2021
	R$ 5.903,67	Valor	R$ 5.903,67	Valor	R$ 5.903,86

LCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.711,00
OR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.711,00

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
DEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DOS 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	AL. ICMS	ALIQ. IPI
LLD0002	LUVA DE LATEX DESCARTAVEL TAM M CA 41488 MEDIX BRASIL EAN 7898207210185	40151900	0102	5102	CX 100 CX	199,0000	89,00	17.711,00	0,00	0,00		0,00	

28/04/21

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Almoxarifado
INDSH

27/04/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637577019289950000
Data da Operação	27/05/2021 08:56
Código de Barras	00190000090224534900200009890179386340000067000
Descrição	BIOMEDICA NF 19531
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20210428041155657O9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/05/2021 08:57:23
Valor Nominal	670,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 670,00 (Seiscentos e Setenta Reais)
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577026634831497

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 17:47

BIOMÉDICA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2460
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3233-0878 CEP: 66065-108

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 19531
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 9389 2000 0171 5500 1000 0195 3117 5678 9187

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.210.013.991.782 28/04/2021 07:59:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153035956		11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	28/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL	UMARIZAL		66000-000	28/04/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	PA	1136725136		07:59:38

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Crédito Loja	670,00

FATURAS

Número	001
Vencimento	28/04/2021
Valor R$	670,00

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
670,00	113,90	0,00	0,00	670,00
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	670,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI	ALÍQUOTA %
031931	AST-VISN TEST KIT 20 CARDS PAR. DI FAB. 17/05/2020 VAL. 17/05/2022 LOTE 2881023261 QTD. 20 VLR. 670,00 LAB. BIOMEDICA	38220090	000	5102	CX	1,00	670,00	670,00	670,00	113,90	0,00	17,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Geral
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

30/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 23,14 Federal e 40,40 Estadual Fonte: IBPTempresômetro.com.br 264438 REPRESENTE A ID:198332873 BIÔNEXO	

30/04/21

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/2021 08:00:02
91101 - HOSPITAL JOAN PITA

Contingência Eletrônico - Fenix Consultoria (48) 3222-6900 - www.consultoriafenix.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375770192899500000
Data da Operação	27/05/2021 08:48
Código de Barras	23793645042112000000158000630408486330000060000
Descrição	FIRSTLAB NF 13263
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20210430071725359 38
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27089709000161
Razão Social	FIRSTLAB PRODUTOS PARA LABORATORIOS
Nome Fantasia	FIRSTLAB PRODUTOS PARA LABORATORIOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/05/2021 08:48:59
Valor Nominal	600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577021811228591

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 17:02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FIRSTLAB IND. IMP. EXP.PRODUTOS LABORATORIOS LTDA

AVENIDA RUI BARBOSA 8525
BONECA DO IGUAÇU
SCB GALPAO 1e2
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
CEP: 83040550
Fone: (41)3088-8888

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000013263
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4121 0427 0897 0900 0161 5500 1000 0132 6310 0358 1915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO CONTRI		141210091441393 29/04/21 14:20:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CNPJ
0074707332		27.089.709/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/04/2021 14:17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO	
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL			
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA / HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		66055-000	29/04/2021 14:17:23

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
013263-1	600,00	0,00	600,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	27/05/21	600,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	42,00	0,00	0,00	0,00	600,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
LOATA CARGO LTDA	0-Contrat. por conta do Remetente		-		06.186.725/0017-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PROFESSORA MARIETA DE SOUZA E SILVA, 3680	SAO JOSE DOS PINHAIS			PR	9076019603

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				11,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002019	COLETOR 24 HORAS 2 L SEM ALCA, TRANSLUCIDO, TAMPA LARANJA, UNIDADE	39269040	000	6107	UN	200,0000	3,00	600,00	600,00	42,00	0,00	7,00	0,00
	LI: 17/08/2020 LOTE: 2020051 LF: 17/08/2020 LI: 17/08/2020 LOTE: 2020051 LF: 17/08/2020												

17/08/21

Alexandre Nunes Raquel da Silva
Assessor de Almoxarifado
Matrícula: 1200 0114
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO SIGMUND 1600021313.1 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - - 66055-000 - BELEM - Para - PA Cipi/IPI, Fiscal : 6804 - 9934.00.40 Incluso o Diluente e cepa para ao NCM Colocados na DECRETO N 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008 (3002, 3006, 3926, 4015 e 9018) Total do ICMS da partilha para a UF do Destinatario: 60,00	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 29/04/21 14:20:57

19 05 21

AUDITORIA

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637577019289950000
Data da Operação	27/05/2021 08:46
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	0297
Conta	0000306436
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.628,00 (Dois Mil e Seiscentos e Vinte e Oito Reais)
Descrição	KLEMMEN NF 15379 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577020954664098

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 15:29

RECEBEMOS DE KLEMMEN Importacoes Eireli EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 2.628,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	Nº: 000.015.379 SÉRIE: 1

KLEMMEN Importacoes Eireli EPP

Rua Guaricanga, 343
Lapa
São Paulo
SP
TEL/FAX: 1136413880
CEP: 05075250

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.015.379
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0596 4417 0400 0179 5500 1000 0150 7910 0606 5745

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 adq. ou rec. de terceiros	135210579383267 - 24/05/2021 11:34:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
113680247119		96.441.704/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	24/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	24/05/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		11:34:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
Rua Conego Jeronimo Pimentel	Umarizal		66055-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Belem		PA	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.479,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	486,96	2.628,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Rem.				48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Coronel Marques Ribeiro, 225 B Vila Guilherme	Sao Paulo	SP	116945108113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL			0,600	0,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1202010	VENOSCOPIO IV PLUS N. Lote: 21073111	90189089	0 102	6108	UN	1,00	1.239,50	1.239,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,48
1202010	VENOSCOPIO IV PLUS N. Lote: 21071183	90189089	0 102	6108	UN	1,00	1.239,50	1.239,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,48

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAPA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Numero Pedido Cliente: 1548 2020 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Valor aproximado dos tributos informado de acordo com forca do IBPT-601B24 ORDEM DE COMPRA 1548 2020 DADOS BANCARIO O: BANCO DO BRASIL AG 0367-4 CONTA 30643-4 LOCAL DE ENTREGA: Rua Conego o Jeronimo Pimentel, 543 - ENTRE D. ROM. CORELHO E D. ROM. DE BRITAS UMA TITAL - Umarizal - Belem - PA	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ000005399246600063757701928995000O
Data da Operação	27/05/2021 08:49
Código de Barras	07790001164400000051103139026805286330000064000
Descrição	MARALUCIA DO CARMO NF 1473
Banco Cedente	77 - Banco Inter S.A.
Número Único do Boleto	2021042905156801240
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	416968000101
Razão Social	BANCO INTER SA
Nome Fantasia	BANCO INTER SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	416968000101
Razão Social	BANCO INTER SA
Nome Fantasia	BANCO INTER SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	28.248.082/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA
Data/Hora do Pagamento	27/05/2021 08:49:56
Valor Nominal	640,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 640,00 (Seiscentos e Quarenta Reais)
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577022487166895

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 17:36

RECEBEMOS DE MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342889 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1473 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342889 AV SANTA INES, 1045 PARQUE MANDAQUI - 02415-001 SAO PAULO - SP - Fone: (11) 3586-2203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1473 SÉRIE 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35210428248082000107550010000014731118046003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		135210467976407 - 29/04/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
118316650118		28.248.082/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Hospit			23.453.830/0015-75	29/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	29/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		

FATURA

FAT
[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS ST	V. INF. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	540,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA CONFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,54	0,00	540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário [1] 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
HS-0000233	Capa para colchao-saco de cama	39269090	0102	6102	UN	20.000	27,00	540,00	0,00	0,00	0,00		0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Almoxarifa
Hospital Jean Bitar
INDSH

04/05/21

FINANCEIRO - HJB
10/05/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1437; Bionexo: 194596333 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS (Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00) DIFAL da UF Origem R$0,00 (Emitido através do Market IP).	

Emissor gratuito Market ID .com

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375770192899500000
Data da Operação	27/05/2021 08:52
Código de Barras	00190000090145693921200038393179786330000053400
Descrição	NATAN NF 54145
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021042701101233031
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/05/2021 08:53:48
Valor Nominal	534,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 534,00 (Quinhentos e Trinta e Quatro Reais)
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577024592639910

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 17:43

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132501414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.054.145
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0402 7715 4700 0126 5500 1000 0541 4510 0050 8217

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210013823576 - 27/04/2021 08:39:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	27/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	27/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:39:55

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/05/2021	534,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	534,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1000070	DISPOSITIVO P/ TRANSFERENCIA DE SOLUCAO PONTA DUPLA PC C/180CM LT. 8250/AA2025/ Val. 08/25 V.Liq.Prod.R$ 0,89	39174010	1	40	3103	UN	600,00	0,8900	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DISCRIMINAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 7814-HOSPITAL HOSPITALAR
Fabricante: 08090811-0

Alexandre Nunes Nascimento
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Diter
CRF/PA

27/04/21

28/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Fatura 1240 Venc. 01/05: Valor. 534,00 1-Obs: BOLETO BANCO DO BRASIL R$ 534,00 PEDIDO N.:1001060483.1 AUT. FUNC. 156/2021 / AUT. 11353483 / AUT. 102.4118 / AUT. 8015883 / A UT. 3344029	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375770192899500000
Data da Operação	27/05/2021 08:51
Código de Barras	34191090080011046113463943170009586330000163200
Descrição	NUTRIXX NF 4429
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021050407254451961
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
Nome Fantasia	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/05/2021 08:52:46
Valor Nominal	1.632,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.632,00 (Um Mil e Seiscentos e Trinta e Dois Reais)
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577023975763622

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 17:42

Recebemos de NUTRIEX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

Nf-e: 000004429
Série: 1

Nutriexpe

NUTRIEX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
YV QUINTINO BOCAIUVA, 1876, LOJA A SALA B,
CENTRO CEP:68743-018
CASTANHAL/PA
Fone: (91)3725-1468

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N. 000004429
Série 1 Folha 01/01

Chave de acesso da NF-e
15 2104 12 401 369/0001-09 55 001 000 004 429 100 334 555-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizado

Natureza da operação
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

Inscrição estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
15309727-2		12.401.369/0001-09	315210014106800 28/04/2021 17:37:48-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social		CNPJ/CPF	Data da emissão
HOSPITAL JEAN BITAR		23.403.630/0015-75	28/04/2021
Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de saída/entrada
RUA CONEGO JERONIMO PINHEIRO, 343	Umarizal	66055-000	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual
BELEM		PA	

FATURA

Duplicata	Vencto	Valor						
000004429/001	31/05/2021	1.632,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS substituição	Valor do ICMS substituição	Valor total dos produtos	
1.632,00	277,44			1.632,00	
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
					1.632,00

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

Cód.Prod	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Un	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICM	%IPI	Lote	Data Validade
12645681	NUTRIEN JUS1 PROTEIN LATA 1Ex280g	21069090	000	5102	UN	24,00000	68,00000	1.632,00	1.632,00	277,44	0,00	17,00	0,00	104012105	01/2022

Alexandre [illegible]
Farmacêutico Responsável
Hospital Jean Bitar
CRF/PA 11.001

FARMÁCIA
30/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Pedido(s): 315210014106800 DOCTO. FISCAL EMITIDO NO REGIME DE COMPRA 346737946.1	

824

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637577019289950000
Data da Operação	27/05/2021 08:51
Código de Barras	00190000090299412200600011960176386330000048140
Descrição	PROMED NF 18710
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021042903146645095
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/05/2021 08:51:51
Valor Nominal	481,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 481,40 (Quatrocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577023553887979

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 17:39

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 481,40	NF-e Nº 000.018.710 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 2888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9433242341
CEP: 68903109

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.018.710
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1821 0406 1602 3600 0171 5500 1000 0180 7010 0013 7115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	318210001291209 - 27/04/2021 09:08:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	27/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	27/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		07:58:29

FATURA

Número	Data Venc	Valor
001	27/05/2021	481,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
481,40	57,77	0,00	0,00	481,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	481,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JÓVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.007/04	LIASON XL STARTER KIT 05/5, 2 PODS - DIAMOND Cx. (Lote: 810021 Val: 30/10/2021 Qtd: 1)	24011900	0 - 00	6102	KIT	1	481,40	481,40	481,40	57,77	0,00	12,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

29/04/21

30/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 211968 Vendedor: PABLO - PEDIDO REFERENTE AO Nr 164536831.1 - [PORTAL]. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 24,07	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063757701928995000O
Data da Operação	27/05/2021 08:54
Código de Barras	23791396099131106000736000817902886330000440823
Descrição	RCA DISTRIBUIDORA NF 2837B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021041901927406479
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26543386000171
Razão Social	RCA DIST DE PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	HOSPITALAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUM IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/05/2021 08:55:49
Valor Nominal	4.408,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.408,23 (Quatro Mil e Quatrocentos e Oito Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577025711704721

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 17:45

RECEBEMOS DE RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 13.226,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	Nº. 000.002.837 SÉRIE : 1

RCA DISTRIBUIDORA

RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI
CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-51, 141
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67113340 TEL/FAX: 9132750077

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.837
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1521 0426 5433 3600 0171 5500 1000 0028 2710 9001 3330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210013454619 - 15/04/2021 16:59:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
155433784		26.543.386/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	15/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543		UMARIZAL	66055-000	15/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		16:03:55

FATURA

Número	Data Vcto	Valor			
001	15/05/2021	4.408,23	2º 27/05 R$ 4.408,23	3º 08/06	R$ 4.409,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.426,00	1.772,42	0,00	0,00	13.226,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.226,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
RCA	0 - Emitente			PA	26.543.386/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-51	ANANINDEUA	PA	155433784

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00020047	CAMPO CIRURGICO DUPLO 120X130CM EM BRIM PESADO COM LOGO LT. 43860 Val. 06/25	63079000	0 00	5102	UN	50,00	34,0000	1.000,00	1.000,00	170,40	0,00	17,00	0,00	
00020368	CAMPO CIRURGICO DUPLO SEM FIO 100X80CM EM BRIM COM LOGO LT. 01288030 Val. 09/25	63079000	0 00	5102	UN	20,00	20,0000	400,00	400,00	68,00	0,00	17,00	0,00	
00020369	CAMPO DUPLO EM BRIM LEVE AZUL CELESTE 1,50X90C LT. 14980M Val. 11/25	63079000	0 00	5102	UN	30,00	24,2333	726,99	726,99	123,40	0,00	17,00	0,00	
00020370	CAMPO DUPLO EM BRIM LEVE AZUL CELESTE 90CX90L LT. 201 13933 Val. 11/25	63079000	0 49	5102	UN	10,00	19,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00020372	CONJUNTO PRIVATIVO BRIM LEVE AZUL ROYAL C/LOGO G LT. 3135466 Val. 03/25	62029900	0 00	5102	UN	20,00	50,0000	1.000,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00	
00020373	CONJUNTO PRIVATIVO BRIM LEVE CINZA C/LOGO M LT. 2929320 Val. 08/25	62029900	0 00	5102	UN	10,00	50,0000	500,00	500,00	85,00	0,00	17,00	0,00	
00020374	CONJUNTO ROUPA PRIVATIVA BRIM LEVE AZUL ROYAL COM SILK M LT. 3109000 Val. 09/25	62029900	0 40	5102	UN	10,00	50,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00020375	CONJUNTO ROUPA PRIVATIVA BRIM LEVE CINZA C/SILK G LT. 60249 Val. 02/25	62029900	0 40	5102	UN	40,00	50,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00020376	IMPERMEAVEL 1000L/40 C/OLHAL PERCAL AZUL CELESTE C/SILK LT. 1708000 Val. 09/25	62029900	0 00	5102	UN	45,00	16,0000	414,00	414,00	74,12	0,00	17,00	0,00	
00020377	LENCOL COM ELASTICO 1970X1020CM VERDE AGUA LT. 01090203 Val. 09/25	62029900	0 00	5102	UN	50,00	27,0000	1.350,00	1.350,00	229,50	0,00	17,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Isenta ICMS Conv. 01/98. Conv. ICMS 52/91, 1-III: DESCONTO BASE:10 R$ 13.226,00
BANCO: 002-BASA, AGENCIA: 124, C/C: 078360-6
ORDEM DE COMPRA 2881/2020-0
Pedido: 80001333-0

28/04/21

RESERVADO AO FISCO

Alexandra Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Casa de Saúde
CASOSH

22/04/21

RECEBEMOS DE RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 13.256,00	NF-e Nº: 000.002.837 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	

RCA DISTRIBUIDORA

RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI
CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-51, 141
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67133840 TEL/FAX: 932729877

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.837
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1521 0426 8423 8800 0171 5500 1000 0028 3710 8001 3339

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210013484618 - 15/04/2021 10:59:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
155433784		26.543.386/0001-71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	LENÇOL BM BRIM LEVE AZUL CELESTE 1,50CR 1,90C. LT. 155433784 Vol. 80/01	63029900	0	90	5102	UN	30,00 OK	26,0000	690,00	690,00	102,00	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LENÇOL FRONHA S/ELASTICO AZUL CELESTE BRIM LEVE 1,90LX2,50C LT. 155433784 Vol. 80/01	63029900	0	00	5102	UN	20,00 OK	25,0000	500,00	500,00	85,00	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LENÇOL FRONHA S/ELASTICO AZUL CELESTE BRIM LEVE 90LX90C LT. 01/13833 Vol. 11/70	63029900	0	00	5102	UN	40,00 OK	30,0000	990,00	990,00	136,80	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LENÇOL SEM ELASTICO VERDE AGUA 160X220 COM LOGO LT. 56437 Vol. 01/35	63029900	0	00	5102	UN	50,00	27,0000	1.350,00	1.350,00	229,50	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	TRAVESSA DUPLA EM BRIM LEVE 1,60X1,20 AZUL ROYAL LT. 01/13000 Vol. 01/20	63029900	0	00	5102	UN	30,00 OK	35,0000	1.750,00	1.750,00	297,50	0,00	17,00	0,00	

Emanuel Pina
27/04/21.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637577019289950000
Data da Operação	27/05/2021 08:46
Código de Barras	34191090324909237293480684630009186340000358888
Descrição	TOTVS NF 3061848
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021050403255587164
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	53.113.791/0001-22
Razão Social Sacador Avalista	TOTVS SA
Data/Hora do Pagamento	27/05/2021 08:47:27
Valor Nominal	3.588,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.588,88 (Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577020644194978

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 16:59

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3051234 Série UNE, emitido em 03/05/2021

20210524053113791000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
03061848	04/05/2021 15:02:13	YXDG-QX6V

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66056-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTESBAO Proposta: 885642/07 - Valor: 3.588,88 / CLIENTE: TERNEQ/ 1e. VENC.: 20/05/2021/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na fonte do ISSQN por force do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por force do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ .

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.588,88

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02600 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.588,88	2,90%	104,07	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3051234 Série UNE, emitido em 03/05/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2021.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.588,88
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.588,88
Dt. lançamento 04/05/2021
Financeiro

C-C 010 33160 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Ophir Loyola
INDSH

Recebida em 24/05/2021

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637577019289950000
Data da Operação	27/05/2021 08:50
Código de Barras	23790026099112000001210039379101186330000332419
Descrição	WHITE MARTINS NF 4777
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021043004174652427
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/05/2021 08:51:11
Valor Nominal	3.324,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.324,19 (Três Mil e Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	27/05/2021
Autenticação	637577022987793054

Emitido em quinta-feira, 27 de maio de 2021 às 17:38

White Martins Gases Ind/Nortz Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08087099000 CEP: 66820-000

0

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4777
SÉRIE 50
FOLHA 1 / 1

1521 0434 5979 5500 1323 5505 0000 0047 7718 3447 9454

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210014173710 29/04/2021 08:24:54-03:00

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
23.453.830/0815-75

DATA DE EMISSÃO
29/04/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
29/04/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393600

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
08:27:20

NÚMERO	DATA DE VENCTO	VALOR
4777		3.324,19
001	27/05/2021	3.324,19

DESCONTO	VENCIMENTO	VALOR	DESCONTO	VENCIMENTO	VALOR	DESCONTO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3.324,19

VALOR DO ICMS
565,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.324,19

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.272,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NIJ4829

UF
PA

CNPJ
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152972230

QUANTIDADE
937

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.346,210

PESO LÍQUIDO
1.346,210

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018701	Oxigenio Liquido Criotec Tanque	28044000	000	5101	M3	937,0000	2,4257	2.272,88	3.324,19	565,11		17,00	0,00

Selma Conceição
SERVIDOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO DE BARROS BARRETO
03.05.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

04 05 21

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 30DDR 28 DDL 27/05/2021 NUM PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 PR.TAL/FABRICA: RSA350 COD.DOC: 5OVT VEICULO: 9600 ROTA: 9403 VIAGEM: 3023 Inst. 40018701 Lote:
1120211100 HOSPITAL JUAN RITAR JOEVEL ANTES 13 POR JOEVEL DEPOIS 1530 POR (DESCARREGADO) 01 POL JOET PEDRO

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Nortz Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4777
SÉRIE 50

833

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001926

Data e Hora da Emissão
26/04/2021 09:36:00

Código de Verificação
08FF.0D9B.7C26.7C19.7090.7450.4D01.2C93

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA		
CPF / CNPJ:	28.186.421/0001-78	Inscrição	2874235
Endereço:	AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	liliandalbuquerque@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 8054-6888

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO MÊS ABRIL/2021
DADOS BANCÁRIOS:
BANPARÁ
AG: 0049
C/C: 6868S-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTA MÉDICAS EM ENDOCRINOLOGIA	1,000	45,00	45.000,00
SIM	LAUDO EXAME MAPA	20	57,00	1.140,00
SIM	HOLTER DE GLICEMIA	10	357,50	3.575,00
SIM	TESTE FUNCIONAL	1	3.000,00	3.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL DO CEDEPACOORDENAÇÃO ASSISTENCIAL DO CEDEPA	1	22.000,00	22.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA/ ENFERMAGEM DO CEDEPA	1	7.500,00	7.500,00

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 82.215,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 0,65 % Valor R$ 534,40
IR 1,5 % Valor R$ 1.233,22
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 77.158,77
Dt. lançamento 26/04/2021
FINANCEIRO C.C 01011020 - 94,25%
C.C 010M150 - 5,75%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 534,40	R$ 2.466,45	R$ 0,00	R$ 1.233,22	R$ 822,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 82.215,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 82.215,00	3,00 %	R$ 2.466,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000180	27/04/2021 17:48:12	2FA4.1E7D.2950.0406.AA5D.ED81.7919.7E88

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA		
CPF / CNPJ:	24.685.934/0001-72	Inscrição	2695990
Endereço:	RUA BERNAL DO COUTO Nº 469 SALA 02 BAIRRO UMARIZAL		CEP 66055-080
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:		Telefone:	(91) 8444-1616

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/04/2016. TAC ASSINADO EM 01/10/2020 . NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2021.
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037
AG. 048
CONTA 423765-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA	1	127.875,00	127.875,00

JJB : INSS(1)
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 127.875,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5.946,83
IR 1,5 % Valor R$ 1.918,12
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 120.010,68
Dt. lançamento 27/04/2021
FINANCEIRO
C-C 010 11300 - 30%
C-C 010 410 20 - 70%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 831,19	R$ 3.836,25	R$ 0,00	R$ 1.918,12	R$ 1.278,75

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 127.875,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 127.875,00	3,00 %	R$ 3.836,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 28/05/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202105 TIPO: EVENTUAL11

26/05/2021 11:44:35

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
26	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00	341	8524	210068
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,321.45	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	261.84	37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	74,504.00	1	3860	132233
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,500.00	1	3860	569992
49	PROMED E COMERCIO	PRO MED E COMERCIO	0516023600	4,443.25	1	3851	87270
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	16,991.82	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	21,882.69	1	3860	526857
56	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5587	401386
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840316600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	5,845.73	237	994	127248
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1850	1097018
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1164	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	15,548.12	1	5745	267230
68	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	37	25	22090
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892178200	6,787.22	341	282	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.48	237	279	1067842
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	1,957.44	237	3391	896202
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	994.81	37	25	381160
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0567040300	5,800.00	1	1232	818798
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	98,542.50	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1867	681627
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526800	18,999.75	33	4104	130001736
196	F CARDOSO (BANPARA)	F CARDOSO (BANPARA)	0494890500	7,961.72	37	16	3107973
79	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E PEREIRA LTDA	0140707600	1,260.00	37	16	3126536
215	HOSPITAL DO CORACAO	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA	0429094400	42,127.39	104	4251	8000469

