

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

JUNHO/2019
PARTE 1 / 4

2019

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

SUS
INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000003**
1.1	Demonstrativo	000005
1.2	**Balancete Mensal**	**000013**
1.3	**Razão Mensal**	**000021**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000092**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000095**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000096
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000101**
3.1	Demonstrativos	000102
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000136**
4.1	Demonstrativos	000137
5	**OUTROS**	**000139**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000140**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000140
7	**MATERIAIS**	**000141**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000141
8	**DESPESAS GERAIS**	**000830**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**000840**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**000843**
10.1	Extrato Bancário	000845
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**000875**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**000879**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – JUNHO/2019

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

23698/NF'E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	23698 NF'E	**Emissão**	01/07/2019 08:12:20	**Incidência**	Pedro Leopoldo (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	01/07/2019	**Código de verificação**	28GO.D4AS.8WWX.CAJ6	**Exigibilidade**	Não incidência	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA
CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17 **Reg.:**
Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015200
Telefone: **Município:** Belém - PA **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

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

Observações

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

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

Recebi(emos) de **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 23698, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.govdigital.com.br/documento/28GO.D4AS.8WWX.CAJ6

Data: / / Assinatura:

4

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – JUNHO/2019

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL

UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
HOSPITAL JEAN BITAR	GIOVANI MERENDA	1º	2016	2019

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	
RECEITAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	19.800.000,00
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**19.800.000,00**
Resultado de Aplicação Financeira	0,00	0,00	0,00	9.836,05	13.301,03	10.430,56	33.567,64
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.368,46	19.368,46
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.836,05**	**13.301,03**	**29.799,02**	**52.936,10**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.309.836,05**	**3.313.301,03**	**3.329.799,02**	**19.852.936,10**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007.119,46**	**1.086.499,45**	**1.035.497,00**	**3.129.115,91**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13° e Rescisão)	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**778.417,02**	**839.115,04**	**797.605,98**	**2.415.138,04**
1.1.1. Assistencial	0,00	0,00	0,00	467.050,21	503.469,02	478.563,59	1.449.082,82
1.1.2. Administrativo	0,00	0,00	0,00	311.366,81	335.646,02	319.042,39	966.055,22
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	0,00	0,00	0,00	59.245,85	61.276,95	59.893,62	180.416,42
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)	0,00	0,00	0,00	169.456,59	186.107,46	177.997,40	533.561,45
2. Insumos Assistenciais	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**369.965,87**	**369.437,90**	**332.760,47**	**1.072.164,24**
2.1. Materiais Descartáveis	0,00	0,00	0,00	153.330,16	150.419,60	158.778,19	462.527,95
2.2. Medicamentos	0,00	0,00	0,00	137.652,29	151.827,98	120.848,14	410.328,41
2.3. Dietas Industrializadas	0,00	0,00	0,00	30.590,62	20.269,53	19.266,59	70.126,74
2.4. Gases Medicinais	0,00	0,00	0,00	31.059,39	21.805,99	16.671,67	69.537,05
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especia	0,00	0,00	0,00	17.333,41	25.114,80	17.195,88	59.644,09
3. Materiais/Consumos Diversos	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**188.881,18**	**243.022,62**	**177.069,83**	**608.973,63**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	0,00	0,00	0,00	32.043,93	34.445,97	27.096,96	93.586,86
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	0,00	0,00	0,00	43.920,21	42.658,40	42.810,78	129.389,39
3.3. Material Expediente	0,00	0,00	0,00	15.269,63	28.063,17	19.281,11	62.613,91
3.4. Combustível	0,00	0,00	0,00	2.760,00	3.710,00	2.810,00	9.280,00
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	0,00	0,00	0,00	21.179,18	30.705,87	21.022,40	72.907,45

3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	0,00	0,00	0,00	73.706,23	103.439,21	64.048,58	241.196,02
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.175,81**	**5.563,32**	**6.308,06**	**17.047,19**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	0,00	0,00	0,00	1.161,65	1.161,65	2.153,61	4.476,91
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	0,00	0,00	0,00	23,10	115,54	1.021,76	1.160,40
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	0,00	0,00	0,00	3.991,06	4.286,13	3.132,69	11.409,88
5. Gerais	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**317.989,60**	**329.142,01**	**309.981,84**	**953.467,25**
5.1. Telefonia/Internet	0,00	0,00	0,00	1.937,55	3.884,20	3.646,20	5.821,75
5.2. Água	0,00	0,00	0,00	16.253,44	14.170,24	12.503,52	42.927,20
5.3. Energia Elétrica	0,00	0,00	0,00	59.461,49	62.611,71	71.033,68	193.306,88
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	0,00	0,00	0,00	240.337,12	248.275,86	222.798,44	711.411,42
6. Serviços Terceirizados	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.237.635,45**	**1.359.781,83**	**1.373.527,02**	**3.970.944,30**
6.1. Assistenciais	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.043.634,36**	**1.155.324,95**	**1.147.154,41**	**3.346.113,72**
6.1.1. Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	1.043.634,36	1.155.324,95	1.147.154,41	3.346.113,72
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	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**159.046,00**	**175.407,93**	**199.559,98**	**534.013,91**
6.2.1. Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	159.046,00	175.407,93	199.559,98	534.013,91
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**34.955,09**	**29.048,95**	**26.812,63**	**90.816,67**
6.3.1. Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	34.955,09	29.048,95	26.812,63	90.816,67
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	0,00	0,00	0,00	3.126.767,37	3.393.447,13	3.235.144,22	9.751.712,52
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	183.068,58	-80.146,10	94.654,80	10.101.223,58

7.Investimentos	0,00	0,00	0,00	0,00	22.649,00	2.373,00	25.022,00
7.1. Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	11.949,00	0,00	11.949,00
7.2. Móveis e utensílios	0,00	0,00	0,00	0,00	10.700,00	2.373,00	13.073,00
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/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	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)	0,00	0,00	0,00	2.061,15	2.361,88	1.756,85	6.179,88
CRÉDITOS (3)	0,00	0,00	0,00	2.061,15	2.361,88	1.756,85	6.179,88
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/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	R$
SALDO INICIAL (1)	0,00	0,00	0,00	103.588,34	40.539,93	232.291,12	376.419,39
DÉBITOS (2)	0,00	0,00	0,00	3.558.519,55	5.466.682,66	3.588.883,53	12.614.085,74
CRÉDITOS (3)	0,00	0,00	0,00	3.495.471,14	5.658.433,85	3.433.022,75	12.586.927,74
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	0,00	0,00	0,00	40.539,93	232.291,12	76.430,34	349.261,39

10. CONTA INVESTIMENTOS							
DESCRIÇÃO	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	R$
SALDO INICIAL (1)	0,00	0,00	0,00	2.619.662,71	2.396.763,81	2.831.506,15	7.847.932,67
DÉBITOS (2)	0,00	0,00	0,00	1.383.622,67	1.772.360,59	1.462.016,55	4.617.999,81
CRÉDITOS (3)	0,00	0,00	0,00	1.160.723,77	2.207.102,93	309.920,59	3.677.747,29
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	0,00	0,00	0,00	2.396.763,81	2.831.506,15	1.679.410,19	6.907.680,15
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	1.200,00	1.200,00	1.200,00	2.438.503,74	3.064.997,27	1.757.040,53	7.264.141,54

11. CONTAS A RECEBER							
DESCRIÇÃO	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	0,00	0,00	0,00	3.337.473,16	1.722.014,37	4.768.856,08	9.828.343,61
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	2.358.445,21	3.656.677,55	1.970.878,59	7.986.001,35
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	5.695.918,37	5.378.691,92	6.739.734,67	17.814.344,96

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	1.200,00	1.200,00	1.200,00	8.134.422,11	8.443.689,19	8.496.775,20	25.078.486,50

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	0,00	0,00	0,00	3.181.682,30	3.957.609,93	4.023.434,56	11.162.726,79
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	1.917.695,81	1.730.434,10	1.723.501,75	5.371.631,66
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	0,00	0,00	0,00	5.099.378,11	5.688.044,03	5.746.936,31	16.534.358,45

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	R$
SALDO INICIAL (1)	0,00	0,00	0,00	1.248.645,88	1.330.644,15	1.418.425,35	3.997.715,38
PROVISÃO DO MÊS (2)	0,00	0,00	0,00	163.996,54	175.562,40	173.573,53	513.132,47
FÉRIAS (3)	0,00	0,00	0,00	14.242,06	19.769,90	82.375,35	116.387,33
13º SALÁRIO (4)	0,00	0,00	0,00	67.756,19	68.011,30	3.196,52	138.964,01
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	0,00	0,00	0,00	1.330.644,15	1.418.425,35	1.506.427,01	4.255.496,51

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	0,00	0,00	0,00	6.430.022,26	7.106.469,38	7.253.363,32	20.789.854,96

SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.704.399,85	1.337.219,81	1.243.411,88	4.288.631,54