TOTAL DE VALORES: 436,323.50

TOTAL DE CRÉDITOS: 28

TOTAL GERAL DOS VALORES: 436,323.50

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 28

28/05

Belém, 28 de maio 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0006/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 04-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 436.323,50 (Quatrocentos e trinta e seis mil, trezentos e vinte e três reais e cinquenta centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 195.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo

28/05 R$ 33.285,49

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 11
Referência: 2021/05
Data Prevista: 29/05/2021
Total de Registros: 28
Total de Créditos: 436.323,50

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

28/05/2021 11:44:19 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005279
Data e Hora da Emissão	01/04/2021 12:40:38
Código de Verificação	52CB.A904.6E76.7706.B29F.93BC.5ABF.B004

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 03/2021
DATA: 01/04/21 - PACIENTE: LEDIANE DOS SANTOS COSTA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 026 CONTA: 301552-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
DL lançamento 01/04/2021
FINANCEIRO

C.C 010 33800-1004

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Marco Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tiago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Recebido
Farmacêutico
CRF 7848

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
05.04.2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001598
Data e Hora da Emissão	05/05/2021 11:18:06
Código de Verificação	DEE8.BC16.243C.78D9.47AA.AF80.4963.1A0F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.		
CPF / CNPJ:	11.226.839/0001-69	Inscrição	1833284
Endereço:	AVENIDA ROBERTO CAMELIER Nº 1151 BAIRRO JURUNAS CEP 66033-640		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lindoca54@globo.com	Telefone:	(91) 3230-2912

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.630/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	edilze.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES NO MÊS DE ABRIL - 2021 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS - BANCO DO ESTADO DO PARA AG. 011 - BELEM CENTRO - CONTA CORRENTE Nº 115180-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES NO MÊS ABRIL - 2021	1	16.991,62	16.991,62

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 001/2016
Valor Bruto R$ 16.991,62
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 16.991,62
Dt. lançamento 05/05/2021
FINANCEIRO
C.C 010222630-1001.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.991,62

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 16.991,62		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE
Serviço:	0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Mona Serruya
Analista Financeiro
Prestação de Contas Administrativa
Hospital Jean Bitar
INDSH

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora Adjunta
HJB - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000457
Data e Hora da Emissão	27/04/2021 10:23:00
Código de Verificação	D4BB.1FE4.914F.96D6.FA69.54D3.C6B8.B155

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA		
CPF / CNPJ:	18.403.156/0001-89	Inscrição	2273235
Endereço:	PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	veraroja@gmail.com	Telefone:	(91) 98295-5630

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR E PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS,ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DA MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES,REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES ABRIL/2021. BANCO 037 (SANPARA) AG. 021/CONTA CORRENTE 241.690-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
DL lançamento 27/04/2021
FINANCEIRO
c/c 010 33620-100-1

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	5,00 %	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mún. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRENSA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005018
Data e Hora da Emissão	20/04/2021 17:47:22
Código de Verificação	04A1.0379.329F.E06F.E79A.0342.C05C.5A6F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA		
CPF / CNPJ:	05.351.445/0001-30	Inscrição	1581831
Endereço:	RUA DOS PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 2 BAIRRO GUAMA CEP 66063-435		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabilidade.belem@alfemabelem.com.br	Telefone:	(91) 3269-5858

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-160 PLAYMOBIL PORTATIL
REFERENTE: ABRIL/2021
DADOS BANCARIO
BANCO DO BRASIL - AG. 0860-1 C/C 120307-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 20/04/2021
Financeiro

c/c 010411160-1007-

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773909900 - ALUGUEL DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

IR 19.50
ISS 90.00
CSLL 30.00

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00004356	03/05/2021 12:17:45	BC75.16FF.2353.2FE3.6FC9.3014.0068.67F2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

COB

Nome / Razão Social:	CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	03.677.112/0001-70	Inscrição	1574216
Endereço:	TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@oftalmocob.com.br	Telefone:	(32) 224321

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF ABRIL 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO OFTALMOLÓGICOS.	50	20,00	1.060,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.060,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 6,15 % Valor R$ 119,27
IR 1,5 % Valor R$ 15,90
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 934,81
Dt. lançamento 03/05/2021
FINANCEIRO

C.C 010 11020 - 1001-

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,89	R$ 31,80	R$ 0,00	R$ 15,90	R$ 10,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.060,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.060,00	3,00 %	R$ 31,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Edilize Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital João Batar
INDSH

Edilize Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
220

Data e Hora da Emissão	26/04/2021 09:46:38	Competência	26/4/2021	Código de Verificação	YSDPHEQZB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.949.906/0001-63	Inscrição Municipal	67838	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA ,125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-030				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0188	e-mail	supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3600	e-mail	financeiro.hjb@instituto.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE ABRIL/2021 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2018 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUSTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO. 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 6,65 % Valor R$ 388,08
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.101,75
Dt. lançamento 26/04/2021

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS OPTICOS E PRO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	CC 0101/1850 - 10%

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	8.350,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	417,50
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Mona Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002797
Data e Hora da Emissão	26/04/2021 16:25:22
Código de Verificação	8050.0625.BF62.2110.4CDD.A380.5E3F.87D3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	TAVARES E PEREIRA LTDA		
CPF / CNPJ:	01.407.076/0001-07	Inscrição	1362613
Endereço:	RUA OLIVEIRA BELO Nº 330 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ana_tpereira@hotmail.com	Telefone:	(91) 3224-1613

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/2021.
(OBS: NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO 001(BRASIL) AGÊNCIA 3373-3, CONTA CORRENTE 57.556-6,
EM FAVOR DE TAVARES E PEREIRA LTDA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	MÉDICOS	1	1.260,00	1.260,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.260,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.260,00
Dt. lançamento 26/04/2021
FINANCEIRO

c-c 010-11070-1001.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/04/2021

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.260,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.260,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE,
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Enfª Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
26/04/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202105 TIPO: EVENTUAL10

27/05/2021 11:48:27

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVICOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818842100	77,158.77	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	82,118.75	1	2946	591211
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAUES	2476823400	2,815.50	748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2468593400	120,010.68	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	5,840.00	237	6716	96355
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424982900	95,392.50	1	4995	53517
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6,589.50	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2336778000	2,627.80	341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215746700	45,889.09	341	2939	19309
209	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0579611000	127,091.87	1	1686	378655
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31,500.00	341	6325	469035
208	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2677032400	12,200.50	237	5592	493295
213	CENTRO MEDICO AGRIA E	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE	1503529400	155,734.69	33	4394	130015408

TOTAL DE VALORES: 764,949.45

TOTAL DE CRÉDITOS: 13

TOTAL GERAL DOS VALORES: 764,949.45

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 13

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10
Referência: 2021/05
Data Prevista: 28/05/2021
Total de Registros: 13
Total de Créditos: 764.949,45

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

27/05/2021 11:48:14 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

CONTROLE DE SERVIÇOS MÉDICOS - CT (ABRIL 2021)

ATUALIZADO: 01/02/2020

Nº	FORNECEDOR	NF.	Nº	EMISSÃO	COMP.	SERVIÇOS	VALOR	VL.BRUTO	VL.LÍQUIDO
1	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	NF	1926	26/04/2021	04/2021	ENDOCRINOLOGISTA	FIXO	82.215,00	R$ 77.158,77
2	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LT	NF	92	27/04/2021	04/2021	CONSULTA E CIRURGIA	FIXO	87.800,00	R$ 82.118,75
3	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE	NF	1500	28/04/2021	04/2021	ENFERMARIA COVID19	FIXO	165.940,00	R$ 155.734,69
4	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	NF	11	30/04/2021	04/2021	ENDOCRINOLOGIA E CONSULTAS	FIXO	31.500,00	R$ 31.500,00
5	SMIL - SERVIÇOS LTDA	NF	678	20/04/2021	04/2021	CLINICO GERAL E UTI E HEMODIALISE	FIXO	135.420,00	R$ 127.091,67
6	HAUTER MAÚES	NF	443	26/04/2021	04/2021	CIRURGIÃO VASCULAR I PARECER	FIXO	3.000,00	R$ 2.815,50
7	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	NF	180	27/04/2021	04/2021	CLINICO GERAL	FIXO	127.875,00	R$ 120.010,68
8	JB & L LTDA	NF				GINECOLOGISTA	VARIÁVEL	-	R$ -
9	LAGE & RABELO	NF	181	27/04/2021	04/2021	ENDOCRINOLOGISTA E DERMATOLOGISTA	VARIÁVEL	5.840,00	R$ 5.840,00
10	LS NORTE	NF	1130	01/04/2021	04/2021	INFECTOLOGISTA	FIXO	7.000,00	R$ 6.569,50
11	LELIS & SOUSA (D&C SERV. MÉDIC	NF	390	22/04/2021	04/2021	NUTRICIONISTA I DIRETORA TÉCNICA	FIXO		R$
12	GUILHERME S MACHADO (MACHAD	NF			sem atendimento	OTORRINO	FIXO		R$ -
13	LUAGIL SERVIÇOSS MEDICOS	NF	569	03/05/2021	04/2021	CONSULTAS PSIQUIATRICAS	FIXO	2.800,00	R$ 2.627,80
14	QUALI MED ASSESORIA E SERV. M	NF	242	22/04/2021	04/2021	NEFROLOGIA	FIXO	13.000,00	R$ 12.200,50
15	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	NF	20210420	20/04/2021	04/2021	ANESTESIOLOGIA (16/10/2020)	FIXO	105.000,00	R$ 95.392,50
16	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF	739	26/04/2021	04/2021	GASTROENTEROLOGIA I CONSULTA I EXAM	FIXO	48.696,20	R$ 45.889,09
17	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF				EXCEDENTE - BRONCOSCOPIA (AGUARDAN	VARIÁVEL	-	R$ -
TOTAIS								R$ 815.986,20	R$ 764.949,45

Marli Santos
Analista Faturista
Hospital Jean Bitar
IHDSH

05/05/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000500

Data e Hora da Emissão: 25/04/2021 19:15:30

Código de Verificação: 74A7.3C7A.18D2.1BF7.FC1A.840F.2D69.6EA4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA		
CPF / CNPJ:	15.036.294/0001-64	Inscrição	2100517
Endereço:	TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	phdopara@gmail.com	Telefone:	(91) 98250-5086

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677021
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS NO HOSPITAL JEAN BITAR
REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2021
MARCO DE 2021 - ENFERMARIA COVID R$ 155.940,00 // COORDENACAO DE SERVICO R$ 10.000,00
DADOS BANCARIOS DA MEDCORP
CHAVE PIX: 15.036.294/0001-64
CNPJ 15.036.294/0001-64
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 4094

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unt. (R$)	Val. Total
S/N	SERVICOS MEDICOS ABRIL 2021	1	155.940,00	155.940,00
S/N	COORDENACAO MEDICA	1	10.000,00	10.000,00

HJB : INDSH
Nº Empenho Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 165.940,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 7.716,21
IR 1,5 % Valor R$ 2.489,10
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 155.734,69
Dt. lançamento 28/04/2021
FINANCEIRO
C.C 010112-00 - 91%
C.C 010110-20 - 9%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.078,61	R$ 4.978,20	R$ 0,00	R$ 2.489,10	R$ 1.659,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 165.940,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 165.940,00	3,00 %	R$ 4.978,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES
Obrigação Tributária:	Normal

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Auxiliar Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000739
Data e Hora da Emissão	26/04/2021 10:53:56
Código de Verificação	7778.BC51.3939.3416.5C75.B5A6.2FT1.P9P6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	12.157.457/0001-93	Inscrição	1900324
Endereço:	AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	akeuffer@gmail.com	Telefone:	(91) 8840-1025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 643 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE A ABRIL DE 2021
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 2939 - CONTA CORRENTE 31930-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- EXAMES	1	48.896,20	48.896,20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 48.896,20
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.273,67
IR 1,5 % Valor R$ 733,44
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 45.889,09
Dt. lançamento 26/04/2021
FINANCEIRO
C.C 010111090 - 90%
C.C 010111330 - 10%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 317,83 ✓	R$ 1.466,89 ✓	R$ 0,00	R$ 733,44 ✓	R$ 488,96 ✓

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 48.896,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 48.896,20	3,00 %	R$ 1.466,89

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000092
Data e Hora da Emissão	27/04/2021 09:29:03
Código de Verificação	3D17.2BAE.1686.2A5E.FF9B.1A09.2640.0EA4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	24.959.667/0001-84	Inscrição	2713340
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lnfm@uol.com.br	Telefone:	(91) 8830-2206

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA 04/2021 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2946-7 C/C 6912-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	87.500,00	87.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 87.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.068,75
IR 1,5 % Valor R$ 1.312,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 82.118,75
Dt. lançamento 27/04/2021
FINANCEIRO
C.C 010110980 - 50%
C.C 010110940 - 50%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 568,75	R$ 2.625,00	R$ 0,00	R$ 1.312,50	R$ 675,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 87.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 87.500,00	3,00 %	R$ 2.625,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000011
Data e Hora da Emissão	30/04/2021 16:22:10
Código de Verificação	9FA3.EFDB.F78F.E7FE.4CB3.F91B.1E4C.3FD9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA		
CPF / CNPJ:	37.782.411/0001-96	Inscrição	3668449
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2736 TERREO: BAIXOS BAIRRO MARCO CEP 66093-160		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ceciliacoimbra8@gmail.com	Telefone:	(92) 447154

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTAS AMBULATORIAIS DA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA REFERENTE AO MÊS 04/2021
DADOS BANCARIOS DA EMPRESA: BANCO ITAU / AGENCIA: 6326 / CONTA CORRENTE : 46605-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	VALOR REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	31.500,00	31.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 31.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 31.500,00
Dt. lançamento 30/04/2021
FINANCEIRO
C.C 010 12100 – 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 31.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 31.500,00	3,00 %	R$ 945,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES
Obrigação Tributária:	Normal

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatísticas
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000443	26/04/2021 10:52:19	C2E9.3063.3FD1.D9D5.3ABC.2627.7407.E66B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HAUTER & MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	24.758.234/0001-60	Inscrição	2701517
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 106 CTO. EMPRES.		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	juliomauesfilho@terra.com.br	Telefone:	(91) 8131-0708

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.gov.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE ABRIL DE 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PROD. 04/2021	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 052/2014
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 26/04/2021
FINANCEIRO

C-C 010112-00 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	3,00 %	R$ 90,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Marta Santos
Assistente Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000161

Data e Hora da Emissão
27/04/2021 16:23:27

Código de Verificação
EA19.B161.B536.941E.7ADF.C340.AAD0.0691

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP		
CPF / CNPJ:	22.368.783/0001-01	Inscrição	2545175
Endereço:	TRAVESSA CHACO Nº 1975 BAIRRO MARCO CEP 66093-541		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	cabral-cont@hotmail.com	Telefone:	(91) 3223-9751

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO REFERENTE A ABRIL/2021. REALIZADO 73 PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO MÉDICO REFERENTE A ABRIL/2021. REALIZADO 73 PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA)	1	5.840,00	5.840,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.840,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.840,00
Dt. lançamento 27/04/2021
FINANCEIRO
cc 0101150 - 1001

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/04/2021

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.840,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.840,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Enf.ª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
27/04/2021

Diretoria

Selma Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tiago Fabio
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00001130	01/04/2021 11:42:59	6C13.FC7C.D60D.A74D.6656.FECB.7943.2369

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA S/S		
CPF / CNPJ:	30.049.926/0001-32	Inscrição	2976980
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 814 SALA 201 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	valeria.sousa@lsconsultoriamedica.com.	Telefone:	(85) 3246-1220

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS. COMPETÊNCIA 03/2021
JULIANA LI TING BARRETO R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
AG: 1584
C/C: 13001305-0
PIX: 30049926000132

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7.000,00	7.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2021
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.569,50
Dt. lançamento 01/04/2021
FINANCEIRO
CC 01021010 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00 %	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Tiago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000569	03/05/2021 11:11:08	07FE.F204.1870.BA75.B0F8.8E2A.DE84.06CA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	23.367.780/0001-08	Inscrição	2608820
Endereço:	SENADOR LEMOS Nº 791 SL 906 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	gibauro@gmail.com	Telefone:	(91) 9144-3230

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO MÊS 04/2021 (ABRIL)
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS DE
- PACIENTES TRANSEXUAIS
- PACIENTES BARIÁTRICOS
- INTERCONSULTAS PSIQUIÁTRICA
- AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS.
SEGUE ABAIXO CONTA BANCARIA CONFORME SOLICITADO:
AGÊNCIA: 8305 CONTA: 34631 BANCO ITAÚ
LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS	1	2.800,00	2.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 130,20
IR 1,5 % Valor R$ 42,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.627,80
Dt. lançamento 03/05/2021
FINANCEIRO

C.C 01031020 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.800,00	3,00 %	R$ 84,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863060200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000242
Data e Hora da Emissão	22/04/2021 11:54:50
Código de Verificação	0BA8.C33C.65C8.FFC9.2567.048C.4773.B58D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	26.770.324/0001-00	Inscrição	2790702
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lucasgeralde@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 9626-9803

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE MÉDICA DE NEFROLOGIA – MARÇO 2021.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO BRADESCO, AGENCIA 5569-1, CONTA CORRENTE 48.325-5.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	13.000,00	13.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 13.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 0,65 % Valor R$ 84,50
IR 1,5 % Valor R$ 195,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 12.720,50
Dt. lançamento 22/04/2021
FINANCEIRO

C.C 010.111.00 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 84,50	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 130,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 13.000,00	3,00 %	R$ 390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Atenção: Esta nota possui carta de correção

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

NFSe - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
AL CAPANEMA, 191
CEP: 68743-160 - Bairro: ESTRELA
Município: Castanhal - PA
E-mail: joselesantos@hotmail.com
Fone: (91) 99323-5490

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.928/0001-38	0	4469

Número da NFS-e	
202100000000620	
Data do Serviço	Código Verificador
20/04/2021	b0544281d

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL/PA
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (91) 3721-1634 -
transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
20/04/2021	Exigível	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH

Endereço
CONEGO JERONIMO ,543

Cidade	UF	Fone	CEP
Belém	PA	*****	66065-000

Bairro
UMARIZAL

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
23.453.830/0015-75		

E-mail
*****

Município de Prestação do Serviço

Belém/PA

Valor Bruto R$ 105000,00
ISS 2 % Valor R$ 2.150,00
PCC 4,65 % Valor R$ 4.882,50
IR 1,5 % Valor R$ 1.575,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 95.392,50
Dt. lançamento 20/04/2021
FINANCEIRO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

Email	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ	VALOR IMPOSTO	RETDO
Nota fiscal referente a produção medica do serviço de anestesiologia no mês de Abril 2021 Imposto retido PIS 682,50 - COFINS 3.150,00 - IRPJ 1.575,00 ISS 3.150,00 CSLL 1.050,00 -	105.000,00	2,50	2.625,00	Sim

Código do Serviço	Código NBS
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	********

COE	COFINS	COFINS importação	CIMS	CP	IR	PIS/PASEP	PIS/PASEP importação
0,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	682,50	0,00

Base Calculo SSQN Próprio	Valor do SSQN Próprio	Base Calculo SSQN Retido	Valor do SSQN Retido	Valor Total do SSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	105.000,00	2.625,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	105.000,00	Valor Líquido da NFS-e	95.392,50

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202100000000618.
Lei 12741/2012: Mun: R$5280,00; Est: R$0,00; Fed: R$14122,50; Total Aprox: R$19372,50. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$1.575,00
Retenções: COFINS R$ 3.150,00;PIS R$ 682,50;CSLL R$ 1.050,00;Outras R$ 525,00.

Consulta realizada em 20/04/2021 às 18:29:26.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

202100000000620b0544281d24249628000138

Recebi(emos) de	202100000000620 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 20/04/2021 NFS-e b0544281d	

Consulta realizada em 20/04/2021 às 18:29:26.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Marie Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000678	20/04/2021 16:25:36	1383.6829.3756.5AB5.DC8E.9EFC.A2A5.72A0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SMIL- SERVIÇOS LTDA		
CPF / CNPJ:	05.796.110/0001-25	Inscrição	1590741
Endereço:	TRAVESSA MARIZ E BARROS Nº 2665 SALA 1004 BAIRRO MARCO CEP 66060-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	kida_leao@hotmail.com	Telefone:	(91) 99141-9449

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. ABRIL 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	135.420,00	135.420,00

Hub - Invoice
Nº Contrato Gestão 003/2017
Valor Bruto R$ 135.420,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6.297,03
IR 1,5 % Valor R$ 2.031,30
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 127.071,67
Dt. lançamento 20/04/2021
FINANCEIRO
C/C 01011850-401
C/C 01011890-401

Murilo Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

C/C 01011300-201

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 880,23	R$ 4.062,60	R$ 0,00	R$ 2.031,30	R$ 1.354,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 135.420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 135.420,00	3,00 %	R$ 4.062,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 31/05/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637580812706260000
Data da Operação	31/05/2021 18:11
Código de Barras	34191090080036285852434132950006686360001016525
Descrição	COML DE GENEROS NF 24588
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210505012854442O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0002-37
Razão Social Sacador Avalista	COML DE GENEROS ALIMENTICIOS P
Data/Hora do Pagamento	31/05/2021 18:10:30
Valor Nominal	10.165,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.165,25 (Dez Mil e Cento e Sessenta e Cinco Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	31/05/2021
Autenticação	637580815727085163

Emitido em sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:48

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - SAÍDA
1 - ENTRADA [1]

Nº 000.024.589 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

316210014612622 03/05/2021 09:15:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
154676950		07443925000237

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE

15 2105 07443925000237 55 001 000.024.589 1-00.024.589-1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND			23453830001575	03/05/2021
ENDEREÇO			CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R.CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543			66055000	03/05/2021
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	LIMARIZAL	PA 32393800	ISENTO	09:10:43

FATURA

PV020005 30/09/2021 10.165,25

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
2.617,89	445,05	0,00	0,00	10.165,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.165,25

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
1577				1.327,640	1.327,640

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. Aprox. Tributos
17114	ACUCAR,PD MASCAVO PC.4KGC	17019900	060	5405	PCT	40,00	1,1465	71,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,25
17135	ACUCAR REF.CRISTAL 1KC	17019900	060	5405	PCT	180,00	1,8900	289,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,42
20891	AGUA PTV ST.AGUA GF.1,5L	22011000	060	5405	GRF	150,00	1,4000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,67
51119	AMIDO MILHO MARICA 1,01KG FOODS.	11081300	020	5102	PCT	10,00	1,8500	18,10	18,10	3,33	0,00	18,00	0,00	27,80
18413	ARROZ T.1 BCO.PATENTE 2KG	10063021	020	5102	PCT	150,00	4,3500	652,50	331,95	47,79	0,00	12,00	0,00	78,45
CM149	ARROZ INT.ZOLINHA 1KG	10063021	020	5102	PCT	80,00	4,5900	381,40	381,40	47,84	0,00	12,00	0,00	91,32
20442	AVEIA FLOCOS F.NESTLE 170G	11042200	020	5102	PCT	10,00	4,4500	44,00	44,00	5,33	0,00	12,00	0,00	14,00
18270	AZEITE SENOR OLIVEIRA PET.250ML	15079011	060	5405	PET	20,00	3,1900	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,40
85013	AZEITE O.DO CHEFE EXT.VIRG.EMB.VD.500ML	15079011	020	5102	PET	10,00	14,9900	149,90	149,90	17,97	0,00	12,00	0,00	116,00
52774	BISC.INT.CAPRICCIOSA RAINHA 400G	19053100	040	5405	PCT	20,00	4,2500	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,82
32211	CREME LEITE PIRACANJ.TP.1,01KG FOODS	04021021	060	5405	TTT	10,00	11,8900	118,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,80
27836	CRYOLINA FRISCHO SC.200G	33049990	020	5102	SCH	30,00	3,9900	99,70	99,70	10,17	0,00	12,00	0,00	18,18
47717	FARINHA TAPIOCA STA MARIA 200G	19030000	040	5102	PCT	30,00	2,3500	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,47
21324	FARINHA T ROSCA S/FERM 1KG.	19041010	060	5405	PCT	53,00	3,7900	319,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,31
13442	FARINHA TRIG.FINA SP.CAVA LC/ES 1KC	11010011	020	5102	PCT	60,00	3,8900	233,40	96,11	16,34	0,00	12,00	0,00	25,14
34684	FEIJAO CARIOCA CAMIL LOPES 1KG.	07133358	020	5102	PCT	40,00	3,0900	247,60	101,30	17,21	0,00	17,00	0,00	37,77
89411	FEIJAO ESCURINHO BRBA 1K 1KG.	07133358	020	5102	PCT	40,00	4,9900	178,00	178,00	47,26	0,00	17,00	0,00	31,34
24788	FEIJAO PTO.CAMA LOPES 1KG.	07133358	020	5102	PCT	100,00	7,6900	769,00	108,44	62,43	0,00	17,00	0,00	83,95
18124	FLOCOS MILHO MISTURATA 400G	11042200	020	5102	PCT	20,00	3,8900	37,00	37,00	6,29	0,00	17,00	0,00	7,80
51119	GRAU DE BICO SIRAN 500G	07133358	020	5102	PCT	30,00	5,6900	113,80	113,80	19,34	0,00	17,00	0,00	17,20
34838	LEITE PO NINH COCO 200G	04021021	060	5405	PCT	100,00	3,1500	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,80
34837	LEITE PO INT.COCO 1KG.	04021021	060	5405	PCT	100,00	11,2500	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,60
35251	MILHO LEGUMINOSA 20G	19041000	020	5102	PCT	100,00	22,3900	2.239,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,49
27668	MAC INST.RISCOS VARIEGADA 500G	19023000	060	5405	PCT	40,00	1,4900	59,60	59,60	0,00	0,00	17,00	0,00	4,10
13758	MAIS L/GEL PRIMOR AC. 8L2.1K	11022000	060	5405	PCT	40,00	5,5900	223,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,77
17928	MASA SOPA RILEZA A MARIA 500G	19041000	060	5405	BLP	2,00	110,8500	221,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,00
2825	MILHO SOD.CAN.CECCY 540G	19041000	060	5405	PCT	40,00	3,4900	68,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,00
47928	MILHO VDE OLE LT.200G	19041000	060	5405	PCT	30,00	2,8500	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,60
46321	OLEO GIRASSOL MAZOLA PET.900ML	15079011	020	5102	PET	30,00	2,1900	207,10	207,10	28,08	0,00	17,00	0,00	32,74
26122	OLEO SOJA CONCORDIA PET.900ML	15079011	060	5405	PET	60,00	15,1900	911,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,91
51015	ORIGANO MARICA 20G	09109900	060	5405	PCT	80,00	7,9900	639,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,32
21233	PROT.TEXT.SOJA BSL HIDROGAVY 400G	21069090	020	5102	PCT	10,00	8,9900	89,90	8,99	1,53	0,00	17,00	0,00	4,84
28013	SAL REF.SELECTA 1KG	25010020	020	5102	PCT	30,00	2,9900	29,70	11,43	2,08	0,00	17,00	0,00	3,41

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarife
[illegible]
ANDSH

03/05/21

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido No: 20365
Prazo: 30 dias
Ordem de Compra: 04/05/21 0
Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 510,62 Estadual: 906,82 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

04 05 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375807967734500000
Data da Operação	31/05/2021 17:50
Código de Barras	42297048060005811219400119542124286350000774600
Descrição	F CARDOSO NF 119542
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	202105050427704782 6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	31/05/2021 17:50:06
Valor Nominal	7.746,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.746,00 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Seis Reais)
Data da operação	31/05/2021
Autenticação	637580803163623228

Emitido em sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:46

Marcel

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.119.542 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91)3021144
CEP: 67013540

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.119.542
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0404 9499 0500 0163 5500 1000 1195 4210 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 adqreceb de terceir	315210014286572 - 29/04/2021 10:39:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:39:52

FATURA

Num.: 119542 V.Orig.: 7.746,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 7.746,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.746,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.746,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	[illegible]	21069090	1 41	5102	FR	24	45,27	1.086,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	21069090	1 41	5102	LT	120	35,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	21069090	1 41	5102	FR	30	19,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	21069090	1 41	5102	FR	40	42,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

30/04/21

Thatyelle Pantoja
Nutricionista/NT CRN7 3982
Hospital Jean Bitar
INDSH
29/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 29/09/2021, Valor: 7.746,00 Vend : 09 05 21 PEDIDO 1485137866 1 [illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637580796773450000
Data da Operação	31/05/2021 17:46
Código de Barras	42297048060005811219400119543122186350000028770
Descrição	F CARDOSO NF 119543
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021050503276280838
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	31/05/2021 17:47:14
Valor Nominal	287,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 287,70 (Duzentos e Oitenta e Sete Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	31/05/2021
Autenticação	637580800780493444

Emitido em sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:45

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.119.543
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 912021344
CEP: 67030030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.119.543
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0402 9459 0506 0163 5500 1000 1195 2310 0461 0324

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210014206580 - 29/04/2021 11:00:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:00:40

FATURA

Num.: 119543 V.Orig.: 287,70 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 287,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	287,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

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	VALOR APROX. TRIBUTOS
000731[illegible]	AGULHA 25G/L 40 X 12MM HIPODERMICA L: 0895 F: 01/07/2021 V: 01/01/2024	90183219	4. 41	5102	UN	1200	0,14	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	AMOXACILINA 250 MG/ML PO SUSP ORAL IN 100 GENERICO L: 9073000 F: 06/2019 V: 06/2021	30049099	5. 41	5102	AM	55	2,10	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	METOCLOPRA 2,5MG/ML GOTAS BEV GENERICO L: 072[illegible] F: 08/2020 V: 08/2022	30049099	5. 41	5102	CO	30	0,09	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Registro Geral 2010
INDSH

22/04/21

30/04/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Declaração de Importação: 20[illegible], Data: 26/03/2021, Valor: 287,70 Data: 29/04/21 ADIDAS (47747[illegible] 1 X [illegible]) DESPACHO ADUANEIRO APT 287, ANEXO I DO RICMS-PA E ARTIGO 7410 LIV. II DO RICMS. [illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375807822493200000
Data da Operação	31/05/2021 17:19
Código de Barras	34191090080062720019997297320000886380000484080
Descrição	GALHARDI NF 7901 COMP 05-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021050707337133542
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	31/05/2021 17:20:46
Valor Nominal	4.840,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.840,80 (Quatro Mil e Oitocentos e Quarenta Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	31/05/2021
Autenticação	637580784664056111

Emitido em sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:43

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00007901
Data e Hora da Emissão: 07/05/2021 14:23:30
Código de Verificação: DFQH-DE4B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-09 Inscrição Municipal: 3.440.065-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00166 - VILA PRUDENTE - CEP: 03132-060
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT Nº 09/2016 - REF. MAIO/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.840,80

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço:
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
*	-	R$ 839,68 (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.

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

RUBINALDO NASCIMENTO
ANALISTA TIC INDSH
CRC PA 6-00776
HOSPITAL JEAN BITAR

Mario Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2016
Valor Bruto R$ 4.840,80
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.840,80
Dt. lançamento: 07/05/2021
FINANCEIRO
C-C 01035160 - 1004-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375808068587000000
Data da Operação	31/05/2021 18:04
Código de Barras	00190000090325972000500000970178886350000334000
Descrição	HOSPMED NF 12149B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021041907942238847
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	31/05/2021 18:04:56
Valor Nominal	3.340,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.340,00 (Três Mil e Trezentos e Quarenta Reais)
Data da operação	31/05/2021
Autenticação	637580811503171354

Emitido em sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:47

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA R$ 10.020,00

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

NF-e
Nº: 000.012.149
SÉRIE: 1

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (CJ C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130080 TEL/FAX: 91326615?7

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.149
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0411 4114 9100 0180 5500 1000 0121 4910 0807 8026

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210012279111 - 14/04/2021 14:08:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	14/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		14:05:57

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	14/05/2021	3.340,00	002	28/05/2021	3.340,00	003	13/06/2021	3.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.020,00	1.703,40	0,00	0,00	10.020,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN LT. SB100 20 Vol. 09/23Reg.Min.Saude 80495510025	40151900	0 00	5102	CX	15,00	66,8000	990,00	990,00	168,30	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN LT. SB1720 Vol. 09/23Reg.Min.Saude 80495510025	40151900	0 00	5102	CX	7,00	66,0000	462,00	462,00	78,54	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN LT. 3669763 Vol. 04/23Reg.Min.Saude 80495510025	40151900	0 00	5102	CX	4,00	66,0000	264,00	264,00	44,88	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN LT. 10702621 Vol. 09/23Reg.Min.Saude 80495510025	40151900	0 00	5102	CX	18,00	66,0000	1.188,00	1.188,00	201,96	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN LT. 10706621 Vol. 09/23Reg.Min.Saude 80495510025	40151900	0 00	5102	CX	6,00	66,0000	396,00	396,00	67,32	0,00	17,00	0,00	
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT. BRU1910EM Vol. 11/23Reg.Min.Saude 80495510001	40151900	0 00	5102	CX	70,00	96,0000	6.720,00	6.720,00	1.142,40	0,00	17,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 0000?000-1

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ophir Loyola
IHBEN
14/04/21

DADOS ADICIONAIS 15 09 21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-BRU: BOLETO BANCARIO:R$ 88 3.342,00 BRADO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3668-1, C/C: 113308-3 CB:1671885577 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3668-1 C/C: 113308-3 / BR ADRIANO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0309807-8 Vend: 0065-ROSELIO ALBUQUERQUE	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	00041685B5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063758O790383520000
Data da Operação	31/05/2021 17:40
Código de Barras	34191090080620322075883688720008886350000402733
Descrição	MATRIX NF 78303
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021052104627107915
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50277375000171
Razão Social	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
Nome Fantasia	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	31/05/2021 17:35:11
Valor Nominal	4.027,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.027,33 (Quatro Mil e Vinte e Sete Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	31/05/2021
Autenticação	637580796924704644

Emitido em Sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:44

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 88998, emitido em 21/05/2021

Número da Nota	00078303
Data e Hora da Emissão	21/05/2021 17:30:16
Código de Verificação	UGCK-PARI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 60.277.376/0001-71 Inscrição Municipal: 9.440.562-0
Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA
Endereço: R AFONSO BRAZ 954, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de software

Retenção IR (R$): 64.36
Retenção PIS (R$): 27.89
Retenção COFINS (R$): 128.73
Retenção CSLL (R$): 42.91

Data Vencimento : 28/05/2021

Boleto : 66358 Extrato : 48515

Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão ser acrescidos aos preços desta Nota.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.291,22

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	64,36	42,91	128,73	27,89

Código do Serviço: 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.291,22	2,90%	124,44	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 88998, emitido em 21/05/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 4.291,22
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 199,54
IR 1,5 % Valor R$ 64,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.027,31
Dt. lançamento 21/05/2021
FINANCEIRO

C/C 010 33160-1001-

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000S399246600063758078224932000O
Data da Operação	31/05/2021 17:27
Código de Barras	34191090080620314075883688720008686350000112268
Descrição	MATRIX NF 78302
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20210521036267S1315
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50277375000171
Razão Social	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
Nome Fantasia	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	31/05/2021 17:24:52
Valor Nominal	1.122,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.122,68 (Um Mil e Cento e Vinte e Dois Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	31/05/2021
Autenticação	637580789360002377

Emitido em sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:42

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 86995, emitido em 21/05/2021

Número da Nota	00078302
Data e Hora de Emissão	21/05/2021 17:30:16
Código de Verificação	JBRR-FCUM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **60.277.375/0001-71** Inscrição Municipal: **8.440.562-0**

Nome/Razão Social: **MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA**

Endereço: **R AFONSO BRAZ 864, CJ 91, 92 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: —

Endereço: **R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

suporte técnico

Retenção IR (R$): 17.94
Retenção PIS (R$): 7.77
Retenção COFINS (R$): 35.88
Retenção CSLL (R$): 11.96

Data Vencimento 29/05/2021

Boleto : 66357 Extrato : 49515

Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão
ser acrescidos aos preços desta Nota.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.196,23

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	17,94	11,96	35,88	7,77

Código do Serviço: **02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.196,23	2,90%	34,69	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição de Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 86995, emitido em 21/05/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021;

HJB - INDSH
nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 1.196,23
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 55,65
IR 1,5 % Valor R$ 17,94
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.122,66
Dt. lançamento 21/05/2021
FINANCEIRO

cc 0103160-100-1

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375808068587000000
Data da Operação	31/05/2021 18:07

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1

Valor	R$ 89.752,34 (Oitenta e Nove Mil e Setecentos e Cinquenta e Dois Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Descrição	TRANSF. P CC PROVISÃO COMP 04-2021
Autenticação	637580813322705515

Emitido em sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:47

Boa Tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 04/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$ 1.430.680,26	R$ 120.471,59	R$ 210.223,93	1520.432,60	R$ 89.752,34

Atenciosamente,

Viviane da Costa
Contadora

Transferir R$ da Provisão R$ 89.752,34 conf ordem

Maria Pedrosa
Analista Financeiro
Hospital Geral Dom Silvério
INDSH

De: Viviane Costa [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
Enviada em: segunda-feira, 12 de abril de 2021 11:54
Para: 'rodrigo.hjb@indsh.org.br'
Cc: 'giovani.hjb@indsh.org.br'; 'financeiro hjb'; 'financeiro1.hjb@indsh.org.br'
Assunto: Provisão - HJB - 03/2021

C. 433338-1

Boa Tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 03/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$ 1.257.761,88	R$ 59.710,18	R$ 289.628,54	R$ 1.430.680,26	R$ 172.918,36

Viviane da Costa Conceição
Contadora

De: Viviane Costa [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
Enviada em: segunda-feira, 15 de março de 2021 17:01
Para: 'rodrigo.hjb@indsh.org.br'
Cc: 'giovani.hjb@indsh.org.br'; 'financeiro hjb'; 'financeiro1.hjb@indsh.org.br'
Assunto: Provisão - HJB - 02/2021

Boa Tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 02/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$ 1.196.789,76	R$ 131.484,09	R$ 192.456,21	R$ 1.257.761,88	R$ 80.972,12

Atenciosamente,

Viviane Costa
Contadora

Cadastro HJB Saúde do Campo
COREN-PA 158.479-ENF
Gerente Assistencial

De: Viviane Costa [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
Enviada em: quarta-feira, 17 de fevereiro de 2021 17:29
Para: 'rodrigo.hjb@indsh.org.br'
Cc: 'giovani.hjb@indsh.org.br'; 'financeiro hjb'; 'financeiro1.hjb@indsh.org.br'
Assunto: Provisão - HJB - 01/2021

Boa Tarde!

Maria,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 01/2021.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063758078224932000O
Data da Operação	31/05/2021 17:19
Código de Barras	75691306490100532520200098450018986370001776500
Descrição	VLM PRODUTOS NF 5216
Banco Cedente	756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB
Número Único do Boleto	20210430001688868 24
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22332686000150
Razão Social	VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI
Nome Fantasia	VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	31/05/2021 17:19:29
Valor Nominal	17.765,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 17.765,00 (Dezessete Mil e Setecentos e Sessenta e Cinco Reais)
Data da operação	31/05/2021
Autenticação	637580784234993045

Emitido em sexta-feira, 11 de junho de 2021 às 15:41

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.216
Série 1
Folha 1/1

5321 0422 3328 8600 0150 5500 1000 0052 1614 8293 5040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

VLM PRODUTOS DES ARTAVEIS EIRELI
Avenida Marechal Rondon, 955
Bairro Marechal Rondon - 74560-355
Goiania - GO Fone: (062) 33231-0100

Venda Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte | 152214011974732 - 29/04/2021 11:42:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ
10.635.046-3		22.332.686/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	29/04/2021
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	29/04/2021
Belem	PA (11) 3672-5136		11:42:04

FATURA / DUPLICATA

Nº	DOC
19/05/2021	R$ 17.765,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DAS IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.765,00	2.131,80	0,00	0,00	0,00	115,47	17.765,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA NF	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,95	17.765,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA			CNPJ
ATUAL CARGAS TRANSPORTES	(0) Destatente (CIF)			08.848.231/0017-29
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA K SALA3, 1998	Cuiaba		MT	135486475
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
17	FARDOS			229,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Almoxarife
Hospital Geral Otávio Lobo

04/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

05 05 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202105 TIPO: EVENTUAL13

31/05/2021 11:37:13

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
83	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	10,939.00	1	1686	406604
121	TOPFILTROS COMERCIO	TOPFILTROS COMERCIO	0721383900	480.00	341	6680	008361
162	DINATECH COMERCIO	DINATECH COMERCIO REPRES	1724604900	3,340.00	37	16	1774691
163	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	138.00	37	47	5361540
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	1,410.08	1	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1,045.32	341	1135	581179
218	SONIA M M MARTINS	SONIA M M MARTINS REPRESENTACO	3969476000	2,570.00	77	1	125773093

TOTAL DE VALORES: 19,922.40

TOTAL DE CRÉDITOS: 7

TOTAL GERAL DOS VALORES: 19,922.40

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 7

31/05

Belém, 31 de maio 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0017/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 19.922,40 (Dezenove mil, novecentos e vinte e dois reais e quarenta centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 7134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 156.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo

31/05 R$ 3.478,00

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram **confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:**

Empresa: 1280 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 13
Referência: 2021/05
Data Prevista: 01/06/2021
Total de Registros: 7
Total dos Créditos: 19.922,40

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

31/05/2021 12:35:21	CDI - Consultoria e Informática

Adm. Giovani Meneses
Diretor-Executivo
CRA/PA 16434
INDSH Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE CRISTIANE COELHO CORY 64109950244 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.906.701
SÉRIE: 856

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 55.854.909/0001-75

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000.906.701
SÉRIE 856
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0505 0549 0300 0179 5589 0000 9067 0114 4500 3681

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
315210014792048 04/05/21 09:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saidas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME / NOME EMPRESARIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CRISTIANE COELHO CORY 64109950244			13.731.678/0001-96	04/05/21 09:58
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
MAURITI	PEDREIRA		66080650	04/05/21
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9130814524	PA	153375965	09:58

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9-Sem transporte				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**			**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
30	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - Padrão INJOLOM	19011090	900	5107	UNID	20,00	6,90	138,00	0,00	0,00	0,00 %

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____ 05 05 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar De Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSA

04/05/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ART. 19-A LEI COMPLEMENTAR 123/06 E ALTERAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
Nenc. 30/05	

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 04/05/2021 Dest/Remet: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS Valor Total: 3.340,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.335
Série 001

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

Passagem F-2, 40, Conjunto Gleba I - Maracanã - BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechbda.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.335
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0517 2460 4900 0121 5500 1000 0003 3515 7356 8634

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315210014877263 04/05/2021 16:32:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153927291		17.346.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS			23.453.830/0015-75	04/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	04/05/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3342-0300		16:28:39

PARCELAS

Número	001
Vencimento	04/06/2021
Valor	R$ 3.340,00

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	3.340,00

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	3.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	PACOTE	ALFAMED	335	0,750	0,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0044	KIT TRANSDUTOR DE PRESSAO - LINHA VITA	90183190	0103	5102	UN	10,0000	225,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0043	PAPEL TERMOSENSIVEL P ECG DE 216MM X 30M	48025890	0103	5102	UN	3,0000	30,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Autorizo Silva 04/05/21

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

Recebido Conforme Especificação

13 05 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS BIONEXO ID: 149002422 ITENS: 11 - 44 DADOS BANCARIOS: BANCO BANDARA AG: 010 C/C: 177489-1 GARANTIA: 90 DIAS Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/05/2021 16:44:07

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

Belém, 28 de maio 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de maio de 2021, a ser depositada em 01 conta do Banpará, no valor total de R$ 1.832,74 (Um mil oitocentos e trinta e dois reais e setenta e quatro centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 146.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2021/05
Data Prevista: 31/05/2021
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.832,74

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

27/05/2021 10:08:08

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

9-1959

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 27/05/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (x) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 ANA RAFAELA FERREIRA SILVA

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	31/05/2021	R$	1.832,74
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.832,74

Soraia Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Gilvanei Menezes
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Belém, 28 de maio 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de maio de 2021, a ser depositada em 01 conta do Banpará, no valor total de R$ 741,73 (Setecentos e quarenta e um reais e setenta e três centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15134
INDSH-Hospital Jean Bitar
Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 155.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH
Alexandra do Carmo

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_DOCARMO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2021/05
Data Prevista: 31/05/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 741,73

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

28/05/2021 14:48:51 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

T: 5040

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 26/05/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (x) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 OBERDAN LIRA DA SILVA JUNIOR

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	31/05/2021	R$	741,73
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	741,73

Setaga Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Meren
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém, 28 de maio 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de maio de 2021, a ser depositada em 01 conta do Banpará, no valor total de R$ 1.168,45 (Um mil cento e sessenta e oito reais e quarenta e cinco centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 458.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_DOCARMO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2021/05
Data Prevista: 31/05/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.168,45

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

28/05/2021 14:50:01 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

T - 1094

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 26/05/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (x) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 VALERIA COSTA GOMES

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	31/05/2021	R$	1.168,45
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.168,45

Soraya Brito
SUPERVISORA SERV. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

28/05/2021

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
Hospital Jean Bitar
INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202105 TIPO: EVENTUAL11

28/06/2021 11:44:35

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00	341	8524	210088
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461581600	2,321.45	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	261.84	37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	74,604.00	1	3860	132233
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,500.00	1	3860	569992
49	PROMED E COMERCIO	PRO MED E COMERCIO	0516023600	4,443.25	1	3851	87270
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	16,991.62	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	21,882.68	1	3860	526657
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5587	401386
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	5,845.73	237	984	127248
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALLIX -	SALLIX	0511394200	15,548.12	1	5745	257230
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	37	25	22080
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,787.22	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	13000922
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,620.48	237	279	1067842
78	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160093900	1,957.44	237	3391	666202
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	994.81	37	25	381160
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	1	1232	818798
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	96,542.50	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1867	881627
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	16,999.75	33	4104	130001738
195	F CARDOSO (BANPARA0	F CARDOSO (BANPARA)	0494990500	7,961.72	37	15	3107973
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E PEREIRA LTDA	0140707600	1,260.00	37	15	3126536
215	HOSPITAL DO CORACAO	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA	0429094400	42,127.39	104	4251	8000469

TOTAL DE VALORES: 436,323.50

TOTAL DE CRÉDITOS: 28

TOTAL GERAL DOS VALORES: 436,323.50

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 28

31/05

Belém, 28 de maio 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0006/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 04-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 436.323,50 (Quatrocentos e trinta e seis mil, trezentos e vinte e três reais e cinquenta centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 156.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo

28/05 R$ 33.285,49

31/05 R$ 403.038,01

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 11
Referência: 2021/05
Data Prevista: 29/05/2021
Total de Registros: 28
Total dos Créditos: 436.323,50

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Este é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

28/05/2021 14:14:04 | CDI - Consultoria e Informática

	FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE ULTRASSOM** **DATA DE EMISSÃO: 09-04-2021**	**ARAUJO NUNES & SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI** End.: AVENIDA JULIO CÉSAR, 3245-B,CONJ.BELA VISTA VAL-DE-BELEM, CEP 66.617-420 CNPJ: 13.122.132/0001-38 INSC. EST.: 15.336.251-6 E-mail: adriana.silva@mearepresentacoes.com **Atendimento Comercial** : Tel.: (91) 98379-9261

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO	
Nº: 000010	**R$ 3.800,00**	**04/2021**	**20/05/2021**	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – **INDSH (JEAN BITAR)**			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			**CEP**
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543			66055-000
BAIRRO	**UF**	**MUNICÍPIO**	**INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL**
UMARIZAL	PA	BELEM	

VALOR POR EXTENSO

TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS.

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM COMPETÊNCIA: **ABRIL/2021.** HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R$ 3.800,00 ISS — % Valor R$ — PCC — % Valor R$ — IR — % Valor R$ — INSS — % Valor R$ — Valor Líquido R$ 3.800,00 Dt. lançamento 07/04/2021 FINANCEIRO C-C 010 11830 - 1001	R$ 3.800,00	R$ 3.800,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 3.800,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

LOCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE ABRIL. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AG 8524 CC 21008-8

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de

Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de **ARAUJO NUNES SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI** , a locação constante neste documento.	
Nº: 000010	**R$ 3.800,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotecnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

biomedica

FATURA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 26/04/2021

Doc. Nº: 0042747

DADOS DO CONTRATANTE DA LOCAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA
CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.:
Telefone: (11)3672-5136 email:

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 AVL 9780 NS:U185296 VALOR 322,00/ VITEK 2 COMPACT NS:VK2C14447 VALOR:1.656,00/BACT/ALERT120 NS:402CR5074 VALOR:1.522,00	1,00	3.500,00	3.500,00
		Total	3.500,00

Outras Informações:

ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS COMPETÊNCIA ABRIL 2021.

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.500,00
Dt. lançamento 06/05/2021
FINANCEIRO

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

CC 0102.1130.1001.