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – JUNHO/2019

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1	ATIVO	11.840.109,23 D	9.543.921,23	9.431.345,29	112.575,97 D	11.972.335,20 D
11	ATIVO CIRCULANTE	9.100.294,40 D	9.541.440,23	9.405.003,16	136.440,07 D	9.236.738,47 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	3.044.997,27 D	5.808.571,67	6.816.528,31	1.307.956,76 C	1.737.040,53 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	1.756,85	1.756,85	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.756,85	1.756,85	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.756,85	1.756,85	0,00	1.200,00 D
10297	FUNDO FIXO - JEAN BITAR	1.200,00 D	1.756,85	1.756,85	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	232.281,12 D	3.633.022,75	3.588.883,53	155.860,78 C	76.420,34 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	232.281,12 D	3.633.022,75	3.588.883,53	155.860,78 C	76.420,34 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	232.281,12 D	3.633.022,75	3.588.883,53	155.860,78 C	76.420,34 D
10298	BANPARA - CC 4168958-5 - JEAN BITTAR	231.316,43 D	1.630.522,35	3.586.418,53	155.896,18 C	75.110,25 D
10124	BANPARA CC 4347217 JEAN BITAR-INVESTIMEN	1.140,12 D	2.500,40	2.420,00	80,40 D	1.220,52 D
10131	BANPARA CC 433338-1 JEAN BITAR	164,57 D	0,00	46,00	46,00 C	98,57 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	2.831.536,15 D	309.920,59	1.462.516,55	1.152.595,96 C	1.679.410,19 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	2.831.536,15 D	309.920,59	1.462.516,55	1.152.595,96 C	1.679.410,19 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	2.831.536,15 D	309.920,59	1.462.516,55	1.152.595,96 C	1.679.410,19 D
10129	BANPARA CA 4168958-5 JEAN BITAR	1.258.249,42 D	302.199,59	1.459.491,07	1.157.291,51 C	101.157,91 D
10123	BANPARA CA 4347217 JEAN BITAR -INVESTIME	232.728,86 D	3.119,80	2.529,48	1.615,08 C	231.313,78 D
10126	BANPARA CA 433338-1 JEAN BITAR	1.340.527,87 D	4.618,53	0,00	4.618,53 D	1.346.938,50 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	1.763.871,38	1.763.871,38	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	1.763.871,38	1.763.871,38	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	1.763.871,38	1.763.871,38	0,00	0,00
10805	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	1.763.871,38	1.763.871,38	0,00	0,00
112	CREDITOS	5.554.811,53 D	3.417.535,49	3.041.131,14	1.354.394,35 D	6.911.205,83 D
11201	CONTAS A RECEBER	3.378.691,60 D	3.331.921,34	1.979.878,54	1.361.042,75 D	4.739.734,47 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	3.378.691,60 D	3.331.921,34	1.979.878,54	1.361.042,75 D	4.739.734,47 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	3.317.738,61 D	3.300.000,00	1.967.738,61	1.332.261,39 D	4.650.000,00 D
10315	CONTRATO 2/2016 - JEAN BITAR	3.317.738,61 D	3.300.000,00	1.967.738,61	1.332.261,39 D	4.650.000,00 D
112010104	OUTRAS CONTAS A RECEBER	60.952,99 D	31.921,34	12.139,93	28.781,41 D	89.734,40 D
10411	CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN BITAR	60.953,31 D	31.921,34	3.139,98	28.781,36 D	89.734,67 D
11202	CREDITOS A RECEBER	147.727,43 D	85.614,15	86.252,57	4.648,45 C	143.078,98 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	147.727,43 D	85.614,15	86.252,57	4.648,45 C	143.078,98 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	77.421,76 D	76.163,17	82.748,48	16.385,71 D	93.777,47 D
10191	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	1.279,97 D	1.099,59	1.279,97	180,38 C	1.099,59 D
10178	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	1.856,27 D	934,97	0,00	934,97 D	2.791,24 D
10177	ADIANTAMENTO DE FERIAS	73.447,52 D	74.067,61	81.468,49	14.401,12 D	88.088,64 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	69.305,67 D	7.501,95	27.506,11	20.004,16 C	79.301,51 D
10179	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	61.745,83 D	7.501,95	27.506,11	20.004,16 C	41.741,67 D
10043	DEPOSITO JUDICIAL	28.560,07 D	0,00	0,00	0,00	28.560,07 D
11203	CREDITOS TRIBUTARIOS	8.382,18 D	0,00	0,00	0,00	8.382,18 D
1120301	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.382,18 D	0,00	0,00	0,00	8.382,18 D
112030101	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.382,18 D	0,00	0,00	0,00	8.382,18 D
10251	IRRF A SER RECUPERAR	444,92 D	0,00	0,00	0,00	444,92 D
10087	INSS A RECUPERAR TERCEIROS	7.967,26 D	0,00	0,00	0,00	7.967,26 D
113	ESTOQUES	867.420,41 D	618.351,22	525.190,10	90.161,12 D	957.581,53 D
11301	ESTOQUES	867.420,41 D	618.351,22	525.190,10	90.161,12 D	957.581,53 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	867.420,41 D	618.351,22	525.190,10	90.161,12 D	957.581,53 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	867.420,41 D	615.351,22	525.190,10	90.161,12 D	957.581,53 D
10344	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	111.140,30 D	227.395,33	120.848,14	106.547,19 D	217.687,49 D
10345	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	155.424,09 D	169.986,94	153.726,07	16.260,87 D	271.850,96 D
10346	GENEROS ALIMENTICIOS	27.255,24 D	42.221,53	42.932,79	589,25 C	26.666,01 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
10069	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	19.082,36 D	11.703,69	20.745,01	2.824,68 C	22.021,01 D
10050	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	13.986,58 D	15.816,92	17.869,11	2.052,19 C	21.943,39 D
10051	ENXOVAIS	3.368,05 D	0,00	528,05	528,05 C	2.840,00 D
10068	MATERIAIS DE MANUTENCAO	54.866,45 D	18.588,87	21.022,60	2.433,73 C	52.210,82 D
10255	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	23.994,97 D	30.188,14	17.195,89	12.988,26 D	36.983,23 D
10256	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	3.616,22 D	16.413,25	14.681,12	1.732,13 D	5.348,35 D
10258	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	5.171,38 D	2.771,17	2.138,05	633,12 D	5.804,50 D
10162	GASES MEDICINAIS	0,01 C	16.671,68	16.671,67	0,01 D	0,00
10168	MATERIAIS DE LABORATORIO	152.164,40 D	49.292,01	83.029,46	34.737,45 C	117.426,95 D
10252	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	45.335,58 D	12.129,14	19.266,59	7.137,45 C	38.198,13 D
10173	MATERIAL DE INFORMATICA	1.418,18 D	1.588,00	1.832,00	244,00 C	1.174,18 D
10257	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	0,00	2.913,00	2.913,00	0,00	0,00
10253	FIOS CIRURGICOS	26.492,56 D	6.668,88	4.123,87	2.545,01 D	29.037,57 D
10052	MATERIAL DESCARTAVEL DHD	14.328,09 D	178,68	6.301,95	6.723,27 C	8.866,82 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	13.065,19 D	0,00	2.153,61	2.153,61 C	10.911,58 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	13.065,19 D	0,00	2.153,61	2.153,61 C	10.911,58 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	13.065,19 D	0,00	2.153,61	2.153,61 C	10.911,58 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	13.065,19 D	0,00	2.153,61	2.153,61 C	10.911,58 D
10570	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	13.065,19 D	0,00	2.153,61	2.153,61 C	10.911,58 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	2.203.680,80 D	2.373,00	26.592,10	24.219,10 C	2.179.461,70 D
123	IMOBILIZADO	7.771,67 D	0,00	333,67	333,67 C	7.438,00 D
12301	IMOBILIZADO	7.771,67 D	0,00	333,67	333,67 C	7.438,00 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	7.771,67 D	0,00	333,67	333,67 C	7.438,00 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
10057	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	12.242,58 C	0,00	333,67	333,67 C	12.576,25 C
10060	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	12.242,58 C	0,00	333,67	333,67 C	12.576,25 C
124	INTANGIVEL	181.273,65 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	174.383,58 D
12401	INTANGIVEL	181.273,65 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	174.383,58 D
1240101	INTANGIVEL - SAUDE	181.273,65 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	174.383,58 D
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
10163	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	232.130,52 C	0,00	6.890,07	6.890,07 C	239.020,59 C
10164	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	232.130,52 C	0,00	6.890,07	6.890,07 C	239.020,59 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.034.635,44 D	2.373,00	19.368,44	16.995,44 C	2.017.640,18 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.034.635,44 D	2.373,00	19.368,44	16.995,44 C	2.017.640,18 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	2.034.635,44 D	2.373,00	19.368,44	16.995,44 C	2.017.640,18 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	1.381.854,24 D	2.373,00	0,00	2.373,00 D	1.384.227,24 D
10143	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	507.066,04 D	0,00	0,00	0,00	507.066,04 D
10145	BENFEITORIAS	214.250,24 D	0,00	0,00	0,00	214.250,24 D
10147	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	122.338,04 D	0,00	0,00	0,00	122.338,04 D
10149	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	47.445,14 D	0,00	0,00	0,00	47.445,14 D
10150	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	277.008,96 D	0,00	0,00	0,00	277.008,96 D
10152	MOVEIS E UTENSILIOS	197.077,52 D	2.373,00	0,00	2.373,00 D	199.450,52 D
10151	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	26.672,24 D	0,00	0,00	0,00	26.672,24 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	255.259,09 C	0,00	19.368,44	19.368,44 C	274.627,53 C
10153	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	98.186,41 C	0,00	7.184,30	7.184,30 C	105.370,71 C
10157	(-) BENFEITORIAS	45.725,54 C	0,00	2.950,64	2.950,64 C	48.676,18 C
10159	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	46.273,31 C	0,00	4.963,65	4.963,65 C	51.236,96 C
10165	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	16.000,33 C	0,00	566,82	566,82 C	16.567,15 C
10154	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	27.905,90 C	0,00	1.717,91	1.717,91 C	29.623,81 C
10167	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	17.491,05 C	0,00	1.693,20	1.693,20 C	19.184,25 C
10166	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARE	3.670,25 C	0,00	303,94	303,94 C	3.974,19 C
125010103	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA	906.041,39 D	0,00	0,00	0,00	906.041,39 D
10332	CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	906.041,39 D	0,00	0,00	0,00	906.041,39 D
18	CONSIGNACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
181	CONSIGNACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
18101	CONSIGNACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1910101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191910101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
10452	BENS EM COMODATO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2	PASSIVO	9.918.553,60 C	4.273.703,05	4.291.275,02	17.571,17 C	9.936.130,77 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	5.759.896,68 D	4.023.434,56	4.060.374,19	36.939,63 C	5.768.936,31 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	3.134.252,41 C	2.583.632,72	2.570.536,97	10.292,75 D	3.125.664,86 C
21101	FORNECEDORES	3.136.252,41 C	2.583.632,72	2.570.536,97	10.292,75 D	3.125.959,86 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	3.136.252,41 C	2.583.632,72	2.570.536,97	10.292,75 D	3.125.959,86 C
211010101	FORNECEDORES/MEDICAMENTOS	817.665,63 C	636.206,64	608.259,01	27.947,63 D	789.538,00 C
20006	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	817.665,63 C	636.206,64	608.259,01	27.947,63 D	789.538,00 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	1.705.316,67 C	1.428.782,40	1.435.695,14	8.702,74 C	1.714.069,81 C
20008	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	1.317.178,47 C	1.548.255,00	1.126.747,74	82.492,74 C	1.299.672,21 C
21304	HONORARIOS MEDICOS PJ	388.137,40 C	282.487,40	308.787,40	73.760,00 D	214.387,40 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	603.668,96 C	302.136,31	483.530,62	6.819,69 D	686.051,27 C
20010	FORNEC SERVICOS PJ	463.007,83 C	353.409,14	362.702,31	10.707,03 D	492.355,93 C
20719	FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS	1.601,76 C	88.571,31	86.769,55	1.801,76 D	0,00
20720	OUTROS FORN SERVICOS PJ	138.057,97 C	60.356,76	64.068,89	5.893,10 C	142.795,87 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	9.783,35 C	15.747,67	23.265,30	17.517,63 C	27.300,98 C
20103	FORNEC. DIVERSOS	9.783,35 C	15.747,67	23.265,30	17.517,63 C	27.300,98 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.265.170,24 C	1.132.700,85	1.202.325,64	69.624,79 C	2.334.795,03 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.265.170,24 C	1.132.700,85	1.202.325,64	69.624,79 C	2.334.795,03 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.265.170,24 C	1.132.700,85	1.202.325,64	69.624,79 C	2.334.795,03 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	662.396,25 C	682.652,71	665.825,83	16.773,08 D	633.533,17 C
20044	SALARIOS A PAGAR	659.311,53 C	666.573,65	646.758,75	19.814,70 D	630.698,83 C
20614	RESCISOES A PAGAR	1.639,47 C	15.444,02	15.444,02	0,00	1.639,47 C
21303	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	585,25 C	585,24	1.426,86	841,62 C	1.426,87 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	194.828,64 C	164.726,27	165.122,68	396,41 C	195.834,85 C
20046	INSS A RECOLHER	70.687,47 C	74.181,99	72.272,56	1.885,43 D	68.706,04 C
20047	FGTS A RECOLHER	66.316,91 C	68.134,91	66.322,88	2.014,03 D	66.322,88 C
20049	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	56.678,47 C	23.492,98	27.744,85	4.251,87 C	60.861,34 C
20050	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	731,39 C	731,39	731,39	0,00	731,39 C
213010103	PROVISOES	1.418.425,35 C	88.571,87	173.573,53	88.001,66 C	1.506.427,01 C
20964	PROVISAO 13 SALARIO	321.159,11 C	2.959,76	67.768,54	64.808,78 C	386.057,89 C
20965	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	25.605,91 C	136,76	5.403,68	5.266,92 C	30.772,83 C
20966	PROVISAO DE FERIAS	892.481,07 C	76.466,84	93.181,59	16.712,75 C	1.008.193,82 C
20967	PROVISAO FGTS S/FERIAS	79.179,26 C	8.908,51	7.219,72	1.313,21 C	80.492,47 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	92.994,86 C	95.005,42	87.963,19	8.042,23 D	87.952,63 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	92.994,86 C	92.005,42	87.963,19	5.042,23 D	87.952,63 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	92.994,86 C	92.005,42	87.963,19	5.042,23 D	87.952,63 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	92.994,86 C	92.005,42	87.963,19	5.042,23 D	87.952,63 C
20615	IRR A/ TERCEIROS A RECOLHER	16.729,85 C	16.729,85	10.225,41	6.504,44 D	10.225,41 C
20616	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	53.247,35 C	53.247,35	55.627,92	2.380,57 C	55.627,92 C
20620	IRRF A RECOLHER-PJ	20.137,88 C	20.118,42	18.819,72	1.298,70 D	18.799,18 C
20618	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	2.909,93 C	2.909,80	3.300,14	390,34 C	3.300,14 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	215.578,97 C	216.695,57	198.543,39	17.350,18 D	198.328,79 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	215.578,97 C	216.695,57	198.543,39	17.350,18 D	198.328,79 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	215.578,97 C	216.695,57	198.543,39	17.350,18 D	198.328,79 C
215010101	CONTAS A PAGAR	215.578,97 C	216.695,57	198.543,39	17.350,18 D	198.328,79 C
20067	CONTAS A PAGAR	513,74 C	1.627,34	1.306,60	430,74 D	80,00 C
20068	SEGUROS A PAGAR	11.903,54 C	11.903,54	0,00	11.903,54 D	0,00
20681	RECEB UECP CONVARTILHADA-SEUS ASS	165.000,00 C	165.000,00	160.546,37	4.453,63 D	160.546,37 C
21307	RATEIO DESPESAS A PAGAR - CSA	38.166,69 C	38.164,69	37.402,42	762,27 D	37.402,42 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	2.166.124,99 C	19.368,46	0,00	19.368,46 D	2.166.756,83 C
221	EMPREST A LONGO PRAZO	2.166.124,99 C	19.368,46	0,00	19.368,46 D	2.166.709,83 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
22103	OUTRAS OBRIGACOES	2.186.126,99 C	19.388,46	0,00	19.388,46 D	2.166.756,53 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	2.186.126,99 C	19.388,46	0,00	19.388,46 D	2.166.756,53 C
221030102	RECEITAS DIVERSAS	1.834.168,72 C	19.388,46	0,00	19.388,46 D	1.814.796,26 C
20306	RECEITAS DIVERSAS	1.834.168,72 C	19.388,46	0,00	19.388,46 D	1.814.796,26 C
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	351.960,27 C	0,00	0,00	0,00	351.960,27 C
20478	CONTRATO REDA-INVESTIMENTOS	351.960,27 C	0,00	0,00	0,00	351.960,27 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	1.866.303,96 C	0,00	0,00	0,00	1.866.303,96 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	1.866.303,96 C	0,00	0,00	0,00	1.866.303,96 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	1.866.303,96 C	0,00	0,00	0,00	1.866.303,96 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	1.866.303,96 C	0,00	0,00	0,00	1.866.303,96 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	1.866.303,96 C	0,00	0,00	0,00	1.866.303,96 C
20082	PATRIMONIO SOCIAL	1.861.296,83 C	0,00	0,00	0,00	1.861.296,83 C
20909	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	5.007,13 C	0,00	0,00	0,00	5.007,13 C
28	RENUNCIA FISCAL	0,00	330.900,83	330.900,83	0,00	0,00
281	RENUNCIA FISCAL	0,00	330.900,83	330.900,83	0,00	0,00
28101	RENUNCIA FISCAL	0,00	330.900,83	330.900,83	0,00	0,00
2810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	330.900,83	330.900,83	0,00	0,00
281010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	330.900,83	330.900,83	0,00	0,00
20199	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	0,00	231.900,83	231.900,83	0,00	0,00
20782	COFINS - RENUNCIA FISCAL	0,00	99.000,00	99.000,00	0,00	0,00
29	COMPENSACAO PASSIVA	154.133,97 C	0,00	0,00	0,00	154.133,97 C
291	COMPENSACAO PASSIVA	154.133,97 C	0,00	0,00	0,00	154.133,97 C
29101	COMPENSACAO	154.133,97 C	0,00	0,00	0,00	154.133,97 C
2910101	COMPENSACAO - SAUDE	154.133,97 C	0,00	0,00	0,00	154.133,97 C
291010101	COMPENSACAO - SAUDE	154.133,97 C	0,00	0,00	0,00	154.133,97 C
20502	BENS EM COMODATO	154.133,97 C	0,00	0,00	0,00	154.133,97 C
3	RECEITAS	18.261.832,68 C	1.111,19	3.661.811,04	3.660.699,85 C	21.922.532,53 C
31	RECEITAS	16.661.545,42 C	1.111,19	3.330.910,21	3.329.799,02 C	19.991.344,44 C
311	RECEITAS	16.661.545,42 C	1.111,19	3.330.910,21	3.329.799,02 C	19.991.344,44 C
31101	RECEITAS OPERACIONAIS	16.650.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	19.950.000,00 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	16.550.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	19.850.000,00 C
311010100	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	16.550.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	19.850.000,00 C
30363	CONTRATO JEAN RITAR 2/2014	16.550.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	19.850.000,00 C
31102	OUTRAS RECEITAS	11.545,42 C	1.111,19	30.910,21	29.799,02 C	41.344,44 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	11.545,42 C	1.111,19	30.910,21	29.799,02 C	41.344,44 C
311020102	RECEITAS DIVERSAS	0,00	0,00	19.388,46	19.388,46 C	19.388,46 C
30389	RECEITAS-REMEC UT NESTAU	0,00	0,00	19.388,46	19.388,46 C	19.388,46 C
311020103	RECEITAS FINANCEIRAS	11.545,42 C	1.111,19	11.521,75	10.410,56 C	21.955,98 C
30021	DESCONTOS OBTIDOS	1.133,18 C	0,00	1.591,33	1.591,33 C	2.724,69 C
30022	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	55.832,37 C	0,00	9.930,33	9.930,33 C	65.762,69 C
30020	JUROS ATUALIZACAO MONETARIA	0,04 C	0,00	0,00	0,00	0,04 C
30150	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	5.420,19 D	1.111,19	0,00	1.111,19 D	6.531,38 D
38	RENUNCIA FISCAL	1.660.287,26 C	0,00	330.900,83	330.900,83 C	1.991.188,09 C
381	RENUNCIA FISCAL	1.660.287,26 C	0,00	330.900,83	330.900,83 C	1.991.188,09 C
38101	RENUNCIA FISCAL	1.660.287,26 C	0,00	330.900,83	330.900,83 C	1.991.188,09 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.660.287,26 C	0,00	330.900,83	330.900,83 C	1.991.188,09 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.660.287,26 C	0,00	330.900,83	330.900,83 C	1.991.188,09 C
30059	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.163.787,26 C	0,00	231.900,83	231.900,83 C	1.395.688,09 C
30060	COFINS - RENUNCIA FISCAL	496.500,00 C	0,00	99.000,00	99.000,00 C	595.500,00 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
4	DESPESA	17.603.911,03 D	4.085.634,47	514.589,42	3.566.085,65 D	21.171.996,67 D
41	DESPESA	15.965.823,96 D	3.749.733,64	514.589,42	3.235.144,22 D	19.180.768,18 D
411	DESPESA	15.965.823,96 D	3.749.733,64	514.589,42	3.235.144,22 D	19.180.768,18 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	15.924.795,19 D	3.746.603,95	514.589,42	3.232.011,53 D	19.156.806,72 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	15.924.795,19 D	3.746.603,95	514.589,42	3.232.011,53 D	19.156.806,72 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	3.870.020,12 D	835.525,04	37.919,08	797.605,96 D	4.667.626,18 D
40001	SALARIOS E ORDENADOS	3.057.256,84 D	754.190,03	15.852,09	738.337,94 D	4.395.794,86 D
40007	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	59.611,84 D	16.641,37	0,00	16.641,37 D	76.252,81 D
40028	GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS	9.096,35 D	798,38	0,00	798,38 D	9.894,73 D
40030	VALE TRANSPORTE	68.121,45 D	40.793,50	18.028,64	22.764,74 D	90.886,19 D
40036	RATEIO DESPESAS PESSOAL - CSA	96.012,88 D	22.951,98	0,00	22.951,98 D	118.914,78 D
40059	(-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB.	19.848,78 C	0,00	4.237,83	4.237,83 C	24.086,11 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	327.190,84 D	65.986,01	6.092,39	59.893,62 D	387.083,46 D
40004	FGTS	287.242,31 D	64.249,09	6.092,39	58.156,70 D	345.399,01 D
40008	RATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CSA	19.947,53 D	1.736,92	0,00	1.736,92 D	21.684,45 D
411010103	PROVISÃO	986.803,19 D	178.048,28	50,88	177.997,40 D	1.164.800,59 D
40013	PROVISAO 13 SALARIO	337.339,91 D	67.943,33	0,00	67.943,33 D	405.283,25 D
40061	PROVISAO DE FERIAS	447.237,56 D	91.012,73	0,00	91.012,73 D	538.250,29 D
40034	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	62.246,83 D	11.823,40	50,88	11.772,52 D	74.019,34 D
40070	RATEIO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-CSA	19.868,89 D	6.568,82	0,00	6.568,82 D	26.437,71 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	6.636.467,96 D	1.651.453,78	638.672,74	1.372.731,32 D	7.999.199,98 D
40026	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	5.326.068,01 D	1.329.641,81	182.487,40	1.147.154,41 D	6.473.202,42 D
40016	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	678.247,26 D	153.587,66	16.357,05	137.230,66 D	815.477,92 D
40014	CONTRATO DE MANUTENCAO	157.382,49 D	30.014,97	3.201,74	26.812,63 D	184.195,12 D
40238	CONTRATO DE LAVANDERIA	121.410,86 D	29.521,88	0,00	29.521,88 D	150.932,74 D
40239	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	13.045,32 D	6.118,20	3.183,38	2.934,82 D	15.980,22 D
40067	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA	124.772,14 D	52.106,70	23.443,32	28.663,38 D	153.435,52 D
40063	RATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS PJ-CSA	6.661,88 D	433,16	0,00	433,16 D	5.965,04 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	1.666.942,43 D	348.130,27	15.359,80	332.760,47 D	1.999.702,90 D
40017	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	660.462,24 D	120.848,14	0,00	120.848,14 D	781.310,38 D
40018	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	345.236,91 D	72.323,44	0,00	72.323,44 D	417.560,35 D
40217	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	117.154,29 D	19.266,59	0,00	19.266,59 D	136.420,78 D
40219	GASES MEDICINAIS	110.792,19 D	16.671,47	0,00	16.671,47 D	127.463,86 D
40220	MATERIAIS RADIOLOGICOS	9.593,36 D	14.681,12	0,00	14.681,12 D	22.756,48 D
40069	OPME - ORTESES PROTESES	87.250,89 D	17.196,88	0,00	17.196,88 D	104.468,77 D
40218	FIOS CIRURGICOS	29.004,37 D	4.123,87	0,00	4.123,87 D	33.128,04 D
40013	MATERIAIS DE LABORATORIO	452.351,58 D	83.029,46	0,00	83.029,46 D	535.081,04 D
40089	(-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO	143.154,70 C	0,00	15.359,80	15.359,80 C	158.484,50 C
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	982.143,21 D	177.069,83	0,00	177.069,83 D	1.159.213,04 D
40020	MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB	302.117,44 D	41.402,13	0,00	41.402,13 D	343.519,57 D
40021	GENEROS ALIMENTICIOS	206.562,83 D	42.810,76	0,00	42.810,76 D	249.373,41 D
40022	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	82.472,57 D	19.281,11	0,00	19.281,11 D	101.753,68 D
40024	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	148.529,74 D	27.896,96	0,00	27.896,96 D	176.426,70 D
40025	MATERIAIS DE MANUTENCAO	132.464,26 D	21.022,40	0,00	21.022,40 D	153.486,66 D
40245	ENXOVAL	41.310,00 D	308,00	0,00	308,00 D	41.618,00 D
40222	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	9.770,16 D	2.138,85	0,00	2.138,85 D	11.909,01 D
40221	COMBUSTIVEL GERADOR/OLP	17.710,61 D	2.810,00	0,00	2.810,00 D	20.520,61 D
40026	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	339,00 D	0,00	0,00	0,00	339,00 D
411010108	DESPESAS GERAIS	1.380.771,57 D	334.425,86	28.494,31	312.681,45 D	1.693.753,02 D
40027	ENERGIA ELETRICA	295.292,87 D	71.033,48	0,00	71.033,48 D	366.235,75 D
40038	TELEFONE	9.951,28 D	682,47	0,00	682,47 D	10.633,75 D
40039	AGUA E ESGOTO	87.933,44 D	26.673,92	14.170,40	12.503,52 D	100.436,96 D
40041	FRETES E CARRETOS	2.723,59 D	0,00	0,00	0,00	2.723,59 D
40079	INTERNET	8.465,67 D	2.903,73	0,00	2.903,73 D	11.369,40 D
40045	CORREIOS	1.797,15 D	307,30	0,00	307,30 D	2.104,45 D
40046	DEPRECIACAO	57.388,82 D	19.702,03	0,00	19.702,03 D	77.090,85 D
40232	AMORTIZACAO	34.450,33 D	6.890,07	0,00	6.890,07 D	41.340,40 D
40143	CURSOS E CONGRESSOS	0,00	380,00	0,00	380,00 D	380,00 D
40091	SEGUROS	5.808,25 D	2.153,41	0,00	2.153,41 D	7.961,66 D
40044	VIAGENS E HOSPEDAGENS	26.529,81 D	2.190,60	0,00	2.190,60 D	28.720,41 D
40042	CONDUCOES E TAXI	22.713,69 D	5.033,68	0,00	5.033,68 D	27.747,37 D
40071	MATERIAL DE ESCRITORIO	431,53 D	0,00	0,00	0,00	431,53 D
40063	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	544,74 D	0,00	0,00	0,00	544,74 D
40050	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	233.796,29 D	34.824,96	0,00	34.824,96 D	268.621,25 D
40058	REEMB. DE DESPESAS CONVENIADAS - PEDC	794.313,06 D	140.568,37	0,00	140.568,37 D	844.859,43 D
40236	RATEIO DESPESAS GERAIS - CSA	32.866,16 D	5.981,54	0,00	5.981,54 D	38.847,70 D
40237	(-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO	24.095,71 C	0,00	12.304,11	12.304,11 C	36.399,82 C
413010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	4.454,87 D	1.021,74	0,00	1.021,74 D	5.476,61 D
40029	ASSOCIACAO DE CLASSE	3.075,39 D	0,00	0,00	0,00	3.075,39 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
411214	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	0,00	998,66	0,00	998,66 D	998,66 D
41600	TAXAS E EMOLUMENTOS	1.581,48 D	23,10	0,00	23,10 D	1.604,58 D
41202	OUTRAS DESPESAS	20.828,77 D	3.132,69	0,00	3.132,69 D	23.961,46 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	20.828,77 D	3.132,69	0,00	3.132,69 D	23.961,46 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	20.828,77 D	3.132,69	0,00	3.132,69 D	23.961,46 D
41064	DESPESAS BANCARIAS	11.167,00 D	1.565,80	0,00	1.565,80 D	12.732,80 D
42072	IOF	5.855,97 D	1.163,83	0,00	1.163,83 D	6.819,80 D
42062	DESCONTO CONCEDIDO	0,02 D	0,01	0,00	0,01 D	0,03 D
42102	MULTAS	4.805,78 D	403,05	0,00	403,05 D	4.808,83 D
49	RENUNCIA FISCAL	1.660.287,26 D	330.900,83	0,00	330.900,83 D	1.991.188,09 D
491	RENUNCIA FISCAL	1.660.287,26 D	330.900,83	0,00	330.900,83 D	1.991.188,09 D
49101	RENUNCIA FISCAL	1.660.287,26 D	330.900,83	0,00	330.900,83 D	1.991.188,09 D
4910101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.660.287,26 D	330.900,83	0,00	330.900,83 D	1.991.188,09 D
491010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.660.287,26 D	330.900,83	0,00	330.900,83 D	1.991.188,09 D
42128	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.163.787,26 D	231.900,83	0,00	231.900,83 D	1.395.688,09 D
42129	COFINS - RENUNCIA FISCAL	496.500,00 D	99.000,00	0,00	99.000,00 D	595.500,00 D
5	APURACAO DO RESULTADO	1.285.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.285.628,17 C
51	APURACAO DO RESULTADO	1.285.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.285.628,17 C
511	APURACAO DO RESULTADO	1.285.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.285.628,17 C
51101	APURACAO DO RESULTADO	1.285.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.285.628,17 C
5110101	RESULTADO DO EXERCICIO	1.285.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.285.628,17 C
511010101	RESULTADO DO EXERCICIO	1.285.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.285.628,17 C
52001	CONTAS DE RESULTADO	1.285.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.285.628,17 C