Rafael N. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000404
Data e Hora da Emissão	23/04/2021 13:47:00
Código de Verificação	BFGZ-GRRJ

3031043%3A24244581000175

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.244.581/0001-75** Inscrição Municipal: **6.419.399-6**
Nome/Razão Social: **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 06276164660**
Endereço: **R OURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00858, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05852-440**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ---
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Detalhamento dos serviços executados:

Padronização de processo de Segurança e saúde dos trabalhadores.

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
Preparação para atendimento aos critérios do ESocial.
Padronização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: 04/2021

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência :0066- CC: 41282-6
Vencimento: 05/05/2021

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Cláudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento 23/04/2021
FINANCEIRO

C-C 010 33130 - 1001

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000426	20/04/2021 08:23:33	4911.4947.AFAC.9F2D.F1D4.4539.5567.5B0C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA		
CPF / CNPJ:	05.570.403/0001-90	Inscrição	3131
Endereço:	TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	casadasjuntas@bol.com.br	Telefone:	(91) 3347-7484

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:		Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SEPARAR.
COMPETENCIA: MES DE ABRIL DO ANO DE 2021.
BANCO DO BRASIL.
AG 1233-7 PEDREIRA.
CC 31878-6.
CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	1	1	5.800,00	5.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.800,00
Dt. lançamento 30/04/2021
FINANCEIRO
C-C 0105881-00 - 1001

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 20/04/2021
Mario Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.800,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3772206 Série RPS, emitido em 13/04/2021

Número da Nota	02419737
Data e Hora de Emissão	13/04/2021 01:58:04
Código de Verificação	GHPB-RR8J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**
Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E**
Endereço: **R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66056-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 04/2021, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00941056-3

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 8.580/2018 - Artigo n. 181;
IRRF - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.957,44

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02097 - **Serviços de assistência social.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.957,44	5,00%	97,87 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3772206 Série RPS, emitido em 13/04/2021;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.957,44
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.957,44
Dt. lançamento 13/04/2021
FINANCEIRO
CC 010330040-1001.

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
UNIDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota	00329607
Data e Hora da Emissão	07/04/2021 16:30:20
Código de Verificação	V587-WJPB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.511.607/0001-19 Inscrição Municipal: 0.136.022-1 Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATORIOS LTDA

Nome Fantasia: ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios Tel: 3891-8600

Endereço: RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442

Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: nfse@controllab.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000 Tel: ---

Município: BELEM UF: PA E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 10001

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - BELM
Ref.: Clin. - Abril/2021 Anemia, BAAR, Bioquimica, Bioquimica VI, CI Anemia (6fr), CI Anti-HCV Teste Rápido, CI Anti-HIV Teste Rápido, CI Bioquímica (8fr), CI Coagulação, CI Dengue, CI Gasobio, CI Gasometria 3 niveis, CI HBsAg Teste Rápido, CI Hematologia, CI Hormonios (4fr), CI IL Toxoplasmose, CI Sangue Oculto, CI TLR HCG, CI TLR Troponina I Qualitativa, CI Urina EA 5aL, Coagulacao, Cont. Celular, Dengue, Gasobio, Hematologia Tipo V, Hemoglobina Glicada I, Hemossedimentação Geral, Hormônios Esp. I, IL ASO, IL Fator Reumatóide, IL PCR, IL Toxoplasmose, ImunoH. Geral, ImunoH. TAD, Liq. Cavitários, Liquor, Marcadores Cardíacos I, Parasitologia, Reticu.Manual, Sangue Oculto, Sorologia I, Sorologia II, Sorologia III, TLR Troponina I Qualitativo, TR HCG, Urinalise
Calculo: R$3005,31(serviço) - R$43,08(IRRF) - R$139,75(contribuições)
Liquido a pagar: R$2820,48
A cobrança dessa nota foi colocada no Bradesco. Boleto Núm: 562963.
Vencimento: 28/04/2021. Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o município do Rio de Janeiro onde é realizada a prestação do serviço.
Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: ISS(5%): R$150,27; PIS/Pasep(0,65%): R$19,53; Cofins(3%): R$90,16.

Retenção da COFINS	Retenção da CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,16	R$ 30,05	R$ 0,00	R$ 45,09	R$ 19,53	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.005,31

Serviço Prestado
17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.005,31	5,00%	150,26	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151. www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/05/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 804015 Série 00000, emitido em 07/04/2021.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.820,48

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Iago Tobias

Graricia D. Fernandes
CRBM 10.47
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Serviços Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.005,31
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,75
IR 1,5 % Valor R$ 45,01
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.820,48
Dt. lançamento 07/04/2021
FINANCEIRO

C-C 01011130-1007

PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

20210477e20185283000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Competência	Código de Verificação
202100000000130	27/04/2021 17:17:46	04/2021	H2VQ-5ENN

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Niterói/RJ	Niterói/RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.185.269/0001-25 Inscrição Municipal: 00780783

Nome/Razão Social: ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SI

Endereço: R PRESIDENTE BACKER 149, 1301 E 1302 - ICARAI - CEP: 24360-440

Município: Niterói UF: RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: —

Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66065-000

Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@insdh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços técnicos para operacionalização do Núcleo Interno de Regulação do Hospital Jean Bitar.

Período: Abril de 2021

Retenção para a seguridade social, lei 9711/98 - 11%: R$ 2.585,00

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO SANTANDER - 033
AGÊNCIA: 4104
CONTA CORRENTE: 13.000173-6

Em recuperação judicial

Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção INSS	Retenção IR	Retenção PIS	Outras Retenções
R$ 705,00	R$ 235,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 152,75	R$ 0,00

CNAE: 6204000 - Consultoria em tecnologia da informação
Subitem: 01.06 - Assessoria e consultoria em informática.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	23.500,00	2,00%	470,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A legislação tributária de Niterói pode ser consultada em www.fazenda.niteroi.rj.gov.br/site/categoria/legislacao
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/07/2021 (Competência ABR / 2021)
- Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador de serviço é Pessoa Jurídica.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 18.468,75
- Departamento de Lançamento e Fiscalização – Rua da Conceição, 100 – Centro – 24020-082 – Niterói – RJ
- PROCON: Rua Visc. de Sepetiba 518, Térreo, Centro, Niterói, Tel. 151. CODECON: Rua da Alfândega 08, Térreo, Centro, RJ, Tel. 0800 282-7060.

Isabel Tolvis
Bom Todias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS 2 % Valor R$ 470,00
PCC 4,65 % Valor R$ 1.092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 18.468,75
Dt. lançamento 27/04/2021
FINANCEIRO
C.C 010550-10 - 4001

Maria Santos
Auxiliar Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00008816
Data e Hora da Emissão	03/05/2021 09:50:41
Código de Verificação	79E7.21A7.44AC.3F12.C9FC.A93D.A120.DC20

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ELEVADORES OK COM. DE PEÇAS COMP. E SERV. DE ELEV. LTDA.		
CPF / CNPJ:	04.615.616/0001-28	Inscrição	1551408
Endereço:	CURUZÚ BAIRRO MARCO CEP 66093-540		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	vendas@elevadoresok.com.br	Telefone:	(91) 3236-3761

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	0
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	edilze.hjb@indsh.org.br		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR. REF.: ABRIL/2021 - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 491,08

Tributável	Serviços	QTDs	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONTRATO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ELEVADORE(S) / PLATAFORMA(S)	1	2.443,63	2.443,63

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.443,63
ISS 5 % Valor R$ 122,18
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.321,45
Dt. lançamento 03/05/2021
FINANCEIRO

cc 010 82020-1004.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.443,63

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.443,63	5,00 %	R$ 122,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES.
Obrigação Tributária:	Normal

RPS/SÉRIE: 8618/99 (03/05/2021)

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00001953
Data e Hora de Emissão: 23/04/2021 14:13:47
Código de Verificação: XVR8-MN5K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.232.692/0001-45 Inscrição Municipal: 4.227.831-4
Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: —
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de assessoria e consultoria referente ao mês de abril/2021 para:

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009822

Chave PIX: 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Artigo 120 da IN/RBF 971/09 item I e III".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.000,00	5,00%	600,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.999,40 (16,67%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2021.

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 12.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 558,00
IR 1,5 % Valor R$ 180,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.262,00
Dt. lançamento 28/04/2021
FINANCEIRO

c-c 01033130 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002821
Data e Hora da Emissão	03/05/2021 14:01:43
Código de Verificação	BA82.9850.4847.0798.25EC.3A55.2955.34E3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAVANDERIA RIO EIRELI		
CPF / CNPJ:	04.730.453/0001-24	Inscrição	513356
Endereço:	RUA MARIANO Nº 5 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-415		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	riolavelavanderia1@hotmail.com	Telefone:	(91) 3226-3593

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021. BANCO DO BRASIL, AG. 3800-1 C/C. 62665-7.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE LAVAGEM À 6.836,34 KG	1	21.882,68	21.882,68

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 21.882,68
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.882,68
DL lançamento 03/05/2021
FINANCEIRO

C-C 01022830-1001-

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 21.882,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 21.882,68		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	960170100 - LAVANDERIAS
Serviço:	1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Tiago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Edilce Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2021000
00000025
Código Verificação
EC5H-U2UW

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
22/04/2021 08:24:14	**04/2021**	**Porto Nacional - To**
Reg. Especial Tributação	**Exigibilidade do ISS**	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Porto Nacional**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia
LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL

Email
lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
31.919.074/0001-50	**2017829851**		**Sim**	**Não**	**(63) 3214-3695**

Endereço
LUZIMANGUES, S/N CH VITTORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0015-75			**(11) 3672-5136**	**financeiro.hjb@indsh.org.br**

Endereço
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica, CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hivac Plus Mod.B-365-P. Ref. 04/2021

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.500,00
Dt. lançamento 22/04/2021
FINANCEIRO

cc 010320080 - 1001-

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
5.500,00	**0,00**	**0,00**	----------	**3,1300**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
------	------	**0,00**	**5.500,00**	**5.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Tributos aprox. R$ 739,75 Federal e R$ 275,00 Municipal. Fonte: IBPT (SDCDAE)

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Visualizado em: 22/04/2021 15:26:57
Para validação desta NFSe acesse: https://portonacionalto.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo junto a RFB.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 18351 Série 0, emitido em 03/05/2021

2021050358231792000117

Número da Nota	00024593
Data e Hora de Emissão	04/05/2021 16:48:02
Código de Verificação	DNZ6-TYXS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Planisa

CPF/CNPJ: 58.521.792/0001-17 Inscrição Municipal: 9.523.479-0

Nome/Razão Social: PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZACAO DE INSTITUICOES DE SAUDE L

Endereço: AV PAULISTA 509, 17º ANDAR - CONJ 17 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01311-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-78 Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: giovani.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: - Servicos prestados para a implantacao da metodologia de Custos, Orcamento e Assessoria de Gestao.
Referente ao mes de Abril/21.
Banco Itau
Ag. 0292
CC 00158-9
Vencimento 25/05/21

; Valor aproximado dos tributos - Fed: R$ 972,70 (13,45%), Est: R$ 0,00 (0,00%) e Mun: R$ 293,79 (4,06%) Fonte: IBPT/empresometro.co-B93EF4

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.231,99

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	108,48	72,32	216,96	47,01

Código do Serviço
03116 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	7.231,99	5,00%	361,60	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 18351 Série 0, emitido em 03/05/2021. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021.

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 7.231,99
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 336,27
IR 1,5 % Valor R$ 108,48
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.787,24
Dt. lançamento 04/05/2021
FINANCEIRO
C-C 010330 50 - 1001

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII)
CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua – PA
CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X

DATA DE EMISSÃO: 30-04-2021

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 0000128	R$ 5.000,00			Nº

DESCONTO DE: | ATE:

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO — CNPJ/C.P.F.: 23.453.830/0015-75

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N — CEP: 66055-00

BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO: CINCO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **ABRIL/2021.**	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.000,00
Dt. lançamento 30/04/2021
FINANCEIRO

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO: R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: C-C 0103116-0 - 301.

Marta Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o Imposto de serviços de Qualquer naturesa. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assistencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 0000128	R$ 5.000,00		

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 27 Nº 61 (Cidade Nova VIII)
CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua – PA
CNPJ: 83.323.236/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X

DATA DE EMISSÃO: 30/04/2021

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000129	**R$ 5.000,00**			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP.
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-000
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO
CINCO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE CR VITA FLEX REFERENTE AO MÊS DE **ABRIL/2021.**	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.000,00
Lançamento 30/04/2021
FINANCEIRO

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO
R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: C/C 010211160-1007-

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatístico
Hospital Jean Bitar
INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicada no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer naturesa. Vedado a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assistencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000129	R$ 5.000,00		

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota: **0000290**

Data e Hora da Emissão: **30/04/2021 17:24:43**

Código de Verificação: 4B87.7F00.E247.CDE5.7E0A.E0CA.6017.05AD

CERTIFICADO: 10202108055903700

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal: **4236**

Endereço: **2 TV SEG TRAV., COLONIA MARUPA/BA SN - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email: **comercial@preservecoletora.** Telefone: **(91) 992688428**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:SERVIÇO DE COLETA E TRANSPORTE

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE REF AO MÊS DE ABRIL/2021	2.763,3500	2,70	7.461,05

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.461,05
ISS 5 % Valor R$ 373,05
PCC 4,65 % Valor R$ 346,94
IR 1 % Valor R$ 74,61
INSS 11 % Valor R$ 820,72
Valor Líquido R$ 5.845,73
Dt. lançamento 30/04/2021
FINANCEIRO

CC 01020040 = 100%

Maria Santos
Auxiliar Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,0000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 48,50	R$ 223,83	R$ 820,72	R$ 74,61	R$ 74,61

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.461,05

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.461,05	5,00%	R$ 373,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 04/2021

Local de Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 382300000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 03/05/21

Edilize Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
JEAN - INDSH

Grupo

Pró-Med

PRODUTOS LABORATORIAIS

Fatura/Duplicata de Locação

Nº 02337

CNPJ: 06.150.236/0001-71 / Tel: (96)3224-3261

Dados da Empresa

Nome/Razão Social: PROMED & COMERCIO LTDA		CNPJ: 06.150.236/0001-71	Telefone: (96)3224-3261
Endereço: R JOVINO DINDA , Nº3668		Bairro: BEIRDL	CEP: 68902-030
Cidade: MACAPÁ - AP	Insc. Municipal: 0446451018671	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Destinatário

Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEA N BITAR		CNPJ: 23.453.830/0015-75	Telefone: (91)3239-3800
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543		Bairro: UMARIZAL	CEP: 66055-000
Cidade: BELÉM - PA	Insc. Municipal:	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Contrato: LOCAÇÃO GESTÃO 002/2016 **Forma de pagamento:** Soleto **Data de Emissão:** 22/04/2021

Descrição da Fatura

Descrição	Valor Unit.	Qntd.	Valor total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUÍMICA MODELO BS 200E MINDRAY N/S XR68002261	R$ 604,50	1.00	R$ 604,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 MINDRAY N/S WS 4B002164	R$ 622,50	1.00	R$ 622,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 MINDRAY RF 0A100899	R$ 684,75	1.00	R$ 684,75
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIP. DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN S/N 16107113	R$ 373,50	1.00	R$ 373,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5300 MINDRAY RD 0A101487	R$ 415,00	1.00	R$ 415,00
ALUGUEL DE 01(UM) Equipamento de CLIA (QUIMILUMINESCÊNCIA) MODELO LIASON XL N/S 2210001006	R$ 1.743,00	1.00	R$ 1.743,00

Total Fatura **R$: 4443.25**

Considerando que locação de Bens Móveis foi excluída da lista de serviços sujeito a incidência do ISS. Lei Complementar Nº 116 de 31/07/2003 Dados Adicionais a LEI FEDERAL 8.666/1994. Ouvamos por esse documento de ordem interna para comprovar os serviços prestados.

HJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.443,25
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.443,25
Dt. lançamento 23/04/2021
FINANCEIRO

Dados complementares

PERÍODO 01/04/2021 A 30/04/2021 BOLETO VENC: 20/05/2021.
CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR.

REDUÇÃO NO VALOR DO ALUGUEL MENSAL DOS EQUIPAMENTOS EM 50% SERÁ MANTIDA ATÉ 31/05/2021, CONFORME SOLICITADO PELA DIRETORIA COMERCIAL DA PROMED. APÓS ESTE PERÍODO OCORRERÁ NOVA NEGOCIAÇÃO ENTRE AS PARTES.

C-C 010 41130 - 1001.

Recebemos de INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR, as locações constantes desta fatura indicada.

Fatura/Duplicata de Locação:

Nº AVS02337

Data Recebimento:

Andreia Miranda Fernandes
Conf. 8147
Conselho Laboratório

Identificação e Assinatura:

Mario Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Assistência
Hospital Jean Bitar
INDSH

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 39 série RP1, emitido em 28/04/2021

Número e Série da NFS-e	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
00000000039 / A1	28/04/2021 08:50:10	4/2021	2LV9-T2F2

PRESTADOR DE SERVIÇOS 22622183

CPF/CNPJ: **23.552.212/0002-68** Inscrição Municipal: **307630**
Nome fantasia: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**
Nome empresarial: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**
Endereço: **ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3-** CEP: **88318-482**
Bairro: **J ITAIPAVA** Fone:
Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **franciscolessa@formaliza.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -**
Endereço: **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 543** CEP: **66055-000**
Bairro: **UMARIZAL** Fone: **0000000000**
Município: **BELÉM** UF: **PA** E-mail: **edi.roche@braspress.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

70 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

Serviço de atendimento e acompanhamento de 70 pacientes mensais, que se referem a 70 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários:Banco Santander - AG 4347 CC:0102233

Ref: prest serv ABRIL 2021

Vencimento: 28/05/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 105.000,00

Código do Serviço:
17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
105.000,00	105.000,00	3,00 %	0,00	3.150,00
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	682,50	3.150,00	0,00
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
1.575,00	1.050,00	0,00	0,00	98.542,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000039 / A1, EMITIDA EM 28/04/2021 NO VALOR DE R$ 105.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 105.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.882,50
IR 1,5 % Valor R$ 1.575,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 98.542,50
Dt. lançamento 28/04/2021
FINANCEIRO
C.C 0102233-1004

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Cintia Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Ciente e de acordo 28/04/21.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009338
Data e Hora da Emissão	05/05/2021 15:30:01
Código de Verificação	AB94.9C29.0924.C188.2842.9B8D.7D4C.2BA7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	04.290.944/0001-00	Inscrição	1538884
Endereço:	TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal@gscontadores.com.br	Telefone:	(91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	mara.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021
BANCO DO BRASIL
AG: 1699-1 - C/C 6607-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS	1	10.040,00	10.040,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 087/2019
Valor Bruto R$ 10.040,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 466,86
IR 1,5 % Valor R$ 150,60
INSS — % Valor R$ 9.422,54
Valor Líquido R$
TH lançamento 05/05/2021
FINANCEIRO
C.C 01021170 - 44%
C.C 01021180 - 56%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 65,26	R$ 301,20	R$ 0,00	R$ 150,60	R$ 100,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.040,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 10.040,00	3,00 %	R$ 301,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Enfa Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
05/05/2021.
Conferi e de acordo com
nos documentos.

Analista Financeiro
Unidade de Gestão Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00009339	
Data e Hora de Emissão	
05/05/2021 17:53:32	
Código de Verificação	
6B02.3C37.3A6A.C642.1A4F.7299.I2B9.E744	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	04.290.944/0001-00	Inscrição	1538884
Endereço:	TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal@gscontadores.com.br	Telefone:	(91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	mars.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021
BANCO DO BRASIL
AG: 1656-1 - C/C: 8807-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	1.848,00	1.848,00
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	33.000,00	33.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 34.848,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.620,43
IR 1,5 % Valor R$ 522,72
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 32.704,85
Dt. lançamento 05/05/2021
FINANCEIRO
C.C 010 11170 - 45%
C.C 010 11180 - 50%
C.C 010 11160 - 5%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 226,51	R$ 1.045,44	R$ 0,00	R$ 522,72	R$ 348,48

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 34.848,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 34.848,00	3,00 %	R$ 1.045,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Enfª Mara Maia
Coordenação da SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
06/05/2021

Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000184
Data e Hora da Emissão	28/04/2021 15:11:26
Código de Verificação	EA1D.6390.5E1D.9401.D582.9BB3.5264.AA5E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SAUDE CENTER LTDA		
CPF / CNPJ:	03.307.678/0001-00	Inscrição	1485594
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2832 EDIF:SAN TELMO RESIDENCE;APT:1402 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	isapatyf@hotmail.com	Telefone:	(91) 98163-4411

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REF. AO MÊS 04/2021.
DADOS BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3560-1 CONTA CORRENTE 13223-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO FISIOTERAPIA	1	74.604,00	74.604,00

INDSH - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 74.604,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 74.604,00
Dt. lançamento 28/04/2021
FINANCEIRO
CC 010111100 - 501.
CC 010122120 - 501.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 28/04/2021

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$ 74.604,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 74.604,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Serviços de Hematologia e Hemoterapia Ltda
Banco de Sangue
Rua Quintino Bocaiúva, 000895 - Vila Seixas
CEP 14020-095 - Fone (21) 7192-2813 - Ribeirão Preto - SP
helder.pereira@grupogsh.com
Inscrição Municipal 1743801 - CPF/CNPJ 50.723.774/0001-19

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	30/04/2021	04/05/2021 11:48:40	D4 39 76	458

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
23.453.830/0015-75		Instituto Nacional de Desenv Social e HU

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Cônego Jerônimo Pimental	543		Umarizal

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
66065-000	Belém / PA		celio.linhares@grupogsh.com

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Conforme Lei 12.741/2012:
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4.411,50 (8,65%)

Referente aos Serviços Prestados em Abril de 2021.

HJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 51000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 51000,00
Dt. lançamento 04/05/2021
FINANCEIRO
C.C 010411130-1001.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
41901 - Bancos de Sangue	2,00	419	8640212

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 51.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 51.000,00	R$ 1.020,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 51.000,00**

Informações Complementares

.

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3772206 Serie RPS, emitido em 13/04/2021

Número da Nota	02419737
Data e Hora da Emissão	13/04/2021 01:58:04
Código de Verificação	GHPB-RR8J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.600.839/0001-55 Inscrição Municipal: 1.121.393-0
Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E
Endereço: R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 04/2021. REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00941056-3

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRRF - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.957,44

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02097 - **Serviços de assistência social.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.957,44	5,00%	97,87 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3772206 Serie RPS, emitido em 13/04/2021;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.957,44
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.957,44
Dt. lançamento 13/04/2021
FINANCEIRO

CE 0103304 40 - 1001-

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Assistente de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/418	Emitida em: 05/04/2021 às 10:13:01	Competência: 05/04/2021	Código de Verificação: 40fa5f17

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: **05.113.942/0001-08** Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393800 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal Sistema SX R$ 11.250,00
Vencimento: 25/04/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 185,63
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 05/04/2021
FINANCEIRO
C-C 01082150-100%

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 691,88
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 10.558,12**

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	R$ 225,00

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 COFINS: R$ 337,50 IR: R$ 168,75 CSLL: R$ 112,50 INSS: R$ 0,00 Outras retenções: R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Tago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas e Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/466	Emitida em: 26/04/2021 às 10:26:16	Competência: 26/04/2021	Código de Verificação: 568e305e

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: **05.113.942/0001-08** Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393600 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Licença Oracle Vencimento: 30/05/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.990,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.990,00
Dt. lançamento 26/04/2021
FINANCEIRO
C-C 010221150 - 100%

Código de Tributação Municipal

10700900 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	R$ 4.990,00

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 4.990,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	R$ 99,80

Retenções Federais:

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00 Outras retenções: R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Maria Santos
Assistente Financeiro
Prestação de Contas/Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – MAIO/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637559155721790000
Data da Operação	06/05/2021 16:34
Código de Barras	23792372054012902014194017024509100000005335355
Descrição	EQUATORIAL COMP 04-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021050506270426925
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S.A. - CELPA
Nome Fantasia	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S A CELPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	05054929000117
Nome do Pagador	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/05/2021 16:36:08
Valor Nominal	53.353,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 53.353,55 (Cinquenta e Três Mil e Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	06/05/2021
Autenticação	6375591578869081S1

equatorial ENERGIA

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal / Série B 002819133
Nº da Fatura: 002210400281933 | CFOP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL , 543 ,
UNAMAZAL BELEM - CEP: 66055-030 - PA
CNPJ: 05.054.629/0001-17
Período de Negócio: 8015807

Número de Instalação: 1143428

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
04/2021

Vencimento
17/05/2021

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A4/A4
Fase: TRIFASICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
30/04/2021	31/03/2021	31/05/2021

Unidade de Leitura-Seq: BL004027

Número de Dias Faturados: 30
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Média Diário (kWh): 2.846,32
Média dos 12 meses (kWh): 103.650,73
Equipamento: 31030003228
Fator de Potência Média: 0,97
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 232,04
Dem. Máx. Ponta (kW): 148,03

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
368,00		

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Ultrapassagem (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	61.646	0,395700	23.408,47
Consumo Ponta	8.807,60	2,708700	18.415,21
Demanda Ativa	264	26,755000	7.673,50
Consumo Reativo Excedente HP	98,72	0,336270	33,20
Consumo Reativo Excedente FP	666,20	0,336270	148,81
Adicional Band. Amarela			1.167,98
PIS			444,44
COFINS			2.947,02

Informações de Tributos

Tributos	Base de Calculo(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	53.357,55	0,8330	444,44
COFINS	53.353,55	3,6307	2.947,02

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
30/04/2021	03/05/2021

Alexandrina Santos do Carmo
COREN-PA 156.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre o débito juros sobre o vencimento multa de 2% juros de mora de 0,033% ao dia/mês. Lei 10.406/02. A inscrição indevida junto SCPC e SERASA no CPF/CNPJ e outros incidirão no primeiro mês.

Total a pagar: R$53.353,55

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 30/04/2021
E01D.F98E.D139.3F47.A4BC.DF7C.DD3F.7B32

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados da Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perdas de Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	27.351.474	26.914.918	kWh	0,1440	0,00	61.661,00
Consumo Ponta	2.440.534	2.399.028	kWh	0,1440	0,00	8.807,60
Demanda Ativa	33.989	33.474	kW	0,8330	0,00	333,04
Consumo Reativo Excedente HP	15.084	14.797	kW	0,2470	0,00	148,03
Demanda Fora Ponta	433	0	kW	0,8330	0,00	259,04
Demanda Ponta	297	0	kW	0,8330	0,00	148,03
Consumo Reativo Excedente FP	94.599	93.933	kVArh	0,1440	0,00	205,80
Consumo Reativo Excedente HP	93.811	90.333	kVArh	0,1440	0,00	147,84
Demanda Reat. Exced. F Pta	1.659	0	kVAR	0,1440	0,00	229,97
Demanda Reat. Exced. Pta	703	0	kVAR	0,1440	0,00	191,00
Energia Reat. Exced. F Pta	154.139	90.633	kVArh	0,1440	0,00	155,81
Energia Reat. Exced. Pta	14.679	14.000	kVArh	0,1440	0,00	99,79

Mensagens

- Parcelas Banc. Tarif. Amarela - 01/04 - 30/04 - Compesa 18 anos em 2021! Faça o seu atendimento online (www.compesa.com.br), até 30 de junho de 2021.

FINANCEIRO-EJS
30 / 04 / 2021
C-L 010855020

Maria Santos
Analista Administrativo
Prestação de Serviço
Assistencial
INDSH

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 40129.020141 94017.024509 1 00000005335355

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
04/05/2021	002210400281933	DM	N	30/04/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	04	R$		

INSTALAÇÃO: 1143428
REFERÊNCIA: 04/2021
VENCIMENTO: 17/05/2021
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 2372-8/3017934-5
NOSSO NÚMERO: 04/5129201494-8
(=) VALOR DOCUMENTO: 53.353,55
(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAR EM TODOS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.054.629/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL , 543 , UNAMAZAL BELEM - CEP: 66055-030 - PA

Ficha de Compensação

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 3216
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via Internet:
corporativo@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Para: 0800 091 8585. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, multas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na Área Reservada ao consumidor no site da Equatorial Para.

ARCON/PA: 0800 727 0167. Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo! Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normalização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões da concessionária postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

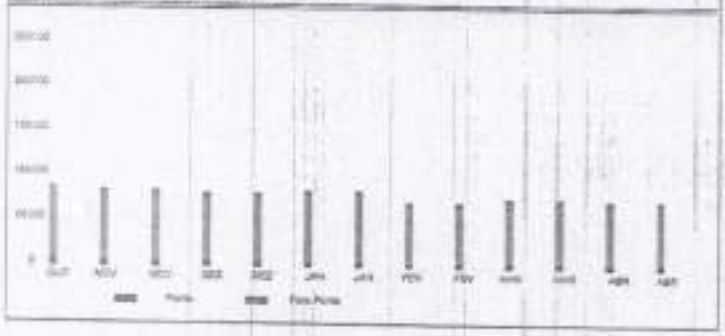
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando ocorrer violação dos padrões de continuidade individuais relativos à pontualidade de sua responsabilidade. A Equatorial Para compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações da média dos indicadores DIC, FIC, DMIC, DICRI. É direito do consumidor solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

MÊS	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA(TO)	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
ABR	148,05	259,34	0,00	6.807,60	91.648,00	795,14	0,00	0,00
MAR	136,09	215,42	0,00	7.756,30	93.477,81	681,41	0,00	0,00
FEV	134,37	222,94	0,00	6.711,55	79.274,81	382,03	0,00	0,00
JAN	152,01	239,28	0,00	7.873,83	91.899,24	691,02	0,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	7.974,21	88.886,40	395,44	0,00	0,00
NOV	155,73	262,66	0,00	7.070,74	92.256,76	392,26	0,00	0,00
OUT	157,88	240,00	0,00	8.117,56	96.695,07	381,48	0,00	0,00
SET	153,70	246,60	0,00	10.991,20	129.651,22	345,78	0,00	0,00
AGO	169,21	274,16	0,00	11.600,58	120.456,48	429,58	0,00	0,00
JUL	171,97	246,16	0,00	10.368,07	122.197,54	453,17	0,00	0,00
JUN	163,55	248,77	0,00	7.218,87	79.231,10	512,07	0,00	0,00
MAI	147,40	224,42	0,00	6.514,42	79.774,13	501,31	0,00	0,00
ABR	135,50	220,40	0,00	7.815,10	92.529,09	368,59	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2750/20
Consumo Fora Ponta:	0,286700
Consumo Ponta:	2,705700
Demanda Ativa:	29,750000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo a Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão de nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006375591557217900000
Data da Operação	06/05/2021 16:34
Código de Barras	82690000162-7 24320022007-3 08612500042-1 02160515767-2
Valor do pagamento	R$ 16.224,32 (Dezesseis Mil e Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data do pagamento	06/05/2021
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 04-2021
Data da operação	06/05/2021
Autenticação	637559157552220330

Emitido em sexta-feira, 7 de maio de 2021 às 13:59

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA

AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91)

CGC 04.949.341/0001-00 Insc. Est. 150749999

FATURA AGRUPADA

51576

Aviso Importante:

Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta fatura, o número da Fatura referente 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	COBRANÇA CUSAMPA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VENCIMENTO	FATURA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL -	RUA JERONIMO FIMENTEL, 000000543 - HOSPITAL -	2086125 - 04/2021	2021 / 51576	04/2021	30/04/2021	14/05/2021	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	HIDROM.	SISTEMA	R	TIPO	LEITURA	CONSUMO	REFERÊNCIA	VALOR
2106568	CENTRO HOSPITALAR JEAN RITAR	RUA JERONIMO FIMENTEL - HANGAR - 543 - CA 060	1	1 - BELEM-UNICOL	N	A/E	26809	368	0,00	16.224,32

Alexandra dos Santos de Campos
COREN-PA 158.475-ENF
Gerência Assistencial
INDSH

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
1135 - INDSH

926

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
DEZESSEIS MIL E DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS e TRINTA E DOIS CENTAVOS	1	16.224,32	0,00	0,00	16.224,32

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91) 80289100
CNPJ: 04.949.341/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749999
2021 / 51576

R3690000162-7 24320022067-3 08612500042-1 02140515767-2

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000750070452686375625682518100000
Data da Operação	10/05/2021 15:46
Código de Barras	84620000005-3 03350024030-5 21034310323-5 93800012104-7
Valor do pagamento	R$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	07/05/2021
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	TELEFONE OI COMP 04-2021
Data da operação	10/05/2021
Autenticação	637562584534970889

Emitido em terça-feira, 11 de maio de 2021 às 11:16

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.835.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.835.764/0001-43

CDD BELEM PA SS1
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

AD 00100040

7213512820 00000 00000000040 30 300421

DATA DE EMISSAO 01/05/2021	TELEFONE/CONTRATO
CNPJ / CPF 33450830001575	3239-3800 0 1
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VALOR A PAGAR R$
TIPO DE TERMINAL TRONCO	503,35
COD. DEB. AUTOMATICO 130901170055	VENCIMENTO
CODIGO DDD 91	11/05/2021

PLANO LOCAL: ALTERNATIVO	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	04/21: 463:48 01/21: 586:48	03/21: 423:42 12/20: 489:04	02/21: 476:42 11/20: 616:12

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
PS544 - OFERTA FLAT FEE
PS543 - OFERTA FLAT FEE

Alexandre dos Santos do Carmo
COREN-PA 155.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL — NPST N. 000020040143/SERIE 8 /SUB-SERIE 54

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 20/04/2021 CONSUMO MINUTOS 463:48 FRANQUIA 120.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02	23/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98080-2616	23:57:29	00:04:30	REDUZIDA	PS544	0,00
0001/03	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98087-4519	08:06:19	00:00:48	NORMAL	PS544	0,00
0001/04	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98088-4628	08:39:56	00:01:42	NORMAL	PS544	0,00
0001/05	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98218-0525	08:38:04	00:04:54	NORMAL	PS544	0,00
0001/06	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98403-6839	08:43:00	00:01:06	NORMAL	PS544	0,00
0001/07	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98122-6468	08:44:02	00:04:54	NORMAL	PS544	0,00
0001/08	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98403-6836	08:45:46	00:00:26	NORMAL	PS544	0,00
0001/09	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	99137-9023	08:49:29	00:00:36	NORMAL	PS544	0,00
0001/10	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98405-6836	08:53:33	00:00:42	NORMAL	PS544	0,00
0001/11	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	99113-4832	08:57:03	00:01:00	NORMAL	PS544	0,00
0001/12	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	99124-3606	08:58:04	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
0001/13	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	99124-3606	08:58:34	00:00:36	NORMAL	PS544	0,00
0001/14	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98182-4936	08:59:49	00:04:12	NORMAL	PS544	0,00
0001/15	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98842-6876	09:00:30	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
0001/16	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98285-9459	09:00:36	00:01:30	NORMAL	PS544	0,00
0001/17	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98060-7590	09:09:19	00:00:26	NORMAL	PS544	0,00
0001/18	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98069-5049	09:09:42	00:00:36	NORMAL	PS544	0,00
0001/19	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98028-8667	09:11:44	00:00:36	NORMAL	PS544	0,00
0001/20	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98341-8024	09:13:10	00:00:26	NORMAL	PS544	0,00
0001/21	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98365-0516	09:18:37	00:00:26	NORMAL	PS544	0,00
0001/22	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98020-0013	09:20:06	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
0001/23	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	99137-0690	09:23:33	00:04:24	NORMAL	PS544	0,00
0001/24	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98179-4339	09:26:21	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
0001/25	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98250-2858	09:29:00	00:00:42	NORMAL	PS544	0,00
0001/26	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98043-1302	09:31:32	00:00:36	NORMAL	PS544	0,00
0001/27	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98419-2867	09:34:22	00:01:06	NORMAL	PS544	0,00
0001/28	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98362-1906	09:37:58	00:03:54	NORMAL	PS544	0,00
0001/29	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	99195-7696	09:45:09	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
0001/30	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98124-5178	09:47:30	00:01:30	NORMAL	PS544	0,00
0001/31	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98179-4753	09:49:33	00:05:06	NORMAL	PS544	0,00
0001/32	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98039-6881	09:52:20	00:01:12	NORMAL	PS544	0,00
0001/33	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98399-0599	09:53:20	00:05:36	NORMAL	PS544	0,00
0001/34	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98510-7616	10:08:53	00:01:48	NORMAL	PS544	0,00
0001/36	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98399-0999	10:12:38	00:01:30	NORMAL	PS544	0,00
0001/38	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98139-0639	10:12:53	00:01:30	NORMAL	PS544	0,00
0001/37	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98208-3187	10:15:29	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
0001/35	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98140-3800	10:23:27	00:01:06	NORMAL	PS544	0,00
0001/39	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98203-5803	10:27:49	00:02:12	NORMAL	PS544	0,00
0001/40	24/03/2021	PA - COD AREA 91	91	98054-0437	10:34:01	00:01:00	NORMAL	PS544	0,00

Fique atento! Somente seus pagamentos em dia e sua fatura. Cobranca de multa de 2% + juros de 1% ao mês. Suspensão do serviço Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Consequente a rescisão nos Órgãos de Proteção ao Crédito 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, no preço com os valores contratados. Acesse www.oi.com.br/negociacao e veja todas as dúvidas com a Oi em um só lugar.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	503,35
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	503,35
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 503,35**
VENCIMENTO	**11/05/2021**

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.835.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.835.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ: 0 SU: 1
CONTA 04/2021 LOCAL 03431 DV 4

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 5-28726
HOSPITAL JEAN BITAR

Mara Santos
Analista Financeiro
Prestação de Contas Estatística
Hospital Jean Bitar
INDSH

05 05 2021
C-C 0102020 - 100-

84620000005-3 03350024030-5 21034310323-5 93800012104-7

FATURA N.: 0500066856804
VENCIMENTO: 11/05/2021
VALOR A PAGAR: R$ 503,35

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – MAIO/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000B	- DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	5.972,82 D	
03/05/2021						
00880000100006100l	REF.30521 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED I NTERNET	111000101000B	11	1.313,00	0,00	7.986,82 D
00880000100006200l	REF.30521 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA PJ	111000101000B	11	49,50	0,00	8.036,32 D
00880000100006300l	REF.30521 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA PJ	111000101000B7	11	48,50	0,00	8.085,82 D
04/05/2021						
00880000100006900l	REF.40521 - BANPARA - TARIFAS TED INTERN ET	111000101000B	11	57,50	0,00	8.143,32 D
05/05/2021						
00880000100006a00l	REF.50521 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	111000101000B	11	46,00	0,00	8.187,32 D
06/05/2021						
00880000100006l00l	REF.60521 - BANPARA - TARIFA TED INTERNE T	111000101000B	11	11,00	0,00	8.198,82 D
10/05/2021						
00880000100006500l	REF.100521 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	111000101000B	11	46,00	0,00	8.221,82 D
12/05/2021						
00880000100006600l	REF.120521 - BANPARA - TARIFA FOLHA / TE D INTERNET	111000101000B	11	33,00	0,00	8.255,82 D
18/05/2021						
00880000100006700l	REF.180521 - BANPARA - TED INTERNET	111000101000B	11	34,00	0,00	8.289,82 D
24/05/2021						
00880000100006800l	REF.240521 - BANPARA - TED INTERNET	111000101000B	11	19,00	0,00	8.308,82 D
25/05/2021						
00880000100006l00l	REF.250521 - BANPARA - DACOTE TARIFA PJ / TED INTERNET	111000101000B	11	129,00	0,00	8.437,82 D
27/05/2021						
00880000100006900l	REF.270521 - BANPARA - TED INTERNET	111000101000B	11	11,00	0,00	8.448,82 D
28/05/2021						
00880000100007100l	REF.280521 - BANPARA - TARIFA FOLHA / TA RIFA FOLHA PP	111000101000B	11	3,50	0,00	8.452,32 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				1.476,00	0,00	8.452,32 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101900B	- IOF			SALDO ANTERIOR:	2.120,84 D	
18/05/2021						
00880000100001300l	REF.181972 - BANPARA - IOF	111000101000B	11	66,71	0,00	2.186,55 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				66,71	0,00	2.186,55 D
T O T A L G E R A L ==>				1.536,61	0,00	

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS – MAIO/2021**
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
03.453.632/0213-75
BALANCETE DE VERIFICAÇÃO DE 01/05/2021 ATÉ 31/05/2021, EM REAL

Emissão: 11/06/2021

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Saldo atual
4	DESPESA	5.676,23 D	0,00	0,00	5.676,23 D
41	DESPESA	5.676,23 D	0,00	0,00	5.676,23 D
411	DESPESA	5.676,23 D	0,00	0,00	5.676,23 D
41191	DESPESAS - OPERACIONAL	5.676,23 D	0,00	0,00	5.676,23 D
4119101	DESPESAS - GASTOS	5.676,23 D	0,00	0,00	5.676,23 D
411910110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	5.676,23 D	0,00	0,00	5.676,23 D
41191011000001	ASSOCIACAO DE CLASSE	4.160,74 D	0,00	0,00	4.160,74 D
41191011000005	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	23,85 D	0,00	0,00	23,85 D
41191011000006	TAXAS E EMOLUMENTOS	1.491,64 D	0,00	0,00	1.491,64 D
TOTAIS DO PERIODO:			0,00	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	
2	Total do Passivo	

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	0,00
RESULTADO DO MES 09/2021		0,00
RESULTADO ACUMULADO ATE 09/2021		5.674,33 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DEFINIDAO
PARA O MES 09/2021

PATRIMONIO LIQUIDO		
TOTAL DA RECEITA		
TOTAL DA DESPESA		5.674,33 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 09/2021		5.674,33 D
LANCAMENTO DE CORRECAO		5.674,33 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1	EXTRATO BANCÁRIO – MAIO/2021

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			0,00
ENTRADAS AT PERIODO.....	0,00	0,00	0,00
SAIDAS DO PERIODO	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			0,00

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/05/2021 e 31/05/2021 EM REAL — Dt.Ref: 02/06/2021

Hora: 11:32:08 — Emissao: 02/06/2021

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO 001 - BB AGENCIA 0001-X CONTA NUMERARIO CARTEIRA GRUPO CONTABIL 0,00

DATA	HISTÓRICO	TIPO DOC.	OPERAÇÃO	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL
01/05/2021	SALDO ANTERIOR					0,00
03/05/2021	DEPÓSITO			600.000,00		600.000,00
03/05/2021	TARIFA				6,90	599.993,10
04/05/2021	TARIFA				6,90	599.986,20
05/05/2021	TARIFA				6,90	599.979,30
06/05/2021	TARIFA				6,90	599.972,40
07/05/2021	TARIFA				6,90	599.965,50
10/05/2021	TARIFA				6,90	599.958,60
11/05/2021	TARIFA				6,90	599.951,70
12/05/2021	TARIFA				6,90	599.944,80
13/05/2021	TARIFA				6,90	599.937,90
14/05/2021	TARIFA				6,90	599.931,00
17/05/2021	TARIFA				6,90	599.924,10
18/05/2021	TARIFA				6,90	599.917,20
19/05/2021	TARIFA				6,90	599.910,30
20/05/2021	TARIFA				6,90	599.903,40
21/05/2021	TARIFA				6,90	599.896,50
24/05/2021	TARIFA				6,90	599.889,60
25/05/2021	TARIFA				6,90	599.882,70
26/05/2021	TARIFA				6,90	599.875,80
27/05/2021	TARIFA				6,90	599.868,90
28/05/2021	TARIFA				6,90	599.862,00
31/05/2021	TARIFA				6,90	599.855,10

	VALOR CONCILIADO	VALOR NÃO CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL			0,00
ENTRADAS NO PERÍODO	0,00	1.601.170,63	1.601.170,63
SAÍDAS NO PERÍODO	0,00	102.084,78	102.084,78
LIMITE DE CRÉDITO			0,00
SALDO ATUAL			1.501.855,85

Hora: 11:32:11

AGÊNCIA 027 - Nº 43444-7 CNPJ EXERCÍCIO 0019 CONTA: 4221205 SALDO INICIAL: 2.338.813,67

DATA	HISTÓRICO	Tipo Doc	Título	OPERAÇÃO	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL
03/05/2021	TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS			APLICAÇÃO CDB-DI	466.111,30		2.804.925,00
04/05/2021	RENDIMENTOS			REND C/APLICAÇÃO FINANCEIRA	181,79		2.805.106,79
05/05/2021	IRRF S/RENDIMENTOS			REND C/APLICAÇÃO FINANCEIRA	425,47		2.805.532,26
05/05/2021	TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS			APLICAÇÃO DE AMORTIZAÇÃO COMP 04/05/2021	713.972,04		3.519.504,30
06/05/2021	IRRF S/RENDIMENTOS			REND C/APLICAÇÃO FINANCEIRA	476,33		3.519.980,63
06/05/2021	IRRF S/RENDIMENTOS			REND C/APLICAÇÃO FINANCEIRA	434,50		3.520.415,13
07/05/2021	IRRF S/RENDIMENTOS			RENDIMENTOS C/APLICAÇÃO FINANCEIRA	547,75		3.520.962,88
07/05/2021	IRRF S/RENDIMENTOS			RENDIMENTOS C/APLICAÇÃO FINANCEIRA	547,81		3.521.510,69
10/05/2021	IRRF S/RENDIMENTOS			RENDIMENTOS C/APLICAÇÃO FINANCEIRA	107,48		3.521.618,17
10/05/2021	28308 - RJR			RESG C/ APLICACAO FINANCEIRA	947,62		3.520.670,55
10/05/2021	28309 - RJR			RESG C/ APLICACAO FINANCEIRA	547,58		3.520.123,13
12/05/2021	28348 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.519.575,07
13/05/2021	28349 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.519.027,01
14/05/2021	28350 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.518.478,95
17/05/2021	28351 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.517.930,89
18/05/2021	28352 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.517.382,83
19/05/2021	28353 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.516.834,77
20/05/2021	28354 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.516.286,71
21/05/2021	28355 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.515.738,65
24/05/2021	28356 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.515.190,59
25/05/2021	28357 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.514.642,53
26/05/2021	28358 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.514.094,47
27/05/2021	28359 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.513.546,41
28/05/2021	28360 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.512.998,35
31/05/2021	28361 - RJR			RESG C/APLICACAO FINANCEIRA	548,06		3.512.450,29

	SAÍDAS CONCILIADAS	SAÍDAS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			2.338.813,67
ENTRADAS NO PERÍODO.....	0,00	187.136,74	187.136,74
SAÍDAS NO PERÍODO.....	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CRÉDITO.....			0,00
SALDO ATUAL.....			2.525.950,41