TOTAIS DO GRUPO( )

17.999.270,76	17.999.270,76	

TOTAIS DO PERIODO:

17.999.270,76	17.999.270,76	0,00

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

.	Total do Ativo	11.872.335,20 D
.	Total do Passivo	8.936.138,77 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

.	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	3.660.486,65 C
.	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	3.566.545,35 D
RESULTADO DO MES 06/2019		93.854,92 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 06/2019		750.574,24 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 06/2019

PATRIMONIO LIQUIDO	1.866.361,96 C
TOTAL DA RECEITA	11.922.332,53 C
TOTAL DA DESPESA	11.171.954,27 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 06/2019	2.616.880,22 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	750.574,26 C

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – JUNHO/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111010101	- CAIXA - GERAL								
CONTA - 10287	- FUNDO FIXO - JEAN BITTE				SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D			
12/06/2019	00885000100002890188F.COMPROVANTE DO CLIENTE - CONSULTA -	40345	11					92,50	1.107,50 D
12/06/2019	VISAO MULTIFUNCIO								
12/06/2019	00885000100002901188F.COMPROVANTE DO CLIENTE - CONSULTA -	40345	11					16,50	1.091,00 D
12/06/2019	CONTRATOS DESE								
12/06/2019	00885000100003000188F.COMPROVANTE DO CLIENTE - CONSULTA -	40345	11					108,50	982,10 D
13/06/2019	DOCUMENTOS								
14/06/2019	00885000100000048918OTO. NF 18276 - EMPREENDIMENTOS PARK	20006	11					84,70	897,40 D
14/06/2019	00885000100000049618OTO. NF 72689 - P. E. LUCENA	20123	11					98,40	898,00 D
14/06/2019	00885000100000758918OTO. NF 216 - M.E MARTINS COMERCIO	20006	11					46,00	999,00 D
14/06/2019	00885000100000760618OTO. NF 94813 - FARMACIAS PTB	20006	11					41,99	767,53 D
14/06/2019	00885000100000760618OTO. NF 95682 - FARMACIAS PTB	20048	11					125,01	681,12 D
14/06/2019	00885000100001000188F.RECIBO - ATACADO - ASSOCIACAO TRAI -	40345	11					20,00	621,12 D
14/06/2019	BREVE DE OBIDOS/FINANCEIRO								
17/06/2019	00885000100004100188F.RECIBO - RECIBO DE TAXI - BREVE DE O	40042	11					20,00	601,12 D
17/06/2019	BIBOS/FINANCEIRO								
18/06/2019	00884000100000100190OTO. NF 51772 - MACONTROM	20012	11					26,09	575,03 D
18/06/2019	00885000100000300188P0010RA FUNDO FIXO CX 002	10060	11				624,97		1.200,00 D
19/06/2019	00884000100000300190NFO. NF 2005 - KARAOA SERVICOS DE E	20012	11					600,00	600,00 D
21/06/2019	00885000100000201188F.COMPROVANTE DO CLIENTE - CONSULTA -	40045	11					123,40	476,60 D
21/06/2019	ENVIO TRANSMAR CIRURGICA								
21/06/2019	00885000100000300188P0020RA CAIXA FUNDO FIXO CX 002	10060	11				523,40		1.000,00 D
26/06/2019	00885000100000800190OTO. NF 184819 - MEIO DO MONTE PTB	20006	11					81,84	1.158,06 D
26/06/2019	00885000100000849190OTO. NF 190890 - DROGARIAS ULTRAPOPUL	20006	11					36,84	1.121,42 D
26/06/2019	00885000100000850190OTO. NF 85905 - FARMACIAS PTB	20006	11					125,51	995,91 D
26/06/2019	00885000100000850190OTO. NF 918590 - INSUMOS	20006	11					85,19	838,92 D
27/06/2019	00885000100000880190OTO. NF 668 - EMPREENDIMENTOS PLUS	20006	11					71,20	988,72 D
27/06/2019	00885000100002785190OTO. NF 29673 - EMPREENDIMENTOS PARK	20006	11					71,20	767,52 D
27/06/2019	00885000100002800190OTO. NF 181152 - POSTO UNIVERSAL LTDA	20123	11					200,00	597,52 D
28/06/2019	00885000100001160188P0010RA FUNDO FIXO CX 254	10060	11				602,48		1.200,00 D