Data	Histórico	Tipo Ent	Fonte	Operação	Entradas	Saídas	Saldo Atual
31/05/2021	SALDO	07	000000	VALOR FIXO A/ 777777		7,815.00	3,347,249.93
31/05/2021	PIX REC A CONFIRM	03	18412	VALOR FIXO A/ 777777		2,407.20	3,349,470.99
31/05/2021	PAYPAL 4 7TR	02	16109	VALOR FIXO A/ 777777		305.91	3,349,106.99
31/05/2021	03.864.[illegible]/0001-23	07	7830	VALOR FIXO A/ 777777		4,840.00	3,354,574.99
31/05/2021	P 1749100	07	11813	VALOR FIXO A/ 777777		240.00	3,354,864.99
31/05/2021	10660000 7070000000	07	13,5474	VALOR FIXO A/ 777777		1,958.41	3,352,906.58
31/05/2021	4100000 [illegible] A	02	68	VALOR FIXO A/ 777777		1,705.20	3,351,201.38
31/05/2021	7070000 0000000000	07	3031182	VALOR FIXO A/ 777777		4,053.40	3,347,147.98
31/05/2021	3180000	02	323111	VALOR FIXO A/ 777777		304.30	3,347,703.68
31/05/2021	07.[illegible]/0001-[illegible]	07	2434414	VALOR FIXO A/ 777777		5,645.10	3,336,504.47
31/05/2021	58700	07	53466	VALOR FIXO A/ 777777		7,840.10	3,328,999.67
31/05/2021	0000 0000000	07	19,316	VALOR FIXO A/ 777777		5,771.78	3,323,458.90
31/05/2021	58700	07	31179	VALOR FIXO A/ 777777		3,335.28	3,322,605.59
31/05/2021	44[illegible]	07	8703	VALOR FIXO A/ 777777		6,349.99	3,327,955.29
31/05/2021	44[illegible]	07	35826	VALOR FIXO A/ 777777		16.80	3,327,924.49
31/05/2021	44[illegible]	07	22848	VALOR FIXO A/ 777777		297.09	3,327,608.13
31/05/2021	[illegible] [illegible] A	07	3267	VALOR FIXO A/ 777777		3,562.50	3,324,219.63
31/05/2021	40[illegible] - [illegible]	01A	0000019	VALOR FIXO A/ 777777		255.00	3,323,764.63
31/05/2021	07[illegible] - [illegible]	01A	0000019	VALOR FIXO A/ 777777		897.90	3,322,866.73
31/05/2021	07[illegible] - [illegible]	01A	0019019	VALOR FIXO A/ 777777		821.00	3,322,045.73
31/05/2021	[illegible] [illegible]	04	8,714	ACIONAMENTO PAGAMENTOS		186.30	3,321,859.43
31/05/2021	0070[illegible]	07	1015	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,321,690.56
31/05/2021	0070[illegible]	07	1016	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,321,521.69
31/05/2021	0070[illegible]	07	1017	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,321,352.82
31/05/2021	0070[illegible]	07	1030	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,321,183.95
31/05/2021	0070[illegible]	07	1031	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,321,015.08
31/05/2021	0070[illegible]	07	1032	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,320,846.21
31/05/2021	0070[illegible]	07	1033	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,320,677.34
31/05/2021	0070[illegible]	07	1034	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,320,508.47
31/05/2021	0070[illegible]	07	1035	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,320,339.60
31/05/2021	0070[illegible]	07	1036	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,320,170.73
31/05/2021	0070[illegible]	07	1037	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,320,001.86
31/05/2021	0070[illegible]	07	1038	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,319,832.99
31/05/2021	0070[illegible]	07	1039	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,319,664.12
31/05/2021	0070[illegible]	07	1040	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,319,495.25
31/05/2021	0070[illegible]	07	1041	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,319,326.38
31/05/2021	0070[illegible]	07	1042	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,319,157.51
31/05/2021	0070[illegible]	07	1043	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,318,988.64
31/05/2021	0070[illegible]	07	1045	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,318,819.77
31/05/2021	0070[illegible]	07	1047	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,318,650.90
31/05/2021	0070[illegible]	07	1051	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,318,482.03
31/05/2021	0070[illegible]	07	1054	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,318,313.16
31/05/2021	0070[illegible]	07	1055	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,318,144.29
31/05/2021	0070[illegible]	07	1056	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,317,975.42
31/05/2021	0070[illegible]	07	1057	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,317,806.55
31/05/2021	0070[illegible]	07	1058	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,317,637.68
31/05/2021	0070[illegible]	07	1059	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,317,468.81
31/05/2021	0070[illegible]	07	1060	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,317,299.94
31/05/2021	0070[illegible]	07	1061	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,317,131.07
31/05/2021	0070[illegible]	07	1062	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,316,962.20
31/05/2021	0070[illegible]	07	1063	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,316,793.33
31/05/2021	0070[illegible]	07	1064	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,316,624.46
31/05/2021	0070[illegible]	07	1065	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,316,455.59
31/05/2021	0070[illegible]	07	1066	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,316,286.72
31/05/2021	0070[illegible]	07	1067	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,316,117.85
31/05/2021	0070[illegible]	07	1068	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,315,948.98
31/05/2021	0070[illegible]	07	1069	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,315,780.11
31/05/2021	0070[illegible]	07	1070	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,315,611.24
31/05/2021	0070[illegible]	07	1071	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,315,442.37
31/05/2021	0070[illegible]	07	1072	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,315,273.50
31/05/2021	0070[illegible]	07	1073	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,315,104.63
31/05/2021	0070[illegible]	07	1074	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,314,935.76
31/05/2021	0070[illegible]	07	1075	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,314,766.89
31/05/2021	0070[illegible]	07	1077	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	3,314,598.02
31/05/2021	TAVARES E PEREIRA	07	8734	VALOR FIXO A/ 777777		1,146.33	3,313,451.69
31/05/2021	F [illegible]	07	111	VALOR FIXO A/ 777777		7,861.71	3,305,589.98
31/05/2021	Pix [illegible] A Juiz [illegible]	01	1048	VALOR FIXO A/ 777777		23,745.80	3,281,844.18
31/05/2021	7, [illegible] [illegible] A	07	80	VALOR FIXO A/ 777777		3,600.00	3,278,244.18
31/05/2021	[illegible] [illegible]	07	8359	VALOR FIXO A/ 777777		900.00	3,277,344.18
31/05/2021	SALDO DIA			REGULARIZAC CONTAB	1.04		3,277,345.22
31/05/2021	TARIFA			TARIFA PIX/TED/TED TERCEIRO		7.80	3,277,337.42
31/05/2021	0047.7[illegible] [illegible] DE [illegible]			TRANSF CC PROPRIA - DEVOLUCAO RECEITA		600,000.00	2,677,337.42
31/05/2021	[illegible] - [illegible]	02	47910	VALOR RECEBIDO A/ 777777	116,409.70		2,793,747.12
31/05/2021	[illegible] - [illegible]	001	83,316	VALOR RETENIDO A/ 777777	2,405.64		2,796,152.76
31/05/2021	[illegible] - [illegible]	001	66,119	VALOR RECEBIDO A/ 777777	1,857.74		2,798,010.50
31/05/2021	[illegible] - [illegible]	001	93,115	VALOR RECEBIDO A/ 777777	4,951.14		2,802,961.64
31/05/2021	[illegible] A [illegible]	07	340	VALOR FIXO A/ 777777		21,985.91	2,780,975.73
31/05/2021	07.[illegible]/0001-[illegible]	07	152	VALOR FIXO A/ 777777		108.00	2,780,867.73
31/05/2021	[illegible] [illegible]	07	1373	VALOR FIXO A/ 777777		470.00	2,780,397.73
31/05/2021	[illegible]	07	3283194	VALOR FIXO A/ 777777		852.90	2,779,544.83
31/05/2021	44[illegible] - [illegible]	01	844	VALOR FIXO A/ 777777		2,618.13	2,776,926.70
31/05/2021	0070[illegible]	07	1081	VALOR FIXO A/ 777777		168.87	2,776,757.83
31/05/2021	[illegible]	07	2303163	VALOR FIXO A/ 777777		744.24	2,776,013.59
31/05/2021	[illegible] [illegible]	01	99419	VALOR FIXO A/ 777777		37,094.14	2,738,919.45
31/05/2021	[illegible] [illegible]	07	4741	VALOR FIXO A/ 777777		800.22	2,738,119.23
31/05/2021	[illegible] [illegible]	07	402004	VALOR FIXO A/ 777777		1,660.00	2,736,459.23
31/05/2021	[illegible] [illegible]	07	127256	VALOR FIXO A/ 777777		1,846.11	2,734,613.12
31/05/2021	[illegible]	07	1108978	VALOR FIXO A/ 777777		2,138.53	2,732,474.59
31/05/2021	[illegible] [illegible]	07	543	VALOR FIXO A/ 777777		674.53	2,731,800.06
31/05/2021	[illegible] [illegible]	07	809	VALOR FIXO A/ 777777		575.00	2,731,225.06
31/05/2021	[illegible] [illegible]	07	4010019	VALOR FIXO A/ 777777		33,949.32	2,697,275.74
31/05/2021	[illegible] [illegible]	07	5010019	VALOR FIXO A/ 777777		87.73	2,697,187.01
31/05/2021	[illegible] [illegible]	07	5010019	VALOR FIXO A/ 777777		703,039.40	1,994,147.61
31/05/2021	[illegible] [illegible]	07	5010019	VALOR FIXO A/ 777777		16,644.00	1,977,503.61
31/05/2021	[illegible] [illegible]	07	5010019	VALOR FIXO A/ 777777		5,865.00	1,971,638.61

DATA	HISTÓRICO	Tipo	Tít/Cp	OPERAÇÃO	ENTRADAS	DÉBITO	SALDO ATUAL
03/05/2021	SISTEMA DE	NF	8161	PAGO POR DT TITULO		2.221,42	1.168.821,47
04/05/2021	CARTAO DE CREDITO	NF	8170	PAGO POR DT TITULO		20.940,42	1.389.837,19
04/05/2021	HOSPITAL DE CLINICAS	NF	8171	PAGO POR DT TITULO		15.778,33	1.374.113,77
05/05/2021	CASA DAS LENTES	NF	423	PAGO POR DT TITULO		5.890,00	1.368.223,77
06/05/2021	SALAS DISTRITO LTDA	NF	68	PAGO POR DT TITULO		180.988,00	1.187.235,77
07/05/2021	ORGAO RP	NF	280	PAGO POR DT TITULO		2.000,00	1.185.235,77
07/05/2021	LAVIDRO SAO PEDRO	NF	203218	PAGO POR DT TITULO		3.500,00	1.181.735,77
10/05/2021	TIO ALBERTO	NF	3091501	PAGO POR DT TITULO		12.998,70	1.168.737,07
10/05/2021	SAUDE LOCCED	NF	191	PAGO POR DT TITULO		11.800,00	1.156.937,07
10/05/2021	CAIXA CENTER	NF	142	PAGO POR DT TITULO		17.001,23	1.139.935,84
11/05/2021	FARMACIA BELLO DIA	NF	82382	PAGO POR DT TITULO		2.500,00	1.137.435,84
11/05/2021	SAVARIOTTI TEC PESC	NF	7851	PAGO POR DT TITULO		26.947,98	1.110.487,86
12/05/2021	FERRITINA - ADICIONA	FT	8127	PAGO POR DT TITULO		9.000,00	1.101.487,86
12/05/2021	FERRITINA - ADICIONA	FT	8128	PAGO POR DT TITULO		9.000,00	1.092.487,86
13/05/2021	PADARIA QUATRO IRMA	NF	142	PAGO POR DT TITULO		4.764,20	1.087.723,66
14/05/2021	AL BRASSARIA ALAF.	NF	6638	PAGO POR DT TITULO		14.296,00	1.073.427,66
14/05/2021	SORT SORT E SORT	NF	421	PAGO POR DT TITULO		9.999,24	1.063.428,42
14/05/2021	SALIM	NF	3221307	PAGO POR DT TITULO		12.558,12	1.050.870,30
14/05/2021	SALIM	NF	3231210	PAGO POR DT TITULO		2.496,15	1.048.374,15
17/05/2021	PLANTIN	NF	2440	PAGO POR DT TITULO		1.747,00	1.046.627,15
17/05/2021	ABC ANESTESIA	NF	1877	PAGO POR DT TITULO		3.282,15	1.043.345,00
17/05/2021	COMERCIO DE CONFECC	NF	1213	PAGO POR DT TITULO		7.875,19	1.035.469,81
18/05/2021	CIRO CESAR BIER APA	NF	2022899	PAGO POR DT TITULO		1.487,44	1.033.982,37
18/05/2021	SILICIO	NF	17086	PAGO POR DT TITULO		10.784,80	1.023.197,57
18/05/2021	SILICIO	NF	17088	PAGO POR DT TITULO		1.628,00	1.021.569,57
20/05/2021	T. TONY	NF	19444	PAGO POR DT TITULO		696,77	1.020.872,80
20/05/2021	ENXOVAIANO SICOV ZAN	NF	661	PAGO POR DT TITULO		661,80	1.020.211,00
21/05/2021	ENXOVAIANO SICOV ZAN	NF	677	PAGO POR DT TITULO		698,29	1.019.512,71
21/05/2021	SA MATOSO SANTOS COM	NF	40	PAGO POR DT TITULO		809,80	1.018.702,91
24/05/2021	SA MENDES CASTRO COM	NF	83	PAGO POR DT TITULO		660,79	1.018.042,12
24/05/2021	SA MENDES CASTRO COM	NF	69	PAGO POR DT TITULO		623,19	1.017.418,93
24/05/2021	MAIA ATENDIMENTO LT	NF	70	PAGO POR DT TITULO		2.661,53	1.014.757,40
24/05/2021	MAIA ATENDIMENTO LT	NF	71	PAGO POR DT TITULO		3.213,83	1.011.543,57
24/05/2021	TAXA JUR			REMUNERACAO CONTA +	0,47		1.011.544,04
24/05/2021	TARIFAS			TARIFAS TED INTERNET		65,46	1.011.478,58
24/05/2021	TRANSF ELETRONICA DE RECURSO			TRANSF ET PAGTOELETRONICO		777.816,48	233.662,10
25/05/2021	DEBAIL DA UFCRIA DEP	NF	194611	PAGO POR DT TITULO		1.181,73	232.480,37
25/05/2021	SINDEP DESENVOLVIMENTO	NF	190	PAGO POR DT TITULO		840,13	231.640,24
25/05/2021	GALBARRO INFORMATICA	NF	1308	PAGO POR DT TITULO		674,99	230.965,25
26/05/2021	CRISTALIA	NF	3560589	PAGO POR DT TITULO		52.284,86	178.680,39
27/05/2021	MICROSOFT	NF	522762	PAGO POR DT TITULO		3.152,10	175.528,29
27/05/2021	MAITRE MARTINS	NF	8281	PAGO POR DT TITULO		113,25	175.415,04
27/05/2021	[illegible]	NF	3214	PAGO POR DT TITULO		1.771,63	173.643,41
27/05/2021	DOVICE	NF	1428	PAGO POR DT TITULO		1.368,33	172.275,08
27/05/2021	CAFAR	NF	53760	PAGO POR DT TITULO		1.776,99	170.498,09
27/05/2021	LIRA [illegible]	NF	4181	PAGO POR DT TITULO		662,70	169.835,39
27/05/2021	VITAMAR	NF	28838	PAGO POR DT TITULO		7.140,00	162.695,39
28/05/2021	JOSE CLEBE LIM BAT	NF	14454	PAGO POR DT TITULO		857,03	161.838,36
28/05/2021	L. ROSA E DE MORAIS	NF	12487	PAGO POR DT TITULO		237,03	161.601,33
28/05/2021	COMERCIAL DE PRODUTOS	NF	21991	PAGO POR DT TITULO		2.703,63	158.897,70
28/05/2021	ENGEDOCS	NF	105252	PAGO POR DT TITULO		3.456,44	155.441,26
28/05/2021	JCES DISTRIBUIDORA	NF	79534	PAGO POR DT TITULO		2.018,44	153.422,82
31/05/2021	[illegible]	NF	588052	PAGO POR DT TITULO		2.187,84	151.234,98
31/05/2021	[illegible]	NF	190114	PAGO POR DT TITULO		4.196,64	147.038,34
31/05/2021	TA QUALITY ENGENHARI	NF	127431	PAGO POR DT TITULO		756,00	146.282,34
31/05/2021	MERCAU ACCESSORIA E	NF	8424	PAGO POR DT TITULO		756,00	145.526,34
31/05/2021	MAIRE MARTINS	NF	8282	PAGO POR DT TITULO		193,73	145.332,61
31/05/2021	[illegible]	NF	220174	PAGO POR DT TITULO		4.011,71	141.320,90
31/05/2021	DE ROSEVELMO S.A DE	NF	80588	PAGO POR DT TITULO		3.280,00	138.040,90
31/05/2021	DE ROSEVELMO S.A DE	NF	81587	PAGO POR DT TITULO		1.920,00	136.120,90
31/05/2021	CM ASSIST BRASIL LTD	NF	443782	PAGO POR DT TITULO		80,00	136.040,90
31/05/2021	CLINICAL PHARMA	NF	170469	PAGO POR DT TITULO		1.536,00	134.504,90
31/05/2021	PAG AMB E CONSULTO	NF	20461	PAGO POR DT TITULO		2.772,99	131.731,91
31/05/2021	[illegible]	NF	22527	PAGO POR DT TITULO		1.552,00	130.179,91
31/05/2021	[illegible]	NF	3130810	PAGO POR DT TITULO		780,00	129.399,91
31/05/2021	MAITRE MARTINS	NF	8958	PAGO POR DT TITULO		113,25	129.286,66
31/05/2021	MAITRE MARTINS	NF	82989	PAGO POR DT TITULO		113,25	129.173,41
31/05/2021	I DA COSTA OLIVEI	NF	891	PAGO POR DT TITULO		47,25	129.126,16
31/05/2021	F DA COSTA OLIVEI	NF	830	PAGO POR DT TITULO		970,00	128.156,16
31/05/2021	FERRITIN HOSPITARIOS	NF	24324	PAGO POR DT TITULO		433,90	127.722,26
31/05/2021	TIM MOVEL	NF	21439	PAGO POR DT TITULO		775,73	126.946,53
31/05/2021	[illegible]	NF	213440	PAGO POR DT TITULO		2.736,59	124.209,94
31/05/2021	FARMACEUTICA E DISTR	NF	1873	PAGO POR DT TITULO		1.031,56	123.178,38
31/05/2021	BIO RED E COMERCIO	NF	19483	PAGO POR DT TITULO		47.046,87	76.131,51
31/05/2021	PAG AMB E CONSULTO	NF	19481	PAGO POR DT TITULO		190,68	75.940,83
31/05/2021	[illegible]	NF	1362	PAGO POR DT TITULO		1.200,56	74.740,27
31/05/2021	IPA	NF	22178	PAGO POR DT TITULO		960,00	73.780,27
31/05/2021	MARCELO A D'AVILA CUN	NF	1214	PAGO POR DT TITULO		756,73	73.023,54
31/05/2021	[illegible]	NF	211230	PAGO POR DT TITULO		638,13	72.385,41
31/05/2021	[illegible]	NF	17993	PAGO POR DT TITULO		388,32	71.997,09
31/05/2021	TAX MOTOS	NF	21684	PAGO POR DT TITULO		15.117,00	56.879,09
31/05/2021	[illegible]	DEB	3010618	PAGO POR DT TITULO		34.238,96	22.640,13

DATA	DOCUMENTO	TIPO DOC.	NUMERO	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/05/2021	DEB C/ MANUTEN	FOL	0010429	VALOR PAGO S/ TITULO		80,00	1.718.574,21
01/05/2021	PAGO - JEAN BIT	REC	04.0501	VALOR PAGO S/ TITULO		72.386,07	1.387.174,93
01/05/2021	ACIONES PANAMERICANA	PA	16711	ACIONISTAMENTO PORTUGUESA		22.600,00	1.364.774,93
01/05/2021	A JUROS SIMPLES DE M	JU	479	VALOR PAGO S/ TITULO		1.844,00	1.367.693,93
01/05/2021	TAXA JUR			RENOVACAO CONTA+	1,49		1.367.695,42
01/05/2021	HAMBURG			TARIFA TED/DISTRITO		46,00	1.367.649,42
01/05/2021	CHEQUE	CC	7695125	VALOR PAGO S/ TITULO		10.124,50	1.357.524,92
04/05/2021	TRANSFERE ESPECIA	ET	04.0501	VALOR PAGO S/ TITULO		12.000,00	1.345.524,92
04/05/2021	CLASS - BELEM	ET	05/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		100,49	1.345.424,43
04/05/2021	CLASS - BELEM	ET	05/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		400,77	1.345.023,66
04/05/2021	CLASS - BELEM	ET	05/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		56,00	1.344.967,66
04/05/2021	DEB C MANT CONTRO	MT	113	DEBITO TAXA S/ TITULO		28,00	1.344.939,66
04/05/2021	TAXA JUR			RENOVACAO CONTA +	1,49		1.344.941,15
04/05/2021	ANDRADA			TARIFA TED INTERNET		11,00	1.344.930,15
05/05/2021	CHT - TITAN TAX	REC	04.715	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	15,40		1.344.945,55
05/05/2021	CLT - TITAN TAX	REC	04.716	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	173,85		1.345.119,40
05/05/2021	CLT - TITAN TAX	REC	04.717	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	462,31		1.345.581,71
05/05/2021	TAXA JUR			RENOVACAO CONTA +	1,49		1.345.583,20
05/05/2021	TRANSFERENCIA DE CRAPRT			APLICACAO CDB.RDB		300.000,00	1.045.583,20
06/05/2021	CHEQUES BEN EDIT	CH	1711	ACIONISTAMENTO PORTUGUESA		10.600,00	1.034.983,20
06/05/2021	TAXA TARIF S TALAO	MT	9213	VALOR PAGO S/ TITULO		1.517,50	1.033.465,70
06/05/2021	TARIF TRANSFER ITAU	MT	91617	VALOR PAGO S/ TITULO		100,00	1.033.365,70
06/05/2021	DATAM	MT	1277	VALOR PAGO S/ TITULO		1.215,00	1.032.150,70
06/05/2021	MIRANDA	MT	68486	VALOR PAGO S/ TITULO		2.976,00	1.029.174,70
06/05/2021	APL INTRAJUD TRANSF	AP	241	VALOR PAGO S/ TITULO		594,00	1.028.580,70
06/05/2021	COMERCIO DE UNIFORM	MT	5407	VALOR PAGO S/ TITULO		29,00	1.028.551,70
06/05/2021	CHEQUES PAGO	MT	13458	VALOR PAGO S/ TITULO		600,00	1.027.951,70
06/05/2021	DIAMOND	MT	4921	VALOR PAGO S/ TITULO		2.594,00	1.025.357,70
06/05/2021	MONTEIRO	TAR	8797	VALOR PAGO S/ TITULO		122,00	1.025.235,70
06/05/2021	MORAIS	TAR	4761	VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	1.024.435,70
06/05/2021	MORAIS	TAR	2021147	VALOR PAGO S/ TITULO		30,00	1.024.405,70
06/05/2021	MORAIS	TAR	2021420	VALOR PAGO S/ TITULO		5.100,00	1.019.305,70
06/05/2021	MORAIS	TAR	2021139	VALOR PAGO S/ TITULO		100,00	1.019.205,70
06/05/2021	MORAIS	TAR	991	VALOR PAGO S/ TITULO		112,00	1.019.093,70
06/05/2021	MATERIAIS	MT	194399	VALOR PAGO S/ TITULO		2.340,00	1.016.753,70
06/05/2021	VAIVO	MT	53479	VALOR PAGO S/ TITULO		1.366,67	1.015.387,03
06/05/2021	MOTTAU	MT	628548	VALOR PAGO S/ TITULO		11.314,00	1.004.073,03
06/05/2021	MARINE MARTINS	MT	1214	VALOR PAGO S/ TITULO		2.900,00	1.001.173,03
06/05/2021	MARINE MARTINS	MT	11941	VALOR PAGO S/ TITULO		96,46	1.001.076,57
06/05/2021	MARINE MARTINS	MT	61338	VALOR PAGO S/ TITULO		97,43	1.000.979,14
06/05/2021	MARINE MARTINS	MT	62322	VALOR PAGO S/ TITULO		166,67	1.000.812,47
06/05/2021	MARINE MARTINS	MT	4279	VALOR PAGO S/ TITULO		193,84	1.000.618,63
06/05/2021	A/C DOS PAGO DA ADM	FOL	0010439	VALOR PAGO S/ TITULO		600,00	1.000.018,63
06/05/2021	CE	MT	4042	VALOR PAGO S/ TITULO		900,00	999.118,63
06/05/2021	MARINE MARTINS	MT	4726	VALOR PAGO S/ TITULO		2.788,11	996.330,52
06/05/2021	MARINE MARTINS	MT	4241	VALOR PAGO S/ TITULO		96,82	996.233,70
06/05/2021	ANTIFUNG GETTING COM	MT	894/21	VALOR PAGO S/ TITULO		116,00	996.117,70
07/05/2021	TARIFA			TARIFA TED INTERNET		15,00	996.102,70
07/05/2021	DEPOS CTE			RENDIMENTAO CONTA +	1,79		996.104,49
07/05/2021	UNIVERSO NACIONAL DE DESPAC			RESTITUICAO TAXAS PAGAS PARA DI 999		500,00	995.604,49
07/05/2021	PAP DEUS PAGO PARA	MT	4247	VALOR PAGO S/ TITULO		1.668,00	993.936,49
07/05/2021	SUA ASSESSORIA	MT	4774	VALOR PAGO S/ TITULO		600,00	993.336,49
07/05/2021	L CAMPOS	MT	114994	VALOR PAGO S/ TITULO		600,00	992.736,49
07/05/2021	MCE	MT	88837	VALOR PAGO S/ TITULO		9.460,00	983.276,49
07/05/2021	FONT ATTOR DO BRAS	MT	7131	VALOR PAGO S/ TITULO		1.800,00	981.476,49
07/05/2021	TELECOMAR	MT	5538	VALOR PAGO S/ TITULO		245,00	981.231,49
07/05/2021	PAG DAS A CONCATA	MT	27539	VALOR PAGO S/ TITULO		7.857,00	973.374,49
07/05/2021	M M CONTRL	MT	126819	VALOR PAGO S/ TITULO		70.500,00	902.874,49
07/05/2021	SIGMEDICA BELEM DIST	MT	13443	VALOR PAGO S/ TITULO		9.000,00	893.874,49
07/05/2021	ANTIAUDITOR	MT	198758	VALOR PAGO S/ TITULO		1.196,00	892.678,49
07/05/2021	CRISTAIS	MT	3624477	VALOR PAGO S/ TITULO		630,00	892.048,49
07/05/2021	CRISTALIA	MT	2407076	VALOR PAGO S/ TITULO		958,08	891.090,41
07/05/2021	MEDICAIS	MT	70.1560	VALOR PAGO S/ TITULO		1.776,93	889.313,48
07/05/2021	ALTAMED D.FISIOMEDEA	MT	7556	VALOR PAGO S/ TITULO		6.500,00	882.813,48
07/05/2021	TATAMED	MT	2567.4	VALOR PAGO S/ TITULO		1.600,00	881.213,48
07/05/2021	PRICE MARTINS	MT	6237	VALOR PAGO S/ TITULO		597,00	880.616,48
07/05/2021	VALLEE MARCIO	MT	170582	VALOR PAGO S/ TITULO		2.865,93	877.750,55
07/05/2021	CINCO CONFIMED	MT	117428	VALOR PAGO S/ TITULO		476,00	877.274,55
07/05/2021	F CARDOSO	MT	113866	VALOR PAGO S/ TITULO		1.165,00	876.109,55
07/05/2021	SATAM	MT	55591	VALOR PAGO S/ TITULO		496,00	875.613,55
07/05/2021	AAC GAZ E COMERCIO	MT	19586	VALOR PAGO S/ TITULO		1.852,00	873.761,55
07/05/2021	SATAM	MT	64081	VALOR PAGO S/ TITULO		1.808,00	871.953,55
07/05/2021	MCE	MT	88838	VALOR PAGO S/ TITULO		1.811,00	870.142,55
07/05/2021	ATA ATACADISTA	MT	47.9	VALOR PAGO S/ TITULO		600,00	869.542,55
07/05/2021	M M CONTR	MT	126820	VALOR PAGO S/ TITULO		16.260,00	853.282,55
07/05/2021	DIAMOND	MT	12.14	VALOR PAGO S/ TITULO		3.340,00	849.942,55
07/05/2021	SOLCAR	MT	135869	VALOR PAGO S/ TITULO		906,00	849.036,55
07/05/2021	ANALI CARVALHO	MT	22634	VALOR PAGO S/ TITULO		2.808,00	846.228,55
07/05/2021	MOTTAU	MT	630799	VALOR PAGO S/ TITULO		3.314,93	842.913,62
07/05/2021	F C CARDO	MT	19019	VALOR PAGO S/ TITULO		600,00	842.313,62
07/05/2021	TERTEMPO	MT	6665	VALOR PAGO S/ TITULO		240,00	842.073,62
07/05/2021	CONSULTORIA SOCIO ENE	MT	999	VALOR PAGO S/ TITULO		600,00	841.473,62
07/05/2021	CONSULTORIA SOCIO ENE	MT	991	VALOR PAGO S/ TITULO		599,00	840.874,62
07/05/2021	AA MENDES CARTOS COM	MT	89	VALOR PAGO S/ TITULO		720,00	840.154,62
07/05/2021	AA MENDES CARTOS COM	MT	97	VALOR PAGO S/ TITULO		660,00	839.494,62