Totais da Conta ===

							1.756,89	1.756,89	1.200,00 D

CONTA	DESCRICAO								
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - GERAL - RECURSO								
CONTA - 10298	- BARRAGA - CC 6118858-5 - JEAN BITTEN				SALDO ANTERIOR:	231.006,43 D			
01/06/2019	00885000100000020190TO. NF 902 - M DO B C DA GAMA	20123	11					1.557,59	229.448,84 D
01/06/2019	00885000100000300190TO. NF 11562 - CDM NORTE	20006	11					678,56	228.769,01 D
01/06/2019	00885000100000480190TO. NF 11561 - CDM NORTE	20006	11					1.397,80	228.871,22 D
01/06/2019	00885000100000800190TO. NF 52615 - ALKAMES	20006	11					1.229,76	226.181,50 D
01/06/2019	00885000100000800190TO. NF 52614 - ALKAMES	20006	11					48,84	226.084,66 D
01/06/2019	00885000100000780190TO. NF 52395 - ALKAMES	20006	11					120,00	225.906,66 D
01/06/2019	00885000100000880190TO. NF 52394 - ALKAMES	20006	11					208,80	225.777,86 D
03/06/2019	00885000100000960190TO. NF 52389 - ALKAMES	20006	11					1.274,00	222.503,86 D
03/06/2019	00885000100000320190TO. NF 52388 - ALKAMES	20006	11					48,10	222.455,76 D
03/06/2019	00885000100001100190TO. NF 109631 - PLAST LABOR	20006	11					9.585,00	213.410,76 D
03/06/2019	00885000100001200190TO. NF 109413 - PLAST LABOR	20006	11					240,00	213.170,76 D
03/06/2019	00885000100001500190TO. NF 1725 - MOTOR MARTINS	20006	11					6.956,63	206.111,13 D
03/06/2019	00885000100001400190TO. NF 27721 - MOTOR MARTINS	20006	11					129,34	205.981,79 D
03/06/2019	00885000100001500190TO. NF 90888 - F CARDOSO	20006	11					601,92	205.379,87 D
03/06/2019	00885000100001400190TO. NF 94878 - F CARDOSO	20006	11					7.623,13	201.756,74 D
03/06/2019	00885000100001700190TO. NF 1137611 - BIOCLEANNNE FILIAIS	20006	11					8.040,06	193.715,68 D
03/06/2019	00885000100001400190TO. NF 1138503 - BIOCLEANNNE FILIAIS	20006	11					1.429,68	191.286,20 D
03/06/2019	00885000100001800190TO. NF 13497 - BIOMEDICA BELEM DIST	20006	11					1.548,00	189.742,20 D
03/06/2019	00885000100002000190TO. NF 10188 - COMERCIAL YOKOYAMA	20006	11					263,60	189.478,60 D
03/06/2019	00885000100002100190TO. NF 1305 - BSA ESPERANCA	20006	11					870,26	188.606,60 D
03/06/2019	00885000100002900190TO. NF 171712 - ELETRO TRAMOL	20006	11					488,99	188.119,80 D
03/06/2019	00885000100002300190TO. NF 20769 - PRADO SALES	20006	11					5.197,08	182.922,57 D
03/06/2019	00885000100000490190TO. NF 9041 - NOVA MEDICA	20006	11					189,20	182.733,37 D
03/06/2019	00885000100002500190TO. NF 7302 - DROGYFOR	20012	11					374,60	182.365,77 D
03/06/2019	00885000100000880190TO. NF 61297 - MEDAL	20006	11					1.318,59	181.045,87 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
03/06/2019	008850001000027001P0TO.. NF 20016 - TRIMED	20006	11					1.456,00	179.389,37 D
03/06/2019	008850001000029001P0TO.. NF 291008 - SUPERMED	20006	11					4.255,08	175.133,49 D
03/06/2019	008850001000029001P0TO.. NF 271170 - BOSSENA	20006	11					1.866,70	173.066,79 D
03/06/2019	008850001000030001P0TO.. NF 11892 - RED CARE	20006	11					2.783,20	171.343,59 D
03/06/2019	008850001000031001P0TO.. NF 6988 - GALABARC INFORMATICA	20002	11					4.565,00	166.778,59 D
03/06/2019	008850001000032001P0TO.. BOL 01/2019 - PORTO SEGURO SEGUROS	20056	11					11.823,54	154.895,05 D
03/06/2019	008850001000032001PAPO.. BOL 05/2019 - 02	20719	11					1.601,76	153.293,29 D
03/06/2019	008850001000033001P0TO.. NF 58821 - MATRIX SISTEMAS E SE	20002	11					3.417,34	149.875,95 D
03/06/2019	008850001000034002MULTA PGTO.NF 58802 - MATRIX SISTEM	40150	11					183,82	149.782,63 D
03/06/2019	008850001000035001P0TO.. NF 58821 - MATRIX SISTEMAS E SE	20002	11					967,63	148.784,70 D
03/06/2019	008850001000035002MULTA PGTO.NF 58821 - MATRIX SISTEM	40150	11					48,48	148.736,22 D
03/06/2019	008850001000036001P0TO.. NF 196181 - SEARA	20012	11					184,24	148.616,98 D
03/06/2019	008850001000036002MULTA PGTO.NF 199181 - SAMA	40150	11					2,29	148.615,95 D
03/06/2019	008850001000037001REF.126001 - RANHANA - TARIFA FUGA	40050	11					951,00	147.664,95 D
03/06/2019	008850001000048001DESCONTO CDB/RDB	10500	11				682.148,38		830.813,33 D
03/06/2019	008850001000048001JUROSDESCONTO CDB/RDB	10500	11				254.965,18		661.678,39 D
04/06/2019	008850001000001001ADIANT 631900 - HONTE REFRIGERACAO	10179	11					4.319,00	660.359,23 D
04/06/2019	008850001000002001P0TO.. NF 42328 - MAYAN	20006	11					2.791,70	657.565,39 D
04/06/2019	008850001000003001P0TO.. NF 25018 - COM REPR PARDO	20006	11					1.920,24	655.645,35 D
04/06/2019	008850001000004001P0TO.. NF 14 - JORGE AUGUSTO BESERRA	20004	11					668,00	655.177,35 D
04/06/2019	008850001000005001P0TO.. NF 964 - BALANCAS INFORMATICA	20002	11					635,00	654.542,35 D
04/06/2019	008850001000006001P0TO.. NF 38531 - CRISTALFARMA	20006	11					8.530,00	646.012,35 D
04/06/2019	008850001000007001P0TO.. NF 130815 - R A 2ND E CON ETIQUE	20006	11					1.132,00	644.880,35 D
04/06/2019	008850001000008001P0TO.. NF 275751 - MCM	20006	11					9.107,29	641.953,06 D
04/06/2019	008850001000008002P0TO.. NF 275752 - MCM	20006	11					650,29	641.702,77 D
04/06/2019	008850001000010001P0TO.. NF 907 - M DO E C DA SAMA	20123	11					736,10	639.966,67 D
04/06/2019	008850001000011001P0TO.. NF 302045 - SUPERMED	20006	11					2.322,71	637.643,96 D
04/06/2019	008850001000012001P0TO.. NF 303014 - SUPERMED	20006	11					1.538,36	636.105,57 D
04/06/2019	008850001000013001P0TO.. NF 160013 - MEDORTO	20006	11					6.191,97	630.224,59 D
04/06/2019	008850001000014001P0TO.. NF 16582 - WESTOR MARTINS	20006	11					42,35	630.192,17 D
04/06/2019	008850001000015001P0TO.. NF 2310173 - CRISTALIA	20006	11					1.489,73	628.702,44 D
04/06/2019	008850001000016001P0TO.. NF 8539 - CLEAN & PACK	20006	11					678,00	628.024,44 D
04/06/2019	008850001000017001P0TO.. NF 14053 - PAPIG	20006	11					1.529,66	626.504,44 D
04/06/2019	008850001000018001P0TO.. NF 98203 - LABOR	20006	11					353,74	626.860,70 D
04/06/2019	008850001000019001P0TO.. NF 1193 - M. S. FIGUA DE MELLO	20006	11					641,65	626.256,95 D
04/06/2019	008850001000020001P0TO.. NF 1190 - M. S. FIGUA DE MELLO	20006	11					888,29	625.970,66 D
04/06/2019	008850001000021001P0TO.. NF 88383 - AMBIDROM	20006	11					1.904,71	621.436,09 D
04/06/2019	008850001000022001P0TO.. NF 75144 - WESTOR MARTINS	20006	11					1.174,58	620.261,13 D
04/06/2019	008850001000023001P0TO.. NF 40 - VALIDADOR	20013	11					1.456,00	618.611,13 D
04/06/2019	008850001000024001P0TO.. NF 2748 - ECOBIMO	20012	11					600,00	618.211,13 D
04/06/2019	008850001000025001P0TO.. NF 2649 - ECOBIMO	20012	11					600,00	617.611,13 D
04/06/2019	008850001000026001P0TO.. NF 2584 - ECOBIMO	20012	11					600,00	617.011,13 D
04/06/2019	008850001000027001P0TO.. NF 2448 - ECOBIMO	20012	11					600,00	616.411,13 D
04/06/2019	008850001000028001P0TO.. NF 1230 - CAMEX COMERCIANTE I	20008	11					828,00	615.583,13 D
04/06/2019	008850001000029001P0TO.. NF 13864 - SOLLIS	20006	11					2.681,57	612.901,56 D
04/06/2019	008850001000030001P0TO.. NF 107 - JOAO C BEZ LOBATO	20123	11					614,07	612.287,13 D
04/06/2019	008850001000031001P0TO.. NF 106 - JOAO C BEZ LOBATO	20123	11					1.324,99	610.962,24 D
04/06/2019	008850001000032001P0TO.. NOV 15052019 - EDERSON BRITO	20057	11					98,36	610.483,88 D
04/06/2019	008850001000033001P0TO.. NOV 14052019 - GIOVANA MENDONA	20057	11					293,94	610.169,82 D
04/06/2019	008850001000034001P0TO.. NOV 31052019 - EDUARDO CARNEIRO AN	20057	11					116,62	610.053,54 D
04/06/2019	Y								
05/06/2019	008850001000055001P0TO.. NF 643 - SUPREMA DISTRIBUICOR	20006	11					4.632,50	606.419,98 D
05/06/2019	008850001000056001P0TO.. NF 642 - SUPREMA DISTRIBUICOR	20006	11					4.632,50	601.786,58 D
05/06/2019	008850001000057001P0TO.. NF 1608 - CAMILOWSKI PRODUTOS	20006	11					499,14	601.287,36 D
06/06/2019	008850001000038001P0TO.. FOL 000000773 - FOTO	20047	11					96.288,94	705.017,52 D
06/06/2019	008850001000039001P0TO.. FOL 000000773 - FOTO	20047	11					75,57	704.941,95 D
06/06/2019	008850001000040001P0TO.. FOL 000000772 - FOPAG SALARIOS	20046	11					1.895,50	703.051,95 D
06/06/2019	008850001000041001P0TO.. FOL 000000772 - FOPAG SALARIOS	20046	11					638.267,59	296.764,36 D
06/06/2019	008850001000042001P0TO.. FOL 000000772 - FOPAG SALARIOS	20046	11					172.892,27	125.872,09 D
06/06/2019	008850001000043001P0TO.. FOL 000000772 - FOPAG SALARIOS	20046	11					18.337,37	107.534,72 D
06/06/2019	008850001000044001REF.83619 - SEARARA - TARIFA TED PESSOAL	40096	11					110,00	107.424,72 D
06/06/2019	008850001000045001REF.193604 - IRRF ICR - REMUNERACAO CON	30020	11				6,20		107.428,92 D
06/06/2019	TA=								
03/06/2019	008850001000001001ADIANT 39000 - BONUCCI - ADE DE DATE	10179	11					900,00	107.048,92 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CDD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO AVUAL
03/06/2019	008850001060000221PATO. FOL 600000772 - FUNAI SALARIOS	20044	11					18.441,81	88.637,11 D
03/06/2019	008850001060063811PATO. FOL 600000772 - FUNAI SALARIOS	20044	11					565,94	87.637,17 D
03/06/2019	008850001060064811PATO. FT 66186 - LUBES TOUR	20012	11					1.363,17	85.474,00 D
03/06/2019	008850001060059811PATO. FT 66150 - LUBES TOUR	20012	11					3.783,98	81.930,02 D
03/06/2019	008850001060058811PATO. NF 163241 - CIMONDICK SAO JOSE	20006	11					2.682,15	79.247,87 D
03/06/2019	008850001060057811PATO. NF 10186 - COMERCIAL TOBOSANA	20006	11					887,00	78.360,87 D
03/06/2019	008850001060056811PATO. NF 4535 - CLEAN & PACK	20006	11					1.314,00	77.476,87 D
03/06/2019	008850001060055811PATO. NF 622 - ENGENHEIRAS E JOIAS	20006	11					117,78	77.755,09 D
03/06/2019	008850001060054811PATO. NF 20044 - TRIMED	20006	11					1.942,00	75.817,09 D
04/06/2019	008880001300011001PATO. NF 95875 - E CARDOSO	20006	11					181,00	75.636,09 D
05/06/2019	008850001060012001PATO. NF 95859 - E CARDOSO	20006	11					2.529,00	73.114,09 D
05/06/2019	008850001060013001PATO. NF 9965 - BIOLIFE DROG MEDICOS	20006	11					389,00	72.414,09 D
05/06/2019	008850001060014001PATO. NF 62965 - EROKE	20006	11					674,00	72.189,09 D
06/06/2019	008850001060015001PATO. NF 20075 - PLANIRA	20012	11					6.687,85	68.371,24 D
05/06/2019	008850001060016001PATO. NF 179 - LELIS & HOSPA SERV.	20006	11					0,50	66.371,74 D
05/06/2019	008850001060017001PATO. NF 183 - LELIS & HOSPA SERV.	20006	11					21.587,50	44.484,24 D
05/06/2019	008850001060019001EEF.00019 - MANFANA - TARIFA TED FEDERAL	40006	11					20,00	44.464,24 D
05/06/2019	008850001060019001EEF.100605 - INDOR RIB - DEMONSTRACAO CON TA+	80001	11				0,18		44.464,42 D
06/06/2019	008850001060061901PATO. NF 147 - MATTHE MARTINS	20006	11					3.616,70	41.049,72 D
06/06/2019	008850001060062001PATO. NF 175017 - MODERNA	20006	11					2.535,19	38.514,53 D
06/06/2019	008850001060062001PATO. NF 73264 - BIOLINE	20006	11					3.100,20	35.414,33 D
06/06/2019	008850001060060301PATO. NF 2312523 - PRIMALIA	20006	11					124,99	35.289,34 D
06/06/2019	008850001060059001PATO. NF 9912 - PAMEL & CIA	20006	11					296,79	34.695,55 D
06/06/2019	008850001060058001PATO. NF 464295 - DIONA COM MATERIAIS	20006	11					72,83	34.906,12 D
06/06/2019	008850001060057001PATO. NF 8962 - MEDICAL BROKERS	20006	11					660,62	34.967,90 D
06/06/2019	008850001060056001PATO. NF 6838 - E CARLOS TARIAS MACH	20006	11					414,28	34.693,32 D
06/06/2019	008850001060055001PATO. NF 645 - JL DOS SANTOS COM DE	20006	11					145,54	32.507,38 D
06/06/2019	008850001060054001PATO. NF 2983 - OMOMORTE LTDA	20006	11					984,80	31.522,58 D
06/06/2019	008850001060053001PATO. NF 20030 - TRIMED	20006	11					660,00	31.862,58 D
06/06/2019	008850001060012001PATO. NF 102870 - BRASTAMPA	20006	11					512,00	31.388,58 D
06/06/2019	008850001060018001PATO. NF 22109 - HUMAN	20006	11					212,00	31.138,58 D
06/06/2019	008850001060018001PATO. NF 12102 - BOTLEX PARM	20006	11					627,62	30.231,18 D
06/06/2019	008850001060015001PATO. NF 230603 - SECRETA COM. DE PROD	20006	11					112,64	29.921,54 D
06/06/2019	008890001060016001PATO. NF 11585 - CDM NORTE	20006	11					2.565,81	27.355,73 D
06/06/2019	008850001060017001PATO. NF 11584 - CDM NORTE	20006	11					2.669,11	24.686,62 D
06/06/2019	008850001060016001PATO. NF 17784 - ALPEMA	20012	11					1.030,00	23.656,62 D
06/06/2019	008850001060013001PATO. NF 58265 - ID CENTER	20006	11					72,40	23.584,92 D
06/06/2019	008890001060200019PATO. NF 58264 - ID CENTER	20006	11					272,98	23.321,04 D
06/06/2019	008850001060021001PATO. NF 95902 - E CARDOSO	20006	11					365,00	22.956,04 D
06/06/2019	008850001060022001PATO. NF 95901 - E CARDOSO	20006	11					41,52	22.514,52 D
06/06/2019	008850001060023001PATO. NF 95900 - E CARDOSO	20006	11					34,90	22.279,92 D
06/06/2019	008850001060024001PATO. NF 95898 - E CARDOSO	20006	11					731,78	21.548,14 D
06/06/2019	008850001060025001PATO. NF 32944 - ALTAMED	20006	11					780,00	20.768,14 D
06/06/2019	008850001060026001PATO. NF 32943 - ALTAMED	20006	11					240,00	20.528,14 D
06/06/2019	008850001060027001PATO. NF 25937 - CDM PARK MANOS	20006	11					356,00	20.172,14 D
06/06/2019	008850001060028001PATO. NF 25936 - CDM GEOR MANOS	20006	11					871,00	19.301,14 D
06/06/2019	008850001060029001PATO. NF 3798 - BANDA NORTE DISTRIBU	20006	11					624,23	18.677,11 D