AGENCIA 0017 - BCO 1 - CONTA C/C AGENCIA: 0013 CONTA: 4196X8 SALDO INICIAL 2.263.37,30

DATA	DESCRIÇÃO	Tipo Doc	Docto	OBSERVAÇÃO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
1/05/2021	TRANS - NUM			BANCO/AGENCIA/CONTA:	7,94		2.263,37
1/05/2021	DEPOSITO	RT	0013	VALOR BAIXA E/ TITULO		100,00	2.163,37
1/05/2021	DEPOSITO	RT	0013	VALOR BAIXA E/ TITULO		40,00	2.123,37
1/05/2021	JUROS S/ SAQUE CONTA	RT	014	VALOR PAGO E/ TITULO		1,70	2.121,67
1/05/2021	PGTO BOLETO	TRB	0000018	VALOR PAGO E/ TITULO		144,13	1.977,54
1/05/2021	DEBITO			TARIFA BOLSA / TED INTERNET		10,00	1.967,54
1/05/2021	SALDO MIN			BANCO/AGENCIA/CONTA:	0,00		1.967,54
3/05/2021	PAGTO ELETR	BOL	4438431	VALOR PAGO E/ TITULO		176,00	1.791,54
4/05/2021	PIX - RECEBIDO VITALBOOK	TRL	0000020	VALOR PAGO E/ TITULO		1.483,94	3.275,48
7/05/2021	PIX - RECEBIDO BAR CHICA	TRL	0000019	VALOR PAGO E/ TITULO		4.972,50	8.247,98
10/05/2021	SALDO MIN			BANCO/AGENCIA/CONTA:	0,01		8.247,97
4/05/2021	MENSAL	RT	446011	VALOR PAGO E/ TITULO		37,40,00	8.210,57
4/05/2021	MENSAL	RT	439127	CANCELAMENTO DE SALDO	11.797,09		20.007,66
4/05/2021	MENSAL	RT	439127	VALOR PAGO E/ TITULO		11.780,00	8.227,66
4/05/2021	TAXA DOC			BANCO/AGENCIA/CONTA:	0,07		8.227,59
4/05/2021	COMERCIAL DE ALIMENTOS	RT	24141	VALOR PAGO E/ TITULO		1,456,00	6.771,59
4/05/2021	E COMERCIAL	RT	419	VALOR PAGO E/ TITULO		4.942,00	1.829,59
4/05/2021	LICENCAS E T DE COMB	RT	152	VALOR PAGO E/ TITULO		186,00	1.643,59
4/05/2021	DEPRECIACOES DO BRAS	RT	20431	VALOR PAGO E/ TITULO		870,00	773,59
4/05/2021	DEB CONTA PIX CONTA	RT	207	VALOR PAGO E/ TITULO		4,000,00	3.226,41
4/05/2021	DE DEPRECIACOES	RT	17295	VALOR PAGO E/ TITULO		1274,00	1.952,41
4/05/2021	DE - DEPRECIACOES	RT	110203	VALOR PAGO E/ TITULO		16.644,90	14.691,51
4/05/2021	AGUA ESGOTO E LIXO	RT	927	VALOR PAGO E/ TITULO		456,00	14.235,51
4/05/2021	ELETRICA - CONCESSIA	RT	8009	VALOR PAGO E/ TITULO		1,466,00	12.769,51
4/05/2021	MELHOR ENVIO	RT	1033	VALOR PAGO E/ TITULO		1,000,00	11.769,51
4/05/2021	MENSAL MENSAL MENSAL	RT	307	VALOR PAGO E/ TITULO		867,00	10.902,51
4/05/2021	CON AGUA	RT	23482	VALOR PAGO E/ TITULO		1,726,00	9.176,51
4/05/2021	DIVERSOS	RT	424211	VALOR PAGO E/ TITULO		964,00	8.212,51
4/05/2021	PAGAMENTO ELETRONI	RT	149191	VALOR PAGO E/ TITULO		1,780,00	6.432,51
4/05/2021	MATERIAIS	RT	241428	VALOR PAGO E/ TITULO		1,851,00	4.581,51
4/05/2021	MENSAIS	RT	324469	VALOR PAGO E/ TITULO		1,737,00	2.844,51
4/05/2021	ALUGUEL	RT	225804	VALOR PAGO E/ TITULO		1,500,00	1.344,51
4/05/2021	MENSAL	RT	185177	VALOR PAGO E/ TITULO		1,180,00	164,51
5/05/2021	DEP - TERM 185	REC	13-2020	VALOR RECEBIDO E/ TITULO	750,00		914,51
5/05/2021	PIX - TERM 186	REC	13-2020	VALOR RECEBIDO E/ TITULO	1.000,00		1.914,51
5/05/2021	DEP - TERM 187	REC	13-2020	VALOR RECEBIDO E/ TITULO	3.448,00		5.362,51
5/05/2021	DEP - TERM 188	REC	01/2021	VALOR RECEBIDO E/ TITULO	452,01		5.814,52
5/05/2021	DEP - TERM 189	REC	01/2021	VALOR RECEBIDO E/ TITULO	800,00		6.614,52
5/05/2021	DEP - TERM 190	REC	01-2021	VALOR RECEBIDO E/ TITULO	2.200,00		8.814,52
5/05/2021	PIX - TERM 191	REC	01-21	VALOR RECEBIDO E/ TITULO	187,00		9.001,52
5/05/2021	DEP - TERM 192	REC	02-210	VALOR RECEBIDO E/ TITULO	230,00		9.231,52
5/05/2021	DEP - TERM 193	REC	02-210	VALOR RECEBIDO E/ TITULO	823,00		10.054,52
7/05/2021	DEBITO - NUM			BANCO/AGENCIA/CONTA:	4,00		10.050,52
8/05/2021	DA MENSAL CARTAO CON	RT	87	VALOR PAGO E/ TITULO		357,00	9.693,52
8/05/2021	DA MENSAL CARTAO CON	RT	92	VALOR PAGO E/ TITULO		638,78	9.054,74
8/05/2021	DA MENSAL CARTAO CON	RT	93	VALOR PAGO E/ TITULO		852,99	8.201,75
8/05/2021	PARCELAMENTO DEBITO EMP	RT	495	VALOR PAGO E/ TITULO		1,834,00	6.367,75
8/05/2021	PARCELAMENTO DEBITO EMP	RT	497	VALOR PAGO E/ TITULO		1,858,00	4.509,75
8/05/2021	PARCELAMENTO DEBITO EMP	RT	504	VALOR PAGO E/ TITULO		900,00	3.609,75
8/05/2021	PARCELAMENTO DEBITO EMP	RT	513	VALOR PAGO E/ TITULO		2,028,00	1.581,75
8/05/2021	DARFTEL SYNDATA	RT	334	VALOR PAGO E/ TITULO		535,54	1.046,21
8/05/2021	PARTIDARIO	RT	4825	VALOR PAGO E/ TITULO		171,00	875,21
8/05/2021	DEBITO DE EMISSAO DE CHEQUE			REFERENTE CONTRA	103.927,14		104.802,35
8/05/2021	TX SERVICOS MENSAL	RT	706	VALOR PAGO E/ TITULO		1,814,00	102,990,35
9/05/2021	DEPOSITO A - 09-2020	RT	181	VALOR PAGO E/ TITULO		200,00	102,790,35
9/05/2021	CHEQUE COMPE - CHEQUE	RT	8115	VALOR PAGO E/ TITULO		7,865,00	94,925,35
9/05/2021	TARIFAS	RT	0000049	VALOR PAGO E/ TITULO		749,00	94,176,35
9/05/2021	TARIFAS	RT	18466	VALOR PAGO E/ TITULO		7,000,00	87,176,35
9/05/2021	TARIF CHEQUE ESPECIAL	RT	215	VALOR PAGO E/ TITULO		740,87	86,435,48
9/05/2021	DEBITO TARIFA/DEV C	RT	272	VALOR PAGO E/ TITULO		900,00	85,535,48
9/05/2021	DA MENSAL	RT	840361	VALOR PAGO E/ TITULO		1,871,00	83,664,48
9/05/2021	TAR ELETRONICA	RT	4956	VALOR PAGO E/ TITULO		600,00	83,064,48
9/05/2021	JUROS	RT	270187	VALOR PAGO E/ TITULO		85,00	82,979,48
9/05/2021	TAR MENSAL	RT	23335	VALOR PAGO E/ TITULO		1,791,65	81,187,83
9/05/2021	ALIMENTOS MAIOR QUAT	RT	1974	VALOR PAGO E/ TITULO		2,848,31	78,339,52
9/05/2021	ALIMENTOS MAIOR QUAT	RT	19979	VALOR PAGO E/ TITULO		2,173,03	76,166,49
9/05/2021	DEBITO	RT	2330749	VALOR PAGO E/ TITULO		12,998,88	63,167,61
9/05/2021	TAR DIVER	RT	197358	VALOR PAGO E/ TITULO		1,486,00	61,681,61
9/05/2021	AGUA ESGOTO CONDOMINI	RT	0021257	VALOR PAGO E/ TITULO		999,18	60,682,43
9/05/2021	PAGAMENTO	RT	4294643	VALOR PAGO E/ TITULO		2,777,00	57,905,43
9/05/2021	TAR	RT	22174	VALOR PAGO E/ TITULO		2,000,00	55,905,43
9/05/2021	DEBITO TARIFA CARTAO	RT	17449	VALOR PAGO E/ TITULO		15,100,00	40,805,43
9/05/2021	ANUIDADE CESA	RT	8411	VALOR PAGO E/ TITULO		100,00	40,705,43
9/05/2021	ANUIDE	RT	8429	VALOR PAGO E/ TITULO		1,965,00	38,740,43
9/05/2021	ANUIDE MENSAL	RT	75468	VALOR PAGO E/ TITULO		1,450,00	37,290,43
9/05/2021	TAR DEB E CONSULTA	RT	18561	VALOR PAGO E/ TITULO		1,305,67	35,984,76
9/05/2021	TAR DEB E CONSULTA	RT	19940	VALOR PAGO E/ TITULO		7,864,00	28,120,76
9/05/2021	TAR DEB E CONSULTA	RT	19938	VALOR PAGO E/ TITULO		1,375,67	26,745,09
9/05/2021	CON AGUA TRIBU	RT	2970	VALOR PAGO E/ TITULO		870,00	25,875,09
9/05/2021	DEBI DE EMP - PEDRO	TRB	00148	VALOR PAGO E/ TITULO		150,67	25,724,42
9/05/2021	DEBI DE EMP - ANDERSON	TRB	890	VALOR PAGO E/ TITULO		805,70	24,918,72
9/05/2021	DEBI DE CONTA - SOS PAPAGA	TRB	0021139	VALOR PAGO E/ TITULO		7,988,00	16,930,72
9/05/2021	DEBAU	TR	0000019	VALOR PAGO E/ TITULO		5,800,00	11,130,72
9/05/2021	DEBAU	TR	0000018	VALOR PAGO E/ TITULO		47,229,00	36,100,72
9/05/2021	DEBAU	TR	0000015	VALOR PAGO E/ TITULO		8,036,00	28,064,72

DATA	HISTÓRICO	Tipo Doc.	Título	OPERAÇÃO	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL
[illegible]	[illegible]	TX	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		11.815,14	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		2.504,49	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		4.017,21	[illegible]
[illegible]	[illegible]	PA	[illegible]	[illegible]		165,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]			PRO RATEIO		44,50	[illegible]
[illegible]	[illegible]			REMUNERACAO CONTA	5,53		[illegible]
[illegible]	[illegible]	PG	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		2.365,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		116,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		124,24	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		382,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		995,50	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		1.890,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		696,47	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NCC	[illegible]	VALOR RECEBIDO S/ [illegible]	2.979,24		[illegible]
[illegible]	[illegible]	NCC	[illegible]	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	3.324,14		[illegible]
[illegible]	[illegible]	NCC	[illegible]	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	4.411,84		[illegible]
[illegible]	[illegible]			REMUNERACAO CONTA	1,43		[illegible]
[illegible]	[illegible]			REMUNERACAO CONTA		581,75	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		1.090,14	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		2.627,99	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		5.300,23	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		3.817,79	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		279,22	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		1.484,22	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		3.253,73	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		890,14	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		115,23	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		1.992,99	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		1.891,24	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		4.261,70	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		996,31	[illegible]
[illegible]	[illegible]	PA	[illegible]	AUXILIO FUNERAL			[illegible]
[illegible]	[illegible]			REMUNERACAO CONTA	1,27		[illegible]
[illegible]	[illegible]			TAR INTERNET		14,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]			ESTORNO DE TRANSFERENCIA	891,24		[illegible]
[illegible]	[illegible]			DEPOSITO DE FUNDO FIXO - CX 447		982,25	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		2.105,23	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		645,22	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		72,28	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		1.295,13	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		7.140,58	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		94,22	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		247,74	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		628,84	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		1.255,22	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		838,12	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR RECEBIDO S/ [illegible]	1.457.518,42		[illegible]
[illegible]	[illegible]			VALORES TARIFAS S/ 2 PRO INTERNET		118,80	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		3.175,31	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		687,95	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		684,12	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		606,09	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		2.165,21	[illegible]
[illegible]	[illegible]			REM S/ APLICACAO FINANCEIRA	1,13		[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		1.166,99	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		805,31	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		640,21	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		3.324,19	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		481,41	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		1.824,23	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		554,21	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		3.958,87	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		4.486,22	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		495,23	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		476,21	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		2.556,21	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		99.554,77	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		132.665,68	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.876.987,02		[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	134.498,23		[illegible]
[illegible]	[illegible]	PA	[illegible]	ADIANTAMENTO FUNCIONAL		2.468,13	[illegible]
[illegible]	[illegible]			TAR INTERNET		11,93	[illegible]
[illegible]	[illegible]			REMUNERA CX FUNDO FIXO - CX 447		806,92	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		241,84	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		10.745,92	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		1.009,14	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		2.815,53	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		998,91	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		7.991,72	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		1.190,24	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		42.128,72	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		2.815,91	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		3.848,13	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		15.111,93	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		6.589,51	[illegible]
[illegible]	[illegible]	NF	[illegible]	VALOR PAGO S/ TITULO		2.927,41	[illegible]

DATA	DESCRITIVO	TIPO	TITULO	HISTORICO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA	HISTÓRICO	DOC	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL
[illegible]	SALDO ANTERIOR				[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	DOC CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			[illegible]
ENTRADAS DO PERIODO.....	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SAIDAS DO PERIODO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CHEQUE EM CIRCULO.....			[illegible]
SALDO ATUAL			[illegible]

DATA	ESPECIE/BANCO	TIPO DOC.	HISTORICO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
31/05/2021	CAIXINHA		TARIFA MANUT CONTA ATIVA BC		48,50	31,50

	VAR CONTILIADO	CONTILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....			110,00
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO	0,00	48,50	48,50
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			61,50

Agencia 0[illegible] - [illegible] - [illegible] Especial: 11 Conta: 13 Saldo Inicial: 1.000,00

Data	Beneficiario	Tipo	Fch.	Fin.Lan	Operacao	Entradas	Saidas	Saldo Atual
04/05/2021	BANK BRADESCO S.A.	NF		84784	VALOR PAGO A/ TITULO		731,53	1.016,17
04/05/2021	CAIXA ECONOMICA S.A.	NF		84927	VALOR PAGO A/ TITULO		28,10	1.270,80
04/05/2021	TIM CELULAR S.A.				BAIXA ELETRONICA/CREDITO A RECEBER		237,30	697,70
04/05/2021	[illegible] NACIONAL DE DESENV				APLICACAO CAIXA FACIL FIDC DI 819	571,77		1.269,47
04/05/2021	BANK BRADESCO S.A.	NF		83441	VALOR PAGO A/ TITULO		98,77	1.170,69
04/05/2021	BANK BRADESCO S.A.	NF		183	VALOR PAGO A/ TITULO		225,10	945,59
04/05/2021	BANCO DO BRASIL S/A	NF		1535	VALOR PAGO A/ TITULO		4,50	941,09
04/05/2021	[illegible]	NF		1536	VALOR PAGO A/ TITULO		161,00	780,09
04/05/2021	[illegible]	NF		1130	VALOR PAGO A/ TITULO		486,00	294,09
04/05/2021	[illegible]	NF		1/952	VALOR PAGO A/ TITULO		17,36	276,73
04/05/2021	[illegible]	NF		40373	VALOR PAGO A/ TITULO		33,79	242,94
05/05/2021	[illegible]				TRANSFERENCIA P/ BANCO DO BRASIL		66,74	176,20
05/05/2021	[illegible]				TRANSFERENCIA P/ CAIXA ECONOMICA			1.176,20
05/05/2021	[illegible]				DEPOSITO EM DINHEIRO			1.376,20
05/05/2021	[illegible] NACIONAL DE DESENV				REMUNERACAO DA FUNDO FIDC - CE 447	900,24		2.276,44
05/05/2021	[illegible] NACIONAL DE DESENV				REMUNERACAO DA FUNDO FIDC - CE 447	192,24		2.468,68
06/05/2021	[illegible]				ESTORNO DE TRANSFERENCIA		367,15	2.101,53
06/05/2021	[illegible]				PAGTO DE 2 FORNECEDORES/PRODUTOS - DIVERSO		284,35	1.817,18
06/05/2021	[illegible]	NF		1998240	VALOR PAGO A/ TITULO		542,34	1.274,84
06/05/2021	[illegible]				TARIFA DE 2 FORNECEDORES/PRODUTOS - DIVERSO		13,00	1.261,84
06/05/2021	[illegible]				CONC. CARD CIELO DE VALE GRUPO DEVASSA			1.261,84
06/05/2021	[illegible]				DEPOSITO EM DINHEIRO	818,14		2.079,98
07/05/2021	[illegible] NACIONAL DE DESENV				REMUNERACAO DA FUNDO FIDC - CE 447		63,87	2.016,11
07/05/2021	[illegible]	NF		50161	VALOR PAGO A/ TITULO		15,00	2.001,11
07/05/2021	[illegible]	NF		24998	VALOR PAGO A/ TITULO		774,00	1.227,11
07/05/2021	[illegible]				ESTOQUE MANUAL DE SOLICITACAO P/ ENTRE		13,54	1.213,57
07/05/2021	[illegible]				RESGATADA P/ VALLE PREVIDENCIA			1.213,57
07/05/2021	[illegible] NACIONAL DE DESENV				REMUNERACAO DA FUNDO FIDC - CE 447	275,72		1.489,29
07/05/2021	[illegible] NACIONAL DE DESENV				REMUNERACAO DA FUNDO FIDC - CE 447	281,71		1.771,00
07/05/2021	[illegible]				ESTORNO DE TRANSFERENCIA		736,71	1.034,29

	Mov Conciliados	Conciliados	Saldo
Saldo Inicial.....			1.000,00
Entradas (+) Periodo.....	6,00	3.007,48	3.007,48
Saidas (-) Periodo	6,00	4.007,48	2.007,48
Limite de Credito.....			0,00
Saldo Final			1.034,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Emitido em quarta-feira, 2 de junho de 2021 às 09:24

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Saldo CDB/RDB

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Papel: CDB-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior: -	R$ 0,00
Rendimentos (+):	R$ 0,00
Aplicações no Dia (+):	R$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R$ 0,00
IRRF (-):	R$ 0,00
IOF (-):	R$ 0,00
Saldo Atual (=):	**R$ 0,00**

Enviado em segunda-feira, 31 de maio de 2021 às 08:27

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Periodo

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

PERIODO: 01/05/2021 A 31/05/2021 Emitido em: 02/06/2021 09:21:14

SALDO ANTERIOR 3.368.321,93

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/05	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	90522	-400.000,00	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150503	-1.072,00	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150515	-2.857,03	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150527	-327,31	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150520	-4.840,80	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150530	-380,00	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150550	-1.408,41	
03/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	160452	-1.750,00	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150512	-4.023,40	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150522	-953,33	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150555	-7.185,00	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150549	-7.680,00	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150523	-5.221,25	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150534	-3.335,24	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150547	-4.345,93	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160539	-76,82	
03/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160529	-307,28	
03/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	160441	-9.562,50	
03/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	160432	-275,00	
03/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	160455	-352,51	
03/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	160454	-631,89	
03/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	160423	-198,00	
03/05	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-53.287,56	
03/05	TARIFA FOLHA	126001	-312,00	
03/05	TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
03/05	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	126001	-287,00	

03/05	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	126001	-30,00	
03/05	TARIFA FOLHA	126001	-249,00	
03/05	TARIFA FOLHA	126001	-156,00	
03/05	TEDINTERNET	30521	-11,50	
03/05	TEDINTERNET	30521	-11,50	
03/05	TEDINTERNET	30521	-11,50	
03/05	TEDINTERNET	30521	-11,50	
03/05	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210503	0,58	2.858.279,45
04/05	CH PG ESP E DIV Caixa Presencial CHEQUE PG ESPECIAL E DIV	445	-19.694,01	
04/05	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	110558	-172.918,38	
04/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	110555	-21.585,50	
04/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	110527	-150,00	
04/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	110533	-170,00	
04/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160500	-902,58	
04/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160541	-3.019,09	
04/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160554	-192,05	
04/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160559	-742,26	
04/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160546	-30.094,14	
04/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160515	-930,00	
04/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160549	-6.480,00	
04/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160547	-1.480,11	
04/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160534	-2.128,40	
04/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	110501	-675,72	
04/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	110531	-570,00	
04/05	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	100543	-72.589,72	
04/05	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	100543	-87,13	
04/05	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	120516	19.230,58	
04/05	CRED TED CREDITO TED	5	116.488,53	
04/05	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-401.921,75	
04/05	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	126001	-165.835,11	
04/05	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	126001	-29.956,46	
04/05	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-516.737,82	
04/05	TEDINTERNET	40521	-11,50	
04/05	TEDINTERNET	40521	-11,50	
04/05	TEDINTERNET	40521	-11,50	
04/05	TEDINTERNET	40521	-11,50	
04/05	TEDINTERNET	40521	-11,50	
04/05	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210504	2,87	1.538.123,70
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110513	-1.381,08	
05/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	90523	-540,00	
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110558	-676,30	
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110508	-10.388,96	
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110542	-9.302,00	