06/06/2019	008850001060030001PATO. NF 3797 - BANDA NORTE DISTRIBU	20006	11					786,60	17.890,51 D
06/06/2019	008850001060031001PATO. FOL 600000772 - FUNAI SALARIOS	20044	11					2.595,32	15.295,49 D
06/06/2019	008850001060037001DESGATE CDB/RDB	10500	11				100.030,41		115.325,90 D
07/06/2019	008850001060038001PATO. FOL 600000772 - FUNAI SALARIOS	20044	11					1.111,03	114.213,87 D
07/06/2019	008850001060040001PATO. NF 78330 - SANITECH LTDA	20023	11					2.380,00	111.833,87 D
07/06/2019	008850001060060001PATO. NF 401 - MEDICAL BEST MANUTENC	20012	11					1.902,50	109.931,37 D
07/06/2019	008850001060058001PATO. NF 10199 - COMERCIAL TOBOSANA	20006	11					446,93	109.484,87 D
07/06/2019	008850001060057001PATO. NF 13745 - BIOMEDICA BELEM DIST	20006	11					7.955,37	101.529,60 D
07/06/2019	008850001060056001PATO. NF 5765 - MOREIRONES COMERCIAL	20006	11					1.352,00	100.177,60 D
07/06/2019	008850001060055001PATO. NF 5615 - BOMA MEDICA	20006	11					1.835,87	98.346,73 D
07/06/2019	008850001060054001PATO. NF 6675 - BOMBA ENGRAU & OLIVE	20006	11					1.940,00	96.351,73 D
07/06/2019	008850001060011001PATO. NF 218191 - CM BOSTIT BRASILIA	20006	11					1.743,00	94.608,73 D
07/06/2019	008850001060012001PATO. NF 17095 - BRASIL CIRURGICA	20123	11					2.516,00	92.092,73 D
07/06/2019	008850001060013001PATO. NF 8065 - MEDICAL BROKERS	20006	11					664,80	91.427,93 D
07/06/2019	008850001060014001PATO. NF 10116 - BOTLEX PARM	20006	11					352,75	91.256,18 D
07/06/2019	008850001060015001PATO. NF 62369 - EROKE	20006	11					1.048,30	90.217,88 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/CONTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CDV CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
07/06/2019	008850001820214001P000.. BF 95963 - F CARDOSO	20008	11					935,00	89.312,88 D
07/06/2019	008850001820317001P000.. BF 15716 - BIOMEDICA MEDEN DIST	20008	11					4.182,12	93.156,76 D
07/06/2019	008850001820314001P000.. BF 5632 - FARMACEUTICA	20008	11					821,98	93.978,78 D
07/06/2019	008850001820819001P000.. BF 102712 - BRASFARMA	20008	11					685,16	93.663,62 D
07/06/2019	008850001820820001P000.. BF 102755 - BRASFARMA	20008	11					800,00	93.963,62 D
07/06/2019	008850001820821001P000.. BF 28403 - B.C. BRASILIO	20008	11					700,00	94.143,62 D
07/06/2019	008850001820822001P000.. BF 28402 - B.C. BRASILIO	20008	11					500,00	94.963,62 D
07/06/2019	008850001820823001P000.. BF 28401 - B.C. BRASILIO	20008	11					1.100,00	95.743,62 D
07/06/2019	008850001820824001P000.. BF 28403 - B.C. BRASILIO	20008	11					666,00	96.277,62 D
07/06/2019	008850001820825001P000.. BF 32457 - ALVAMED	20008	11					65,00	96.212,62 D
07/06/2019	008850001820826001P000.. BF 32454 - ALVAMED	20008	11					876,00	79.336,62 D
07/06/2019	008850001820827001BRCEB.BF 22967 - OESPE - JEAN RITT		11				594.691,00		973.628,62 C
10/06/2019	008850001810600201P000.. BF 1580882 - CIRURGICA FERNANDES	20006	11					2.309,27	971.595,35 C
10/06/2019	008850001810600301P000.. BF 64282 - PROMEDICAL	20006	11					862,08	970.684,35 C
10/06/2019	008850001810600401P000.. BF 1909 - NOA ESPERANCA	20006	11					879,88	969.774,35 D
10/06/2019	008850001810600501P000.. BF 05172 - F CARDOSO	20006	11					1.159,40	968.614,95 D
10/06/2019	008850001810600601P000.. BF 16853 - BRITTE MARTINS	20006	11					383,53	968.131,42 D
10/06/2019	008850001810600701P000.. BF 4035 - BRITTE MARTINS	20006	11					564,75	965.606,67 D
10/06/2019	008850001810600801P000.. BF 1141344 - BR QUALITY EMBALAGEM	20006	11					536,50	966.090,67 D
10/06/2019	008850001810600901P000.. BF 1173 - IT CENTER	20006	11					977,20	965.713,47 D
10/06/2019	008850001810601001P000.. BF 5794 - MEDFARMAS COMERCIAL	20006	11					8.802,12	956.911,35 D
10/06/2019	008850001810601101P000.. BF 16637 - BRITTE MARTINS	20006	11					84,66	956.996,09 D
10/06/2019	008850001810601201P000.. BF 640 - JL MERCO GRATE COMER	20006	11					540,00	956.996,99 D
10/06/2019	008850001810601301P000.. BF 78 - LABOPLUS A C DA COMA	20006	11					513,00	953.783,69 D
10/06/2019	008850001810601401P000.. BF 126 - DAS LAVORO DE MAQUI	20010	11					300,00	953.483,69 D
10/06/2019	008850001810601501P000.. BF 10 - MARCIA CRISTINA CARV	20012	11					600,00	953.983,69 D
11/06/2019	008850001810601601P000.. BOF 4062013 - GIORGEC MEDICAL	20007	11					995,10	952.107,59 D
11/06/2019	008850001810601701P000.. POL 00000776 - PORTO - MUNDO	21303	11					354,66	952.752,93 D
11/06/2019	008850001810601801P000.. POL 00000776 - PORTO - MUNDO	21303	11					290,58	951.522,35 D
11/06/2019	008850001810601901P000.. POL 00000781 - PORT RESCISAO	60007	11					1.140,43	948.381,92 D
11/06/2019	008850001810602001P000.. BF 5533 - DARIL & FIA	20006	11					1.889,00	946.701,92 D
11/06/2019	008850001810602101P000.. BF 666554 - CAPLIBA	20006	11					1.247,50	945.454,42 D
11/06/2019	008850001810602201P000.. BF 5256 - WELPLAST	20006	11					1.185,00	944.819,42 D
11/06/2019	008850001810602301P000.. BF 25989 - TRIMED	20006	11					592,00	943.806,42 D
11/06/2019	008850001810602401P000.. BF 172324 - ELETRO TRANSIL	20006	11					1.886,50	942.489,92 D
11/06/2019	008850001810602501P000.. BF 172492 - ELETRO TRANSIL	20006	11					300,42	942.189,50 D
11/06/2019	008850001810602601P000.. BF 1153379 - BIOCLAMBRRE FILIALMG	20006	11					976,52	941.159,98 D
11/06/2019	008850001810602701P000.. BF 1153319 - BIOCLAMBRRE FILIALMG	20006	11					2.523,10	938.636,88 D
11/06/2019	008850001810602801P000.. BF 1153149 - BIOCLAMBRRE FILIALMG	20006	11					155,70	938.481,18 D
11/06/2019	008850001810602901P000.. BF 96108 - F CARDOSO	20006	11					752,00	937.729,18 D
11/06/2019	008850001810603001P000.. BF 96057 - F CARDOSO	20006	11					374,74	938.874,44 D
11/06/2019	008850001810603101P000.. BF 102933 - BRASFARMA	20006	11					1.360,88	939.813,84 D
11/06/2019	008850001810603201P000.. BF 6053 - R JARLOS PARTES MAIS	20006	11					392,52	939.421,12 D
11/06/2019	008850001810603301P000.. BF 1239 - COMERC COMERCIPONIA C	20006	11					628,00	938.993,12 D
11/06/2019	008850001810603501P000.. BF 1135 - M. D. FISSA DE MELLO	20006	11					818,80	938.174,32 D
11/06/2019	008850001810603601P000.. BF 195 - DIMATECH	40012	11					1.845,00	930.314,32 D
11/06/2019	008850001810603801P000.. BF 15302 - F L PINEL	20008	11					877,14	929.437,18 D
11/06/2019	008850001810603701P000.. BF 20 - JOSUE AUGUSTO BRUNNE	20004	11					336,30	929.120,88 D
11/06/2019	008850001810603001P000.. POL 00000777 - DID DOE PROF DE EN	20010	11					781,98	928.304,49 D
11/06/2019	F								
11/06/2019	008850001810603901P000.. BF 1249 - BCA DISTR PROD HOSPI	20005	11					10.740,00	917.564,49 D
11/06/2019	008850001810604001P000.. IRR 154 - MUNICIPIO	20615	11					6.600,00	911.864,49 D
11/06/2019	008850001810604101P000.. IRR 159 - MUNICIPIO	20615	11					6.600,00	905.264,49 D
11/06/2019	008850001810604201P000.. IRR 2014272 - MUNICIPIO	20615	11					2.475,00	902.789,49 D
11/06/2019	008850001810604301P000.. IRR 2411 - MUNICIPIO	20615	11					600,00	902.189,49 D
11/06/2019	008850001810604401P000.. IRR 2368 - MUNICIPIO	20615	11					167,84	902.021,65 D
11/06/2019	008850001810604501P000.. IRR 7597 - MUNICIPIO	20615	11					107,21	900.914,43 D
11/06/2019	008850001810604601BRF.106015 - BRASFRAS - TARIFA TED PESSOA	40004	11					119,00	900.801,65 D
11/06/2019	5								
11/06/2019	008850001810604701BRF.120027 - PREFEITURA MUNIC DE BELEM -	40003	11					23,13	900.778,53 D
11/06/2019	TAXA E/EMISSAO GUIA ISS								
11/06/2019	008850001810604801BRCEB.MOI 5-196 - UNC - RESMB LAB		11				57,18		900.835,71 D
11/06/2019	008850001810604901BRCEB.MOI 5-196 - UNC - RESMB LAB		11				114,48		900.950,21 D
11/06/2019	008850001810605001BRCEB.MOI 5-196 - UNC - RESMB LAB		11				756,43		901.748,64 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL. VAL.	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
10/06/2019	008850001000051051REF.190610 - INSS NJR - REMUNERACAO CON	90022	11				1,11		801.745,78 D
10/06/2019	TA+								
11/06/2019	008850001000053012PGTO. RF 32569 - ALFAMED	20006	11					26,60	801.696,89 D
11/06/2019	008850001000059001PGTO. RF 2760041 - PAINEL	20004	11					1.005,48	800.881,53 D
11/06/2019	008850001000055012PGTO. RF 10003 - COMERCIAL YOKOSAWA	20006	11					257,55	800.623,98 D
11/06/2019	008850001000060011PGTO. RF 34732 - MEDIGRIO	20006	11					1.795,69	798.828,29 D
11/06/2019	008850001000067021PGTO. RF 554 - WALTER MARTINS	20004	11					4.035,39	794.793,14 D
11/06/2019	008850001000068011PGTO. RF 36134 - I CARDOSO	20006	11					3.426,00	791.367,14 D
11/06/2019	008850001000069011PGTO. RF 9066 - MEDICAL SHOPPING	20006	11					1.270,08	789.097,06 D
11/06/2019	008850001000071004PGTO. RF 38570 - CRISTALFARMA	20004	11					2.280,00	786.817,06 D
11/06/2019	008850001000071011PGTO. RF 32108 - ALFAMED	20006	11					869,80	785.947,26 D
11/06/2019	008850001000072001PGTO. RF 29073 - CDR BEER PRADO	20006	11					1.473,36	784.473,70 D
11/06/2019	008850001000073001PGTO. RF 113078 - M M LOBATO	20006	11					965,98	783.507,92 D
11/06/2019	008850001000074001PGTO. RF 190846 - BRASFARMA	20004	11					1.455,30	782.052,52 D
11/06/2019	008850001000075001PGTO. RF 1190 - M. S. PINTO DE MELLO	20004	11					783,92	781.268,22 D
11/06/2019	008850001000076001PGTO. PGA 000000778 - PORAO - MEDICINAS	20014	11					3.751,23	777.547,99 D
11/06/2019	008850001000077001PGTO. RF 751 - CELL BEER MEDICOO	20006	11					11.731,25	765.816,74 D
11/06/2019	008850001000078001PGTO. RF 113 - JB CLINICOS ASSOC	20006	11					126.588,53	729.398,71 D
11/06/2019	008850001000079001PGTO. RF 265 - MEDRO ASSOCIADOS	20006	11					16.139,60	713.168,71 D
11/06/2019	008850001000022001REF.110619 - RAMONA - TARIFA TES MEDEOR	60056	11					10,00	713.158,71 D
11/06/2019	L								
11/06/2019	008850001000024001REF.190611 - INSS NJR - REMUNERACAO CON	90022	11				1,22		713.160,93 D
11/06/2019	TA +								
12/06/2019	008850001000031001PGTO. RF 2296367 - CRISTALIA	20004	11					206,04	712.960,89 D
12/06/2019	008850001000032001PGTO. RF 10408 - DRO MED E COMERCIO	20006	11					788,00	712.172,89 D
12/06/2019	008850001000033012PGTO. RF 96174 - F CARDOSO	20006	11					1.612,10	710.556,77 D
12/06/2019	008850001000034001PGTO. RF 62487 - MAYAM	20004	11					1.000,00	709.511,77 D
12/06/2019	008850001000035012PGTO. RF 13808 - HOLLID	20006	11					2.725,00	706.786,77 D
12/06/2019	008850001000036001PGTO. RF 13813 - HOLLID	20006	11					1.639,50	705.147,27 D
12/06/2019	008850001000070012PGTO. RF 193 - LOGOIL SERVICOS MEDI	20006	11					2.627,80	697.519,47 D
12/06/2019	008850001000080012PGTO. RF 194 - LOGOIL SERVICOS MEDI	20006	11					2.627,80	694.891,67 D
12/06/2019	008850001000000012PGTO. RF 551 - BRANCALEAO, CHAVES	20004	11					1.877,90	693.014,67 D
12/06/2019	008850001000010051PGTO. RF 549 - BRANCALEAO, CHAVES	20004	11					1.877,90	691.137,67 D
12/06/2019	008850001000011001PGTO. RF 548 - BRANCALEAO, CHAVES	20004	11					6.569,50	684.568,17 D
12/06/2019	008850001000012001PGTO. RF 547 - BRANCALEAO, CHAVES	20004	11					6.568,50	677.998,67 D
12/06/2019	008850001000013001PGTO. RF 542 - BRANCALEAO, CHAVES	20004	11					91.778,17	586.220,50 D
12/06/2019	008850001000014001PGTO. RF 541 - BRANCALEAO, CHAVES	20004	11					1.143,08	585.077,42 D
12/06/2019	008850001000015001PGTO. RF 1019239 - H.C.M SERV MEDICOS	20004	11					74.951,23	510.126,19 D
12/06/2019	008850001000016001PGTO. RF 705 - DPR SERVICOS	20004	11					31.191,75	478.933,42 D
12/06/2019	008850001000017001PGTO. RF 323 - LA NORTE ASSISTENCIA	20004	11					6.569,50	468.363,91 D
12/06/2019	008850001000018012PGTO. RF 106 - CLINICA DERMOCLIN	20004	11					5.000,00	463.363,91 D
12/06/2019	008850001000019012PGTO. RF 687 - KEDBY LIMA & DIAS DE	20004	11					2.000,00	460.863,91 D
12/06/2019	008850001000020012PGTO. RF 595 - EJA SERVICOS MEDICOS	20004	11					6.456,88	454.406,03 D
12/06/2019	008850001000021001PGTO. RF 125 - HUNTER E MARIO	20004	11					72.588,06	381.818,98 D
12/06/2019	008850001000022001PGTO. RF 76 - GABRIEL ROLEU MARMO	20004	11					2.545,25	379.515,73 D
12/06/2019	008850001000023001PGTO. RF 33 - ESTADAO CONSULTAS	20004	11					3.284,75	376.228,98 D
12/06/2019	008850001000024001PGTO. RF 194 - DELPHOS CLINICA MEDI	20004	11					189.870,00	186.358,98 D
12/06/2019	008850001000025012PGTO. RF 53 - CIRURGIOES ASSOCIADA	20004	11					133.743,00	52.615,98 D
12/06/2019	008850001000026012PGTO. RF 73 - RMS ATENDIMENTO MEDI	20004	11					8.092,10	60.708,08 D
12/06/2019	008850001000027001REF.120619 - RAMONA - TARIFA TES PESSOA	60056	11					10,00	60.718,08 D
12/06/2019	L								
12/06/2019	008850001000031001DEB.RF 22947 - DEBR - JOAR NITT		11				1.073.268,41		1.134.162,09 D
13/06/2019	008850001000001001PGTO. RF 72814 - DB MEDICINA SCHERER	20012	11					111,52	1.134.050,57 D
13/06/2019	008850001000002001PGTO. RF 15352 - F L PAPEL	20004	11					600,09	1.133.450,47 D
13/06/2019	008850001000003001PGTO. RF 30969 - INTERVETERO DO BRAS	20012	11					768,00	1.132.686,99 D
13/06/2019	008850001000004001PGTO. RF 169 - JOAO C NERI LOBATO	20123	11					715,53	1.131.971,46 D
13/06/2019	008850001000005001PGTO. RF 7564 - BIOSMED	20004	11					9.832,60	1.120.141,06 D
13/06/2019	008850001000006001PGTO. RF 7581 - BIOSMED	20004	11					1.677,50	1.120.464,06 D
13/06/2019	008850001000007001PGTO. RF 96200 - F CARDOSO	20004	11					4.252,13	1.122.211,93 D
13/06/2019	008850001000008012PGTO. RF 96259 - F CARDOSO	20004	11					1.021,60	1.121.194,33 D
13/06/2019	008850001000009012PGTO. RF 96348 - F CARDOSO	20004	11					230,00	1.120.964,33 D
13/06/2019	008850001000010001PGTO. RF 96235 - F CARDOSO	20004	11					57,60	1.120.906,73 D
13/06/2019	008850001000011001PGTO. RF 62501 - MAYAM	20004	11					2.806,72	1.117.102,01 D
13/06/2019	008850001000012001PGTO. RF 62301 - MAYAM	20004	11					614,60	1.116.487,41 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO			C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
13/04/2019	008850001300001300018000.	RF	62499 - WAGNAY	20006	11					1.417,78	1.115.588,71 D
13/04/2019	008850001300001400018000.	RF	25694 - CON SEGR PRADO	20006	11					501,38	1.114.588,71 D
13/04/2019	008850001300001500018000.	RF	25693 - CON SEGR PRADO	20006	11					1.918,50	1.112.667,21 D
13/04/2019	008850001300001600018000.	RF	10158 - GUILHER FARM	20006	11					859,88	1.111.807,81 D
13/04/2019	008850001300001700018000.	RF	10157 - GUILHER FARM	20006	11					527,50	1.111.280,31 D
13/04/2019	008850001300001800018000.	RF	159621 - SYSMAC DA AMAZONIA SEG	20006	11					1.278,74	1.110.013,57 D
13/04/2019	008850001300001900018000.	RF	6582 - CLARO & PACE	20006	11					696,66	1.109.377,07 D
13/04/2019	008850001300002000018000.	RF	22154 - SIARA	20006	11					536,26	1.108.841,11 D
13/04/2019	008850001300002100018000.	RF	1022 - IMPRESA CLARA DISTRI	20006	11					250,10	1.108.591,01 D
13/04/2019	008850001300002200018000.	RF	9766 - MOVA MEDICA	20006	11					471,60	1.108.119,41 D
13/04/2019	008850001300002300018000.	RF	8966 - MEDICAL SERVICOS	20006	11					1.918,25	1.106.201,16 D
13/04/2019	008850001300002400018000.	RF	7988 - NUTRIMEDICA DISTR HO	20006	11					1.900,00	1.104.251,16 D
13/04/2019	008850001300002500018000.	RF	5667 - FARMACEUTICA	20006	11					865,00	1.103.806,16 D
13/04/2019	008850001300002600018000.	RF	32525 - ALFAMED	20006	11					215,00	1.103.591,16 D
13/04/2019	008850001300002700018000.	RF	25125 - TRIMED	20006	11					2.116,00	1.101.475,16 D
13/04/2019	008850001300002800118000.	RF	114078 - M M LOBATO	20006	11					2.442,00	1.099.033,16 D
13/04/2019	008850001300002900118000.	RF	132902 - BRASFARMA	20006	11					1.434,18	1.097.598,98 D
13/04/2019	008850001300003000118000.	RF	98985 - CRISTALHOSPA	20006	11					389,68	1.097.209,30 D
13/04/2019	008850001300003100118000.	RF	2013 - DISARA	20006	11					1.975,92	1.095.234,38 D
13/04/2019	008850001300003200118000.	RF	227232 - DE - DIAGNOSTICOS	10009	11					24.839,79	1.070.394,59 D
13/04/2019	008850001300003300118000.	RF	59474 - MATRIX SISTEMAS E SE	20012	11					3.417,33	1.066.977,26 D
13/04/2019	008850001300003300218MULTA	RETO.RF	59474 - MATRIX SISTEM	40150	11					119,60	1.066.857,66 D
13/04/2019	008850001300003400118000.	RF	59473 - MATRIX SISTEMAS E SE	20012	11					967,64	1.065.889,99 D
13/04/2019	008850001300003400218MULTA	RETO.RF	59473 - MATRIX SISTEM	40150	11					33,75	1.065.856,24 D
13/04/2019	008850001300003500118REF.190419		- SAMSUNG - TESTE TES MARCA	40004	11					10,00	1.065.846,24 D
13/04/2019	L										
13/04/2019	008850001300003600118APLICACAO FINANCEIRA CDB/RDB			10009	11					300.000,00	765.846,24 D
13/04/2019	008850001300003600218REF.190413		- IRDBR RDB - REMUNERACAO CDB	90002	11				5,72		765.851,96 D
13/04/2019	IR +										
14/04/2019	008850001000001100118000.	RF	3941 - EQUIP MONTE SISTEMAS	20006	11					1.022,20	764.829,96 D
14/04/2019	008850001000001200118000.	RF	2960 - EQUIP MONTE SISTEMAS	20006	11					1.066,56	763.799,14 D
14/04/2019	008850001000001300118000.	RF	114909 - CEI COM EXP IMP MATE	20006	11					1.680,00	762.959,10 D
14/04/2019	008850001000001400118000.	RF	114894 - CEI COM EXP IMP MATE	20006	11					1.800,00	762.379,10 D
14/04/2019	008850001000001500118000.	RF	98604 - CRISTALPHARMA	20006	11					8.220,00	754.159,10 D
14/04/2019	008850001000001600118000.	RF	2705686 - PRIMUS	20006	11					2.990,00	751.228,38 D
14/04/2019	008850001000001700118000.	RF	66032 - SYSMAC	20012	11					881,40	751.247,03 D
14/04/2019	008850001000001800118000.	RF	345237 - MERCANIO	20006	11					2.719,89	748.527,94 D
14/04/2019	008850001000001900118000.	RF	37454 - BRASMED	20006	11					600,00	747.927,94 D
14/04/2019	008850001000002000118000.	RF	2000 - BIOMEDICE TECNOLOGI	20006	11					899,90	747.028,04 D
14/04/2019	008850001000002100118000.	RF	3215 - BELFLAST	20006	11					131,95	747.088,09 D
14/04/2019	008850001000002200118000.	RF	42569 - BATAN	20006	11					988,55	746.139,09 D
14/04/2019	008850001000002300118000.	RF	25136 - TRIMED	20006	11					1.369,54	744.788,59 D
14/04/2019	008850001000002400118000.	RF	19775 - BIOMEDICA BELEM DIST	20006	11					14.181,42	730.607,19 D
14/04/2019	008850001000002500118000.	RF	12921 - MED CROM	20006	11					1.398,99	729.208,18 D
14/04/2019	008850001000002600118000.	RF	14206 - COMERCIAL TORRINHA	20006	11					433,33	727.884,27 D
14/04/2019	008850001000002700118000.	RF	40 - A P C L COMERCIAL DE	20006	11					900,00	727.884,27 D
14/04/2019	008850001000002800118000.	RS	252519 - IBOPE - IBOPE MEDE	20401	11					165.000,00	562.988,27 D
14/04/2019	008850001000002900118000.	RF	5191 - DE - DIAGNOSTICOS E	20012	11					9.342,43	553.041,84 D
14/04/2019	008850001000003000118000.	RF	2726 - CENTRO OFTALMOLOGICO	20123	11					431,71	552.610,13 D
14/04/2019	008850001000003100118000.	RF	2563 - TAVARES E PEREIRA	20008	11					1.460,00	551.150,13 D
14/04/2019	008850001000003200118000.	RF	4162 - ALFENA	20012	11					2.819,50	548.348,63 D
14/04/2019	008850001000003300118000.	RF	3296 - ANTONIO C M ARAUJO	20012	11					2.437,76	545.908,87 D
14/04/2019	008850001000003400118000.	RF	1375 - PAP PROD E SERV SAUD	20012	11					23.685,32	522.223,55 D
14/04/2019	008850001000003500118000.	RF	4074 - NUTRITERAPICA	20006	11					454,40	521.769,15 D
14/04/2019	008850001000003600118000.	RF	4076 - NUTRITERAPICA	20006	11					656,80	521.134,35 D
14/04/2019	008850001000003700118000.	RF	4077 - NUTRITERAPICA	20006	11					656,80	520.499,75 D
14/04/2019	008850001000003800118000.	RF	4078 - NUTRITERAPICA	20006	11					785,52	519.714,23 D
14/04/2019	008850001000003900118000.	RF	4079 - NUTRITERAPICA	20006	11					523,68	519.190,55 D
14/04/2019	008850001000004000118000.	RF	4080 - NUTRITERAPICA	20006	11					524,68	518.665,87 D
14/04/2019	008850001000004100118000.	RF	4081 - NUTRITERAPICA	20006	11					654,60	518.012,27 D
14/04/2019	008850001000004200118000.	RF	4082 - NUTRITERAPICA	20006	11					496,75	517.515,52 D
14/04/2019	008850001000004300118000.	RF	4083 - NUTRITERAPICA	20006	11					656,60	516.964,92 D
14/04/2019	008850001000004400118000.	RF	4084 - NUTRITERAPICA	20006	11					785,52	516.179,40 D
14/04/2019	008850001000004500118000.	RF	4091 - NUTRITERAPICA	20006	11					916,40	515.262,97 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	S CAPPO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
14/06/2019	008899001000048801PGTO. NF 4094 - NUTRITERAPICA		20006	11					914,43	514.348,54 D
14/06/2019	008850001000047701PGTO. NF 4097 - NUTRITERAPICA		20006	11					914,43	513.434,11 D
14/06/2019	008850001000048801PGTO. NF 4098 - NUTRITERAPICA		20006	11					1.278,29	512.291,84 D
14/06/2019	008850001000048901PGTO. NF 4099 - NUTRITERAPICA		20006	11					914,43	511.305,45 D
14/06/2019	008850001000049001PGTO. NF 4100 - NUTRITERAPICA		20006	11					824,63	510.480,82 D
14/06/2019	008850001000050001PGTO. NF 4101 - NUTRITERAPICA		20006	11					146,91	510.343,89 D
14/06/2019	008850001000051001PGTO. NF 4102 - NUTRITERAPICA		20006	11					366,75	510.157,14 D
14/06/2019	008850001000052001PGTO. NF 4103 - NUTRITERAPICA		20006	11					366,75	509.764,39 D
14/06/2019	008850001000053001PGTO. NF 4104 - NUTRITERAPICA		20006	11					523,68	509.265,71 D
14/06/2019	008850001000054001PGTO. NF 4105 - NUTRITERAPICA		20006	11					523,68	508.717,03 D
14/06/2019	008850001000055001PGTO. NF 4106 - NUTRITERAPICA		20006	11					523,68	508.168,35 D
14/06/2019	008850001000056001PGTO. NF 4107 - NUTRITERAPICA		20006	11					523,68	507.668,67 D
14/06/2019	008850001000057001PGTO. NF 4108 - NUTRITERAPICA		20006	11					523,68	507.145,99 D
14/06/2019	008850001000058001PGTO. NF 4110 - NUTRITERAPICA		20006	11					523,68	506.622,31 D
14/06/2019	008850001000059001PGTO. NF 4112 - NUTRITERAPICA		20006	11					130,95	506.491,49 D
14/06/2019	008850001000060001PGTO. NF 4116 - NUTRITERAPICA		20006	11					261,84	506.229,58 D
14/06/2019	008850001000061001PGTO. NF 4118 - NUTRITERAPICA		20006	11					261,84	505.967,72 D
14/06/2019	008850001000062001PGTO. NF 4119 - NUTRITERAPICA		20006	11					261,84	505.705,88 D
14/06/2019	008850001000063001PGTO. NF 4120 - NUTRITERAPICA		20006	11					10,00	505.695,88 D
14/06/2019	008850001300060001REF.190613 - RAMONA - TENTA TEC PESSOA L		46006	11						
14/06/2019	008850001300060001REF.190614 - IRENE NZE - RAMORRACAO CON TA/		46002	11				6,66		505.701,94 D
17/06/2019	008850001000001001PGTO. BOL 06/23136 - CLARO - BELEM		20719	11					398,86	506.993,48 D
17/06/2019	008850001000002001PGTO. BOL 06/23198 - CLARO - BELEM		20719	11					84,70	506.818,78 D
17/06/2019	008850001000003001PGTO. BOL 06/23199 - CLARO - BELEM		20719	11					682,47	506.136,31 D
17/06/2019	008850001000004001PGTO. NDI 05/23196 - IRENE - CEA - RDC		21307	11					22.943,88	481.192,43 D
17/06/2019	008850001000005001PGTO. NDI 05/23198 - IRENE - CEA - RDC		21307	11					1.712,51	479.481,94 D
17/06/2019	008850001000006001PGTO. NDI 05/23199 - IRENE - CEA - RDC		21307	11					6.588,15	472.893,79 D
17/06/2019	008850001000007001PGTO. NDI 05/23200 - IRENE - CEA - RDC		21307	11					374,18	472.519,61 D
17/06/2019	008850001000008001PGTO. NDI 05/23201 - IRENE - CEA - RDC		21307	11					6.596,96	465.971,92 D
17/06/2019	008850001000009001PGTO. NDI 05/23202 - IRENE - CEA - RDC		21307	11					60.551,25	405.606,27 D
17/06/2019	008850001000000001PGTO. NF 10 - RUCHE DIABETES CARE		20012	11					37.650,74	367.787,53 D
17/06/2019	008850001000001001PGTO. NF 3760 - HOSPITAL DO CORACAO		20008	11					18.896,92	348.890,71 D
17/06/2019	008850001000011001PGTO. NF 3761 - HOSPITAL DO CORACAO		20008	11					18.600,00	330.490,71 D
17/06/2019	008850001000012001PGTO. NF 133 - SAUDE CENTER		20008	11					656,88	330.863,83 D
17/06/2019	008850001000013001PGTO. NF 889 - CAMINHITO BEBY MED		20008	11					1.403,76	332.662,93 D
17/06/2019	008850001000014001PGTO. NF 1039683 - CIRE TTRIN MORI SPO		20012	11					1.000,00	330.662,93 D
17/06/2019	008850001000015001PGTO. NF 171 - CARLOS AP		20012	11					2.820,48	327.842,45 D
17/06/2019	008850001000016001PGTO. NF 208114 - CONTROL LAB CONTROLE		20012	11					11.160,00	316.742,45 D
17/06/2019	008850001000017001PGTO. PT 96582 - ECOMEDICA BELEM DIST		20008	11					11.242,00	305.480,45 D
17/06/2019	008850001000018001PGTO. NF 809 - INST BRASILEIRO MEDI		20012	11					6.200,00	299.280,45 D
17/06/2019	008850001000019001PGTO. NF 899 - CAMINHITO BEBY MED		20008	11					2.615,50	296.964,95 D
17/06/2019	008850001000020001PGTO. NF 359 - PLUSO CONSULT LAB		20012	11					2.500,00	293.964,95 D
17/06/2019	008850001000021001PGTO. NF 312 - MED CONSULTORIA		20012	11					3.789,09	290.215,90 D
17/06/2019	008850001000022001PGTO. NF 2019527 - INTERACT DEVELOPMENT		20012	11					6.067,63	284.148,29 D
17/06/2019	008850001000023001PGTO. NF 20259 - FLAMOSA		20012	11					7.961,72	276.186,57 D
17/06/2019	008850001000024001PGTO. NF 92 - F CARDOSO		20008	11					8.000,00	268.186,57 D
17/06/2019	008850001000025001PGTO. NF 16 - FLEMITRON - EQUIPTRO		20012	11					5.700,00	262.486,57 D
17/06/2019	008850001000026001PGTO. NF 173 - QUALIDENTRO COMERCI		20012	11					2.980,60	259.505,52 D
17/06/2019	008850001000027001PGTO. NF 12996 - CIMETRA		20012	11					19.469,73	240.031,79 D
17/06/2019	008850001000028001PGTO. NF 53 - ELMO		20012	11					10.558,12	229.473,66 D
17/06/2019	008850001000029001PGTO. NF 2019548 - ANGIO		20012	11					51.000,00	178.473,66 D
17/06/2019	008850001000030001PGTO. NF 3255 - ZEEV HENRY E HENRY		20008	11					14.296,00	164.177,66 D
17/06/2019	008850001000031001PGTO. NF 2285 - EL ENGENHARIA ENGE.		20012	11					5.067,90	159.109,76 D
17/06/2019	008850001000032001PGTO. NF 4109 - NUCLEAR CENTER CLIAI		20008	11					18.516,79	140.592,97 D
17/06/2019	008850001000033001PGTO. NF 4158 - NUCLEAR CENTER CLIAI		20008	11					24.693,32	115.899,65 D
17/06/2019	008850001000034001PGTO. NF 2537 - GARANTIA RIO VERDE		20012	11					2.938,99	112.960,66 D
17/06/2019	008850001000035001PGTO. NF 7097 - ELEVADORES OR		20012	11					5.805,00	107.155,66 D
17/06/2019	008850001000036001PGTO. NF 511 - CASA DAS JUNTAS		20012	11					535,32	107.727,34 D
17/06/2019	008850001000037001PGTO. NF 154573 - BIOMEDS		20012	11					191,91	107.535,42 D
17/06/2019	008850001000038001PGTO. NF 153585 - BIOMEDS		20012	11					3.301,14	104.234,28 D
17/06/2019	008850001000039001PGTO. NF 154200 - BIOMEDS		20012	11					2.313,43	101.920,81 D
17/06/2019	008850001000040001PGTO. NF 3986 - PRESERVE SEGTRO AMBI		20012	11				383,90		102.234,77 D
17/06/2019	008850001000042001RECEB.NDI 6/136 - NDF - RECEBE LAB			11				299,55		102.844,32 D
17/06/2019	008850001000043001RECEB.NDI 6/198 - NDF - RECEBE LAB			11						