05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110503 -115,23
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110547 -1.644,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110505 -1.771,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110555 -1.863,29
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110533 -2.771,86
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110547 -642,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110553 -2.142,45
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110530 -857,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110529 -210,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110523 -6.707,85
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110537 -3.473,54
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120501 -2.509,68
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120529 -2.387,95
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120522 -6.290,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120550 -703,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120518 -750,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120530 -192,05
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120556 -8.017,21
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120500 -3.280,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120550 -4.920,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120556 -790,65
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120542 -1.506,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120559 -2.771,85
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120553 -1.552,55
05/05	TED PJ MT IBE Internet Banking	130520 -22.800,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140505 -105,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140542 -225,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150530 -4.090,50
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150529 -2.627,88
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150554 -38,43
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150508 -115,23
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150531 -67,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150503 -870,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150559 -833,80
05/05	TED PJ MT IBE Internet Banking	90509 -275,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150503 -3.750,00
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150503 -1.026,30
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150504 -47.083,97
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150554 -150,48
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150500 -1.890,00

05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150523	-880,00	
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150541	-759,30	
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150505	-634,00	
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150512	-868,30	
05/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150510	-18.117,82	
05/05	PAGTO. DARF IB Internet Banking	80536	-39.278,86	
05/05	PAGAMENTO DARF IB PAG GPS COD BAR IBK Internet Banking	80542	-80.890,05	
05/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	140507	-172.699,97	
05/05	TEDINTERNET	50521	-11,50	
05/05	TEDINTERNET	50521	-11,50	
05/05	TEDINTERNET	50521	-11,50	
05/05	TEDINTERNET	50521	-11,50	
05/05	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210505	1,89	1.062.636,24
06/05	PG .COSAMPA IB Internet Banking	140534	-16.224,52	
06/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140508	-53.353,55	
06/05	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	140512	-56,55	
06/05	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	140506	-122,18	
06/05	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	140551	-831,77	
06/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	140536	-739,26	
06/05	TEDINTERNET	60521	-11,50	
06/05	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210506	0,69	991.297,60
07/05	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	180504	1.090,92	
07/05	APLIC. CDB/RDB	311074	-600.000,00	
07/05	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210507	6,24	392.394,76
10/05	CH PG EM ESPECIE Caixa Presencial CHEQUE PG EM ESPECIE	446	-512,25	
10/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	140504	-10.400,00	
10/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150532	-1.517,50	
10/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150529	-390,00	
10/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150547	-3.150,00	
10/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150503	-2.404,00	
10/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150504	-594,00	
10/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150507	-729,00	
10/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150525	-630,50	
10/05	TED PJ MT IBK Internet Banking	30500	-2.200,00	
10/05	PAGTO PMB IBK Internet Banking PAGAMENTO PMB IBK	150543	-4.945,92	
10/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150510	-2.040,00	
10/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150554	-7.266,67	
10/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150513	-11.014,40	
10/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150557	-2.809,77	
10/05	PGTO.TITULO IB	150551	-76,82	

	Internet Banking			
10/05	PGTO.TITULO IB	150501	-1.792,45	
	Internet Banking			
10/05	PGTO.TITULO IB	150501	-268,87	
	Internet Banking			
10/05	PGTO.TITULO IB	150546	-153,68	
	Internet Banking			
10/05	PGTO.TITULO IB	150528	-603,08	
	Internet Banking			
10/05	PAGTO OI S/A FIXO	150526	-503,35	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
10/05	PGTO.TITULO IB	150558	-2.760,11	
	Internet Banking			
10/05	PGTO.TITULO IB	150553	-76,82	
	Internet Banking			
10/05	PAGTO FORNECEDOR	126001	-174,00	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
10/05	TEDINTERNET	100521	-11,50	
10/05	TEDINTERNET	100521	-11,50	
10/05	REMUN CONTA+	210510	1,04	335.359,65
	REMUNERACAO CONTA+			
11/05	PGTO.TITULO IB	110534	-1.560,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	110532	-830,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	110523	-835,46	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	110546	-5.660,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	110538	-1.020,84	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	110548	-243,33	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	110518	-7.457,55	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	110556	-24.750,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	110515	-8.993,34	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	110503	-1.190,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120515	-525,10	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120511	-352,08	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120539	-1.771,50	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120511	-9.500,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120559	-1.030,80	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120530	-537,05	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120507	-2.565,93	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120527	-875,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120546	-1.189,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120543	-496,09	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120551	-3.952,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120511	-4.669,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	120514	-1.621,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	130528	-930,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	130520	-16.080,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	130520	-3.340,00	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	130559	-984,30	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	130551	-2.804,99	
	Internet Banking			
11/05	PGTO.TITULO IB	130503	-3.574,00	
	Internet Banking			

11/05	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR		126001	-3.146,75	
11/05	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+		210511	2,66	222.575,71
12/05	TED PJ MT IBK Internet Banking		110514	-214,00	
12/05	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK		90547	-664,53	
12/05	TED PJ MT IBK Internet Banking		80548	-1.219,79	
12/05	TARIFA FOLHA		126001	-3,00	
12/05	TARIFA FOLHA		126001	-3,00	
12/05	TEDINTERNET		120521	-11,50	
12/05	TEDINTERNET		120521	-11,50	
12/05	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+		210512	0,07	220.448,46
13/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170506	-576,00	
13/05	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI		126001	-10.336,42	
13/05	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+		210513	0,41	209.536,45
14/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		160545	-11.760,00	
14/05	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+		210514	0,52	197.776,97
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		140545	-11.865,84	
17/05	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC		150502	11.684,30	
17/05	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA		160516	-1.459,10	
17/05	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE		160540	-8.582,80	
17/05	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA		140556	-560,00	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170540	-875,47	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170519	-4.408,23	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170503	-1.154,40	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170542	-23.004,86	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170516	-456,00	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170551	-1.332,00	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170530	-4.090,50	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170511	-952,00	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170545	-3.720,00	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170521	-953,34	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170501	-1.286,76	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170550	-9.451,20	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170532	-9.757,93	
17/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking		170520	-3.516,66	
17/05	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+		210517	4,50	121.979,29
18/05	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR		126001	-7.183,57	
18/05	RESGATE CDB/RDB		313110	100.027,18	214.812,89
19/05	TED PJ MT IBK Internet Banking		140557	-1.013,58	
19/05	TED PJ MT IBK Internet Banking		100556	-332,00	
19/05	TRANSF C/C INTERA Internet Banking		140535	-980,00	

	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160536	-7.357,35	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160522	-743,25	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160519	-7.665,47	
19/05	TED PJ MT ISK Internet Banking	130530	-782,67	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160550	-509,80	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160548	-1.971,00	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160545	-930,00	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160518	-45,00	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170508	-1.701,68	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170549	-2.968,20	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170539	-1.170,00	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170524	-10.398,96	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170513	-1.480,11	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170540	-590,15	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170536	-2.737,00	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170522	-2.096,34	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170509	-19.200,00	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170549	-103,50	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170536	-1.963,29	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170519	-2.455,00	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170556	-1.335,47	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170536	-7.894,96	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170515	-1.335,47	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170559	-625,00	
19/05	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	130522	-132,97	
19/05	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	130511	-820,72	
19/05	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	130510	-2.585,00	
19/05	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	130533	-42.206,33	
19/05	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	130541	-13.910,19	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170519	-2.509,68	
19/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170505	-4.017,21	
19/05	TEDINTERNET	190521	-11,50	
19/05	TEDINTERNET	190521	-11,50	
19/05	TEDINTERNET	190521	-11,50	
19/05	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210519	6,13	66.286,35
20/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140511	-3.300,00	
20/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140554	-176,80	
20/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140536	-216,04	
20/05	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140511	-361,00	

	Internet Banking			
20/05	PGTO.TITULO IB	140548	-905,30	
	Internet Banking			
20/05	PGTO.TITULO IB	140518	-1.690,00	
	Internet Banking			
20/05	PGTO.TITULO IB	140549	-505,87	
	Internet Banking			
20/05	TRANSF. P/ CC	110534	14.399,63	73.290,97
	Internet Banking			
	TRANSF. PARA CC			
21/05	CH PG EM ESPECIE	447	-582,26	
	Caixa Presencial			
	CHEQUE PG EM ESPECIE			
21/05	REMUN CONTA+	210521	0,01	72.708,72
	REMUNERACAO CONTA+			
24/05	PGTO.TITULO IB	150519	-1.090,00	
	Internet Banking			
24/05	PGTO.TITULO IB	150524	-2.627,88	
	Internet Banking			
24/05	PGTO.TITULO IB	150508	-5.350,00	
	Internet Banking			
24/05	PGTO.TITULO IB	150542	-3.872,28	
	Internet Banking			
24/05	PGTO.TITULO IB	150542	-570,00	
	Internet Banking			
24/05	PGTO.TITULO IB	150520	-6.488,00	
	Internet Banking			
24/05	PGTO.TITULO IB	150558	-3.150,00	
	Internet Banking			
24/05	TED PJ MT IBK	120549	-844,65	
	Internet Banking			
24/05	PGTO.TITULO IB	150530	-115,23	
	Internet Banking			
24/05	PGTO.TITULO IB	150504	-1.852,82	
	Internet Banking			
24/05	PGTO.TITULO IB	150538	-1.009,00	
	Internet Banking			
24/05	PGTO.TITULO IB	150521	-5.295,75	
	Internet Banking			
24/05	TED PJ MT IBK	100525	-500,00	
	Internet Banking			
24/05	TEDINTERNET	240521	-11,50	
24/05	TEDINTERNET	240521	-11,50	
24/05	REMUN CONTA+	210524	0,27	39.329,38
	REMUNERACAO CONTA+			
25/05	TED PJ MT IBK	90508	-3.405,00	
	Internet Banking			
25/05	TED PJ MT IBK	90533	-240,00	
	Internet Banking			
25/05	TED PJ MT IBK	90537	-751,35	
	Internet Banking			
25/05	TED PJ MT IBK	90521	-1.295,13	
	Internet Banking			
25/05	PGTO.TITULO IB	160507	-7.266,66	
	Internet Banking			
25/05	PGTO.TITULO IB	160559	-94,25	
	Internet Banking			
25/05	PGTO.TITULO IB	160530	-243,34	
	Internet Banking			
25/05	PGTO.TITULO IB	160509	-509,84	
	Internet Banking			
25/05	PAGTO FORNECEDOR	126001	-3.400,00	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
25/05	CRED ORD. BANC.	20010103665	1.453.518,92	
	CREDITO ORD. BANC.			
25/05	PACOTE TARIFA PJ II	240521	-77,90	
25/05	TEDINTERNET	250521	-11,50	
25/05	TEDINTERNET	250521	-11,50	
25/05	TEDINTERNET	250521	-11,50	
25/05	TEDINTERNET	250521	-11,50	1.476.113,83
26/05	PAGTO FORNECEDOR	126001	-7.240,53	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
26/05	REMUN CONTA+	210526	0,13	1.468.873,43
	REMUNERACAO CONTA+			
27/05	CH PG EM ESPECIE	448	-808,29	
	Caixa Presencial			
	CHEQUE PG EM ESPECIE			
27/05	PGTO.TITULO IB	80527	-3.588,88	
	Internet Banking			
27/05	TED PJ MT IBK	130536	-2.625,00	

	Internet Banking				
27/05	PGTO.TITULO IB	80559	-600,00		
	Internet Banking				
27/05	PGTO.TITULO IB	80556	-640,00		
	Internet Banking				
27/05	PGTO.TITULO IB	80511	-3.324,19		
	Internet Banking				
27/05	PGTO.TITULO IB	80551	-481,40		
	Internet Banking				
27/05	PGTO.TITULO IB	80546	-1.632,00		
	Internet Banking				
27/05	PGTO.TITULO IB	80548	-534,00		
	Internet Banking				
27/05	PGTO.TITULO IB	80545	-5.903,67		
	Internet Banking				
27/05	PGTO.TITULO IB	80549	-4.408,23		
	Internet Banking				
27/05	PGTO.TITULO IB	80545	-493,00		
	Internet Banking				
27/05	PGTO.TITULO IB	80523	-670,00		
	Internet Banking				
27/05	PGTO.TITULO IB	80532	-2.925,00		
	Internet Banking				
27/05	CRED TED	5	1.879.593,00		
	CREDITO TED				
27/05	CRED TED	5	116.488,53		
	CREDITO TED				
27/05	PAGTO FORNECEDOR	126001	-197.169,45		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
27/05	TEDINTERNET	270521	-11,50	2.239.536,35	
28/05	PAGTO FORNECEDOR	126001	-33.285,49		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
28/05	PAGTO FORNECEDOR	126001	-567.780,00		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
28/05	TARIFA FOLHA	126001	-6,00		
28/05	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
28/05	REMUN CONTA+	210528	2,59	2.638.464,45	
	REMUNERACAO CONTA+				
31/05	CH PG EM ESPECIE	469	-283,71		
	Caixa Presencial				
	CHEQUE PG EM ESPECIE				
31/05	PGTO.TITULO IB	170529	-17.785,00		
	Internet Banking				
31/05	PGTO.TITULO IB	170546	-4.880,80		
	Internet Banking				
31/05	PGTO.TITULO IB	170552	-1.122,68		
	Internet Banking				
31/05	PGTO.TITULO IB	170511	-4.027,33		
	Internet Banking				
31/05	PGTO.TITULO IB	170514	-287,70		
	Internet Banking				
31/05	PGTO.TITULO IB	170506	-7.746,00		
	Internet Banking				
31/05	PGTO.TITULO IB	180556	-3.340,00		
	Internet Banking				
31/05	TRANSF C/C	150550	-89.752,34		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
31/05	PGTO.TITULO IB	180530	-10.165,25		
	Internet Banking				
31/05	PAGTO FORNECEDOR	126001	-3.479,00		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
31/05	PAGTO FORNECEDOR	126001	-403.039,01		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
31/05	DEB FOPAP EP	126001	-1.169,45		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
31/05	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-3.574,47		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
31/05	APLIC. CDB/RDB	313321	-1.000.000,00		
31/05	REMUN CONTA+	210531	9,15	1.088.883,86	
	REMUNERACAO CONTA+				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/06/2021	
Saldo Conta Corrente	812.461,55
SALDO PARA SAQUE	812.461,55

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 9080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1617
OUVIDORIA	0800 290 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de junho de 2021 às 09:22

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Emitido em quarta-feira, 2 de junho de 2021 as 09:23

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 01/05/2021 A 31/05/2021 Emitido em: 02/06/2021 09:22:31

SALDO ANTERIOR 668,70

Data	Descrição	Doc.	Valor	Saldo
03/05	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	00522	400.000,00	
03/05	APLIC. CDB/RDB	310636	-400.000,00	
03/05	MANUT CONTA ATIVA PJ	30521	-49,50	619,20
04/05	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	310558	172.918,38	173.537,58
05/05	APLIC. CDB/RDB	310840	-173.000,00	
05/05	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210505	0,12	537,70
31/05	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	150550	89.752,34	90.290,04

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/06/2021:

Saldo Conta Corrente	240,54
SALDO PARA SAQUE	240,54

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de junho de 2021 às 09:24

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Periodo

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

PERIODO: 01/05/2021 A 31/05/2021 Emitido em: 02/06/2021 09:23:30

SALDO ANTERIOR 148,58

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/05	MANUT CONTA ATIVA PJ	30521	-49,50	99,08

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/06/2021:

Saldo Conta Corrente	49,58
SALDO PARA SAQUE	49,58

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6405
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de junho de 2021 às 09:24

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO MAIO/2021
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

INDSH/HJB

Imobilizado - Verba Custeio

Equipamentos de Informática - 10065					
TAXA DEPREC.20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
SDO ANTERIOR	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**
AQUISIÇÃO	-		-	-	-
DISCRIMINAÇÃO					
BAIXA DE BENS (-)					
SDO A DEPRECIAR	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**
SDO DEPREC 2020	18.580,55	18.914,12	19.247,69	19.581,27	19.914,84
DEPREC 2021	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**99,41**
SDO DEPREC ACUM	**18.914,12**	**19.247,69**	**19.581,27**	**19.914,84**	**20.014,26**

Direito de Uso - SAUDE					
TAXA DEPREC.20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
SDO ANTERIOR	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO					
BAIXA DE BENS (-)					
SDO A DEPRECIAR	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**
SDO DEPREC 2020	383.041,81	389.931,88	396.822,07	403.712,13	410.602,20
DEPREC 2021	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**2.801,97**
SDO DEPREC ACUM	**389.931,88**	**396.822,07**	**403.712,13**	**410.602,20**	**413.404,16**

963

TOTAL DO PATRIMÔNIO - INDSH	**433.418,42**	**433.418,42**	**433.418,42**	**433.418,42**	**433.418,42**
TOTAL DEPRECIAÇÕES - INDSH	**408.846,00**	**416.069,76**	**423.293,40**	**430.517,04**	**433.418,42**
TOTAL DO PATRIMÔNIO INTAGIVEL - INDSH	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - INDSH	-	-	-	-	-
DESPESA NO MÊS	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**2.901,38**

INDSH/HJB

Ativo Fixo - Verba Investimento

Aparelhos de Medicina e Cirurgia - GESTAO PUBLICA	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
TAXA DEPREC.10%aa					
SDO ANTERIOR	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	
DISCRIMINAÇÃO					
BAIXA DE BENS (-)					
SDO A DEPRECIAR	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**
SDO DEPREC 2020	181.439,85	185.665,40	189.890,95	194.116,50	198.342,05
DEPREC 2021	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**
SDO DEPREC ACUM	**185.665,40**	**189.890,95**	**194.116,50**	**198.342,05**	**202.567,60**

Benfeitorias - GESTAO PUBLICA	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
TAXA DEPREC.4%aa					
SDO ANTERIOR	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO					
BAIXA DE BENS (-)					
SDO A DEPRECIAR	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**
SDO DEPREC 2020	62.132,62	62.846,79	63.560,96	64.275,12	64.989,31
DEPREC 2021	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**
SDO DEPREC ACUM	**62.846,79**	**63.560,96**	**64.275,12**	**64.989,31**	**65.703,48**

Equipamento de Informatica - GESTAO PUBLICA	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
TAXA DEPREC.20%aa					
SDO ANTERIOR	**123.308,09**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**
AQUISIÇÃO	1.482,36		-		
DISCRIMINAÇÃO					
BAIXA DE BENS (-)					
SDO A DEPRECIAR	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**
SDO DEPREC 2020	87.908,74	89.988,58	92.068,42	94.148,26	96.228,10
DEPREC 2021	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**
SDO DEPREC ACUM	**89.988,58**	**92.068,42**	**94.148,26**	**96.228,10**	**98.307,94**

INDSH/HJB

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
Instrumento de Medicina e Cirurgia GESTAO PUBLICA					
TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
SDO ANTERIOR	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**
AQUISIÇÃO					
DISCRIMINAÇÃO					
BAIXA DE BENS (-)					
SDO A DEPRECIAR	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**
SDO DEPREC 2020	26.711,20	27.274,87	27.838,54	28.402,20	28.965,88
DEPREC 2021	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**
SDO DEPREC ACUM	**27.274,87**	**27.838,54**	**28.402,20**	**28.965,88**	**29.529,55**

Maquinas e Equipamentos GESTAO PUBLICA					
TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
SDO ANTERIOR	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**
AQUISIÇÃO	-			-	-
DISCRIMINAÇÃO					
BAIXA DE BENS (-)					
SDO A DEPRECIAR	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**
SDO DEPREC 2020	75.151,87	77.694,93	80.237,99	82.781,05	85.324,12
DEPREC 2021	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**
SDO DEPREC ACUM	**77.694,93**	**80.237,99**	**82.781,05**	**85.324,12**	**87.867,17**

Moveis e Utensilios GESTAO PUBLICA					
TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
SDO ANTERIOR	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**
AQUISIÇÃO					
DISCRIMINAÇÃO					
BAIXA DE BENS (-)					
SDO A DEPRECIAR	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**
SDO DEPREC 2020	52.521,28	54.396,18	56.271,08	58.145,99	60.020,88
DEPREC 2021	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**
SDO DEPREC ACUM	**54.396,18**	**56.271,08**	**58.145,99**	**60.020,88**	**61.895,78**

Moveis e Utensilios Hospitalares GESTAO PUBLICA					
TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
SDO ANTERIOR	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**

INDSH/HJB

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
AQUISIÇÃO	-				
DISCRIMINAÇÃO					
BAIXA DE BENS (-)					
SDO A DEPRECIAR	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**
SDO DEPREC 2020	10.488,09	10.849,53	11.210,97	11.572,41	11.933,85
DEPREC 2021	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**
SDO DEPREC ACUM	**10.849,53**	**11.210,97**	**11.572,41**	**11.933,85**	**12.295,29**
TOTAL DO PATRIMÔNIO - Verba Investimento	**1.487.275,13**	**742.868,89**	**742.868,89**	**742.868,89**	**742.868,89**
TOTAL DEPRECIAÇÕES - Investimento	**445.869,49**	**321.008,88**	**328.239,37**	**335.469,89**	**342.700,38**
TOTAL DO INTANGÍVEL - Verba Investimento	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - Investimento	-	-	-	-	-
DESPESA MENSAL - Investimento	**12.362,63**	**12.362,63**	**12.362,63**	**12.362,63**	**12.362,63**
Saldo Grupo Gestão Pública	**1.041.405,64**	**421.860,01**	**414.629,52**	**407.399,00**	**400.168,51**

RECEITA DIFERIDA

Aporte Verba Investimento	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Saldo Anterior Apropriado	827.222,83	839.585,46	851.948,09	864.310,72	876.673,34
Apropriação RECEITA DIFERIDA	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63
Saldo RECEITA DIFERIDA	**-839.585,46**	**-851.948,09**	**-864.310,72**	**-876.673,34**	**-889.035,97**
Diferença Ativo Fixo - Receita Diferida	**1.880.991,10**	**1.273.808,10**	**1.278.940,23**	**1.284.072,35**	**1.289.204,48**
Saldo Conta Corrente (Verba Investimento)					
Saldo Conta Aplicação (Verba Investimento)					
Diferença	**1.880.991,10**	**1.273.808,10**	**1.278.940,23**	**1.284.072,35**	**1.289.204,48**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – MAIO/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE MAIO/2021.

Nota 01:
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:
A receita operacional contabilizada em MAIO/2021 foi de R$ 3.449.999,45 (três milhões quatrocentos e quarenta e nove mil novecentos e noventa e nove reais), conforme contrato 002/2016 de 10.03.2019.

Nota 04:
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:
Fechamos o mês de MAIO/2021, com um disponível total de R$ 6.864.716,44 (Seis milhões, oitocentos e seiscentos e quatro mil setecentos e dezesseis reais e quarenta e quatro centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	1.179.272,98
Aplicações financeiras	- R$	5.684.243,46
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 31 de MAIO2021 não houve cheques emitidos e não compensados.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Nota 06:

Em MAIO/2021, não houve adiantamento de férias.

Ficando um saldo de R$ 4.163,91 (Quatro mil cento e sessenta e três reais e noventa e um centavo).

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 1.472.250,27 (Um milhão Quatrocentos e setenta e dois mil duzentos e cinquenta reais e vinte sete centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 617.664,15 (Seiscentos e dezessete mil seiscentos e sessenta e quatro reais e quinze centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 655.663,81 (Setecentos e cinquenta e seis mil seiscentos e sessenta e três reais e oitenta e um centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 1.434.250,61 (Um milhão, quatrocentos e trinta e quatro mil duzentos e cinquenta reais e sessenta e um centavos).

Nota 08:
No mês de MAIO/2021, não houve investimento.

Nota 09:
As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 1.479,90 (Um mil quatrocentos e setenta e nove reais e noventa centavos).

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Houve juros e multas no mês de MAIO/2021 no valor de R$ 143,45(Cento e quarenta e três reais e quarenta e cinco centavos).

Nota 10:

Em MAIO/2021, registramos um Superavit operacional de R$ 173.229,22 (Cento e setenta e três reais e duzentos e vinte nove reais e vinte dois centavos). E um Defict acumulado de R$ 124.783,70 (Cento e vinte e quatro mil setecentos e oitenta três reais e setenta centavos), referente o ano de 2021.

Nota 11:
Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em MAIO/2021, somaram a importância de R$ 363.868,71 (Trezentos e sessentae e três mil oitocentos e sessenta e oito reais e setenta e um centavos).

Nota 12:
Em MAIO/2021, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 13:
Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 14:
Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3