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
17/06/2019	008850001000000000000000.BEC 8/19C - BNT - BANCO LEA		11				1.000,35		104.094,67 D
17/06/2019	008850001000000000000000.190617 - IRDEH NIH - REMUNERACAO CON	30002	11				6,18		104.100,91 D
17/06/2019	TA +								
18/06/2019	008850001000000000000000.RESGATE FUNDO FIXO CX 352	10000	11					624,97	103.475,94 D
18/06/2019	008850001000000000000000.ANIVERS 101400 - MUNDIAL COMERCIO LTD	10179	11					1.014,69	102.461,94 D
18/06/2019	008850001000000000000000.ANIVERS 97403 - REFRIGERACAO DURVIO	10179	11					576,39	101.885,58 D
18/06/2019	008850001000000000000000.ANIVERS 7000 - IRMANDOS DAS MAQUIN	10179	11					70,00	101.815,58 D
18/06/2019	008850001000000000000000.ANIVERS 82000 - PRILUBE	10179	11					823,00	100.992,58 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 277756 - NCW	20006	11					870,20	100.121,38 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 277899 - NCW	20006	11					5.611,66	94.509,72 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 42577 - METAS	20006	11					960,00	93.639,72 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 2767102 - PRIBEL	20006	11					1.910,00	91.729,72 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 25109 - CUR KEPA PRADO	20006	11					1.950,00	89.779,72 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 10213 - COMERCIAL SOROCABA	20006	11					376,29	89.203,28 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 69883 - CEN - VARZEA	20006	11					475,00	88.728,28 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 2310172 - CRISTALIA	20006	11					1.484,73	87.226,55 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 586 - BRITHE MARTINS	20006	11					1.295,22	85.881,93 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 16685 - BRITHE MARTINS	20006	11					64,66	85.576,67 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 10847 - RECICLE SERVICOS DE	20012	11					1.402,65	82.574,02 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 7673 - ELEVADORES OK	20012	11					1.140,00	81.434,02 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. NF 6110 - GALVANOX INCORPORACA	20012	11					780,00	80.666,02 D
18/06/2019	008850001000000000000000.PGTO. PT 1225239 - OBM	20012	11					2.686,23	78.363,45 D
18/06/2019	008850001000000000000000.NOM 13610310 - SOLANGE CARNEIRO AN	20057	11					981,50	78.182,95 D
19/06/2019	T								
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 6401 - ORNET SOLUCAO E ENGE	10012	11					1.888,00	76.282,95 D
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 307 - EXECUTIVA CONSULTORI	10012	11					1.000,00	75.282,95 D
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 20 - ANTEU LEANDRO CAFE	10129	11					930,00	74.342,95 D
19/06/2019	008850001000000000000000.PP 2510404 - TOTVS S/A	10012	11					5.381,61	68.961,34 D
19/06/2019	008850001000000000000000.FOL 000000774 - IRDH S/ SALARIOS	20048	11					70.667,47	1.738,33 C
19/06/2019	008850001000000000000000.FOL 000000775 - IRRF	20049	11					23.482,98	25.219,31 C
19/06/2019	008850001000000000000000.INS 34 - INSS	20418	11					2.585,00	27.804,31 C
19/06/2019	008850001000000000000000.INS 3388 - INSS	20418	11					324,80	28.129,11 C
19/06/2019	008850001000000000000000.TX 000000740 - DRIAO	20416	11					7.463,19	35.592,30 C
19/06/2019	008850001000000000000000.TX 000000740 - DRIAO	20416	11					34.202,19	69.795,36 C
19/06/2019	008850001000000000000000.TX 000000740 - DRIAO	20416	11					11.951,18	81.976,44 C
19/06/2019	008850001000000000000000.TX 000000720 - DRIAO	20410	11					20.118,62	101.454,66 C
19/06/2019	008850001000000000000000.FT 05/2019 - COBANSA	20719	11					14.178,74	115.865,12 C
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 6513 - SOUSA FRANCO & OLIVE	20008	11					185,39	115.950,11 C
19/06/2019	008850001000000000000000.PGTO.BP 6513 - SOUSA FRANCO	90159	11					15,19	115.965,31 C
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 3878 - EQUAL NORTE DISTRIBU	20008	11					554,28	116.410,25 C
19/06/2019	008850001000000000000000.PGTO.BP 3878 - EQUAL NORTE D	90159	11					22,52	116.432,91 C
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 2744 - B L CARDOSO ETRELI	20008	11					544,35	116.977,78 C
19/06/2019	008850001000000000000000.PGTO.BP 2744 - B L CARDOSO E	90159	11					15,08	116.998,86 C
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 26418 - R.C. ZARELLO	20006	11					388,00	117.386,86 C
19/06/2019	008850001000000000000000.PGTO.BP 26418 - R.C. ZARELLO	90159	11					11,60	117.398,47 C
19/06/2019	008850001000000000000000.REF.190619 - RENAVA - TAXIA TRO MOTOR	40258	11					50,00	117.448,47 C
19/06/2019	L								
19/06/2019	008850001000000000000000.REF.190619 - IRDH NIH - REMUNERACAO CON	30002	11				0,34		117.448,13 C
19/06/2019	TA+								
19/06/2019	008850001000000000000000.RESGATE APLICACAO CDB/RDB	10000	11				200.000,67		82.386,54 D
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 98183 - AMBIOTOM	20006	11					1.904,70	80.851,84 D
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 8124 - MEDICAL SHOPPING	20006	11					956,95	80.294,89 D
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 31745 - BOTT EPI	20006	11					956,00	79.338,89 D
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 1963 - BOA ESPERANCA	20006	11					870,00	78.468,89 D
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 10307 - PRO MED E COMERCIO	20006	11					2.990,00	75.478,89 D
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 96432 - F CARDOSO	20006	11					802,56	74.671,33 D
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 647487 - MERCENIO	20006	11					6.197,96	70.473,37 D
19/06/2019	008850001000000000000000.BP 1585 - BOX COMERCIO E SERVI	20006	11					113,00	70.360,37 D
19/06/2019	008850001000000000000000.REF.190619 - IRDH NIH - REMUNERACAO CON	30002	11				0,29		70.360,66 D
19/06/2019	TA +								
21/06/2019	008850001000000000000000.BP 107 - ENGEN AMBIENTE COMERC	20012	11					1.892,22	68.471,44 D
21/06/2019	008850001000000000000000.BP 108 - ENGEN AMBIENTE COMERC	20012	11					120,00	68.751,44 D
21/06/2019	008850001000000000000000.BP 1494 - S.MED MULTIVIDEO LTD	20012	11					3.137,60	65.613,84 D
21/06/2019	008850001000000000000000.BP 1080880 - CIRURGICA FERNANDES	20006	11					2.320,27	63.293,57 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
21/08/2019	008850001000007931P07O. NF 39937 - PREGO BRUXO	29998	11					11.051,41	52.342,14 D
21/08/2019	008850001000008931P07O. NF 15804 - ESCRITORIO BELEM SIST	20004	11					5.670,41	46.771,73 D
21/08/2019	008850001000008991P07O. NF 37729 - BRASEG	20008	11					300,00	46.411,73 D
21/08/2019	008850001000010981P07O. NF 41319 - CM MOBILIZADORA S.A RE	20004	11					1.386,97	45.025,16 D
21/08/2019	008850001000010991P07O. NF 224959 - CM BOBFIT BRASILIA	20004	11					10.764,63	34.260,43 D
21/08/2019	008850001000012981P07O. NF 224960 - CM BOBFIT BRASILIA	20004	11					75,75	34.184,68 D
21/08/2019	008850001000013981P07O. NF 224958 - CM BOBFIT BRASILIA	20004	11					112,20	34.072,48 D
21/08/2019	008850001000014981P07O. NF 224959 - CM BOBFIT BRASILIA	20004	11					280,97	33.791,51 D
21/08/2019	008850001000015981P07O. NF 223635 - CM BOBFIT BRASILIA	20004	11					2.586,08	30.205,11 D
21/08/2019	008850001000016981P07O. NF 296535 - MELHN HOTEIS E TURIS	20012	11					388,08	29.816,11 D
21/08/2019	008850001000017981P07O. NF 296533 - MELHN HOTEIS E TURIS	20012	11					388,08	29.416,11 D
21/08/2019	008850001000018981P07O. NF 2312523 - CRISTALIA	20008	11					124,99	29.295,12 D
21/08/2019	008850001000019981P07O. NF 14427 - INDUSTRIA NAKONI	20006	11					2.368,00	26.917,12 D
21/08/2019	009850001000020981P07O. NF 115 - JOAO C MORI LOBATO	20129	11					401,42	26.285,70 D
21/08/2019	009850001000021981P07O. NF 669 - TRONMAK TECHNOLOGY C	29912	11					323,10	25.958,60 D
21/08/2019	009850001000022981P07O. NF 1473 - S MED MULTIVIDEO LTD	29912	11					4.769,76	21.196,84 D
21/08/2019	009850001000023981P07O. NF 2890 - A	29994	11					316,90	20.880,90 D
21/08/2019	009850001000024981P07O. NF 1287 - COMBEX COMERCIO C	29998	11					856,00	20.024,90 D
21/08/2019	009850001000025981P07O. NF 836 - DIRCLAS DE ADMEDIA M	29123	11					515,93	19.526,93 D
21/08/2019	008850001000026981P07O. NF 1 - M S T BOMBS COMERCIO	29998	11					1.938,82	17.587,98 D
21/08/2019	008850001000027981P07O. NF 13917 - BOLLIO	29994	11					1.998,00	15.589,98 D
21/08/2019	008850001000028981P07O. NF 15272 - F L ERGEL	29994	11					175,00	15.504,98 D
21/08/2019	008850001000029981888.210019 - BANRISUL - TARIFA TED PESSOA	60058	11					30,00	15.474,98 D
21/08/2019	1.								
21/08/2019	008850001000031981REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO DE 253	10500	11					329,48	15.145,50 D
21/08/2019	008850001000034981RESGATE CDB/RDB	10000	11				100.257,64		100.403,14 D
24/08/2019	008850001000035981SEGURO 31770 - BRADO RESPONSIVEL S.A	10179	11					317,70	100.095,74 D
24/08/2019	008850001000035981P07O. NF 6089 - EDITA NORTE DISTRIBU	29906	11					8.624,97	108.861,17 D
24/08/2019	008850001000036981P07O. NF 137270 - MELTIE BRATIES	29906	11					8.238,14	117.223,33 D
24/08/2019	008850001000040981P07O. NF 74339 - BIOLINE	29906	11					6.999,20	124.667,93 D
24/08/2019	008850001000050981P07O. NF 670000 - CELINA	29906	11					82,50	124.585,33 D
24/08/2019	008850001000000981P07O. NF 25197 - CDR NOVE PARDO	29906	11					3.688,00	127.527,33 D
24/08/2019	008850001000007981P07O. NF 17091 - BRASEG	29906	11					368,00	127.177,33 D
24/08/2019	008850001000009981P07O. NF 9832 - NOVA MEDICA	29906	11					4.110,00	123.067,33 D
24/08/2019	008850001000009981P07O. NF 9828 - NOVA MEDICA	29906	11					616,10	122.451,23 D
24/08/2019	008850001000010981P07O. NF 15814 - ESCRITORIO BELEM SIST	20004	11					19.389,23	123.262,00 D
24/08/2019	008850001000011981P07O. NF 10553 - PRO MED E COMERCIO	20004	11					14.181,08	109.081,00 D
24/08/2019	008850001000012981P07O. NF 10542 - PRO MED E COMERCIO	20004	11					3.510,08	105.571,00 D
24/08/2019	008850001000013981P07O. NF 20036 - H.C. ENGELLO	20004	11					2.960,00	102.581,00 D
24/08/2019	008850001000014981P07O. NF 20273 - H.C. ENGELLO	20004	11					6.674,40	96.132,40 D
24/08/2019	008850001000015981P07O. NF 20272 - H.C. ENGELLO	20004	11					1.114,25	94.788,35 D
24/08/2019	008850001000016981P07O. NF 1152219 - BIOCLARENSE FILIAIS	20906	11					2.523,10	92.265,25 D
24/08/2019	008850001000017981P07O. NF 697 - JL MEDIC HAPE COMER	20906	11					628,08	91.636,23 D
24/08/2019	008850001000018981P07O. NF 10219 - COMERCIAL YOKOHAMA	20904	11					328,90	91.308,43 D
24/08/2019	008850001000019981P07O. NF 2313892 - CRISTALIA	20904	11					1.868,88	89.439,45 D
24/08/2019	008850001000020981P07O. NF 568470 - MERCERIO	20904	11					1.835,61	87.603,84 D
24/08/2019	008850001000021981P07O. NF 8109 - E.	20904	11					2.371,80	85.040,84 D
24/08/2019	008850001000022981P07O. PT 06/2019 - CELBA	20713	11					71.033,68	13.007,16 D
24/08/2019	008850001000023981P07O. NF 2770604 - FRIBEL	20008	11					2.106,54	10.897,40 D
24/08/2019	008850001000024981P07O. NF 15301 - F L FADEL	20008	11					365,48	10.537,14 D
26/08/2019	008850001000025981P07O. NF 250 - OMNIFIC AVENIDA	20008	11					1.595,90	9.941,24 D
26/08/2019	008850001000026981P07O. NF 1294 - M. S. FIUZA DE MELLO	20004	11					825,20	8.816,04 D
26/08/2019	008850001000027981P07O. NF 1292 - M. S. FIUZA DE MELLO	20004	11					794,25	8.021,79 D
26/08/2019	008850001000028981P07O. NF 1291 - M. S. FIUZA DE MELLO	20004	11					1.050,85	6.970,94 D
26/08/2019	008850001000029981P07O. NF 1290 - M. S. FIUZA DE MELLO	20004	11					829,90	6.141,04 D
26/08/2019	008850001000030981P07O. NF 13827 - BOLLIO	20006	11					2.669,20	3.471,84 D
26/08/2019	008850001000031981P07O. NF 13954 - BOLLIO	20006	11					750,00	2.821,84 D
26/08/2019	008850001000032981P07O. NF 13953 - BOLLIO	20006	11					1.235,40	1.736,44 D
26/08/2019	008850001000033981P07O. NF 13878 - BOLLIO	20006	11					1.565,90	110,54 D
26/08/2019	008850001000034981P07O. NF 13968 - BOLLIO	20006	11					2.854,20	2.726,74 C
26/08/2019	008850001000035981P07O. NF 56 - NORIAN ARRENDORIA E	10123	11					2.914,00	5.040,74 C
26/08/2019	008850001000036981P07O. NF 1294 - NOA DIVER PROD MORT	29994	11					3.336,00	8.376,74 C
26/08/2019	008850001000037981P07O. NF 15428 - F L FADEL	20005	11					870,00	9.246,74 C
26/08/2019	008850001000038981P07O. NF 1026 - ELEVADORES OT	10012	11					961,73	9.908,47 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
24/06/2019	008850001000058900180000. MF 1200 - M. S. PINHA DE MELLO	20006	11					982,31	10.901,17 C
24/06/2019	008850001000060000180000. MF 1339 - D-HOUF - DISTRIBUICAO	20012	11					2.486,00	13.386,17 C
24/06/2019	008850001000060550180F.240619 - BANRANA - TARIFA TED PESSOA	60006	11					10,00	13.396,17 C
24/06/2019	L								
24/06/2019	008850001000060320180F.190624 - INSS H.E - REMUNERACAO CON	30022	11				3,68		13.392,49 C
24/06/2019	TA+								
24/06/2019	008850001000047810180000 OC CREDITO PAGTO E RUNCHI MF 8109	10500	11				2.371,59		11.019,49 C
24/06/2019	008850001000049010180E0ATE CIB/BIB	10500	11				80.052,38		76.032,89 D
25/06/2019	008850001000030910180. MF 7641 - EUSEBIO	20006	11					987,20	77.065,69 D
25/06/2019	008850001000004810180. MF 42714 - BRUNO	20006	11					5.835,96	72.059,85 D
25/06/2019	008850001000005010180. MF 00092 - THIAGO	20006	11					4.032,00	68.027,85 D
25/06/2019	008850001000006210180. MF 04599 - F CARDOSO	20006	11					4.163,24	63.864,61 D
25/06/2019	008850001000007010180. MF 11681 - CDM NORTE	20006	11					702,00	63.162,61 D
25/06/2019	008850001000008610180. MF 9855 - NOVA MEDICA	20006	11					593,70	62.568,91 D
25/06/2019	008850001000009010180. MF 4837 - CLEAN & PACK	20006	11					985,00	61.696,91 D
25/06/2019	008850001000009010180. MF 4834 - CLEAN & PACK	20006	11					513,00	61.998,91 D
25/06/2019	008850001000011010180. MF 110402 - M M LIMPIC	20006	11					1.078,00	59.121,91 D
25/06/2019	008850001000012010180. MF 110618 - PLAST LABOR	20006	11					13.050,00	46.482,91 D
25/06/2019	008850001000013010180. MF 5607 - EMBALAGENSIA	20006	11					2.457,00	44.025,91 D
25/06/2019	008850001000014010180. MF 39629 - CRISTALPAPEL	20006	11					23.180,00	20.845,91 D
25/06/2019	008850001000015010180. MF 176896 - ELETRO TOMADOS	20006	11					810,53	20.035,38 D
25/06/2019	008850001000016010180. MF 25193 - CDM KEEN BRADO	20006	11					804,80	19.230,58 D
25/06/2019	008850001000017010180. MF 25152 - CDM KEEN BRADO	20006	11					289,00	18.912,68 D
25/06/2019	008850001000018010180. MF 8150 - MEDICAL KRONTEC	20006	11					6.464,30	12.448,38 D
25/06/2019	008850001000019010180. MF 10225 - COMERCIAL YOKOYAMA	20006	11					387,79	12.060,59 D
25/06/2019	008850001000020010180. MF 3178 - C M E PROD ENGENHEIR	20006	11					2.600,00	11.460,59 D
25/06/2019	008850001000021010180. MF 16733 - BRITOS MARTINS	20006	11					413,66	11.046,73 D
25/06/2019	008850001000023010180F.190619 - BANRANA - PACOTE TARIFA	60006	11					71,80	10.972,93 D
25/06/2019	008850001000024010180F.190625 - INSS H.E - REMUNERACAO CON	30022	11				0,38		10.972,31 D
25/06/2019	TA+								
26/06/2019	008850001000049310180E0ATE CIB/BIB	10500	11				220.536,38		231.307,69 D
27/06/2019	008850001000000010180. FOL 000000784 - FOLHA FERIAS	10177	11					2.102,69	229.205,00 D
27/06/2019	008850001000000310180. FOL 000000785 - FOLHA FERIAS	10177	11					1.794,87	227.410,13 D
27/06/2019	008850001000000410180. FOL 000000786 - FOLHA FERIAS	10177	11					2.364,11	225.746,02 D
27/06/2019	008850001000000510180. FOL 000000787 - FOLHA FERIAS	10177	11					1.342,95	224.303,07 D
27/06/2019	008850001000000610180. FOL 000000788 - FOLHA FERIAS	10177	11					2.823,69	221.779,47 D
27/06/2019	008850001000000710180. FOL 000000789 - FOLHA FERIAS	10177	11					2.832,44	220.347,23 D
27/06/2019	008850001000000810180. FOL 000000800 - FOLHA FERIAS	10177	11					2.458,48	218.888,77 D
27/06/2019	008850001000000910180. FOL 000000801 - FOLHA FERIAS	10177	11					2.514,59	216.374,18 D
27/06/2019	008850001000001010180. FOL 000000802 - FOLHA FERIAS	10177	11					1.597,84	214.776,34 D
27/06/2019	008850001000001110180. FOL 000000803 - FOLHA FERIAS	10177	11					1.588,65	213.187,67 D
27/06/2019	008850001000001210180. FOL 000000804 - FOLHA FERIAS	10177	11					9.877,58	203.310,09 D
27/06/2019	008850001000001310180. FOL 000000805 - FOLHA FERIAS	10177	11					2.356,53	200.953,60 D
27/06/2019	008850001000001410180. FOL 000000806 - FOLHA FERIAS	10177	11					4.718,99	196.233,97 D
27/06/2019	008850001000001510180. FOL 000000807 - FOLHA FERIAS	10177	11					7.319,35	188.914,93 D
27/06/2019	008850001000001610180. FOL 000000808 - FOLHA FERIAS	10177	11					7.681,18	181.233,75 D
27/06/2019	008850001000001710180. FOL 000000787 - FOLHA FERIAS	10177	11					2.318,78	178.914,97 D
27/06/2019	008850001000001810180. FOL 000000784 - FOLHA FERIAS	10177	11					4.582,22	174.332,75 D
27/06/2019	008850001000001910180. FOL 000000787 - FOLHA FERIAS	10177	11					4.602,98	169.829,77 D
27/06/2019	008850001000002010180. FOL 000000788 - FOLHA FERIAS	10177	11					1.617,82	168.212,95 D
27/06/2019	008850001000002110180. FOL 000000789 - FOLHA FERIAS	10177	11					1.747,12	166.465,83 D
27/06/2019	008850001000002210180. FOL 000000790 - FOLHA FERIAS	10177	11					1.735,11	164.730,72 D
27/06/2019	008850001000002310180. FOL 000000791 - FOLHA FERIAS	10177	11					2.215,85	162.514,87 D
27/06/2019	008850001000002410180. FOL 000000792 - FOLHA FERIAS	10177	11					4.800,49	157.714,38 D
27/06/2019	008850001000002510180. FOL 000000793 - FOLHA FERIAS	10177	11					2.774,00	154.940,38 D
27/06/2019	008850001000002610180. BOL 376751 - BASSE FACIL	20012	11					3.238,10	151.702,28 D
27/06/2019	008850001000002710180. BOL 3777143 - BASSE FACIL	20012	11					23.555,20	96.146,78 D
27/06/2019	008850001000003110180. FOL 000000783 - FOTO REACIONO	45007	11					2.265,51	93.881,27 D
27/06/2019	008850001000003210180. FOL 000000784 - FOTO REACIONO	45007	11					4.398,04	97.483,23 D
27/06/2019	008850001000003310180. FOL 000000781 - FOLHA - REACIONO	20014	11					5.106,72	92.376,51 D
27/06/2019	008850001000003410180. FOL 000000782 - FOLHA - REACIONO	20014	11					6.580,07	75.796,44 D
27/06/2019	008850001000003510180F.190601 - BANRANA - TARIFA FOLHA	60056	11					79,00	75.712,44 D
27/06/2019	008850001000003610180F.190627 - INSS H.E - REMUNERACAO CON	30022	11				0,28		75.712,72 D
27/06/2019	TA +								

DATA	LOTE/DOC/SEQ/LINH HISTORICO	C/EMPRESA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
28/06/2019	008850001000007[REF.190020 - 19008 RJE - RENDIMENTOS CDB	30402	11				0,01		75.712,73 D
28/06/2019	TAX								
28/06/2019	008850001000011[REF.190021 JUROS FIXO CD 998	10500	11					602,48	75.115,25 D

Totais da Conta ==>

							3.490.533,39	3.596.418,54	75.115,25 D

CONTA	DESCRICAO								
121020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO								
CONTA - 40178	- SANTANDER CC 4387217 JEAN BITAR-INVESTIMEN				SALDO ANTERIOR:	1.145,12 D			
03/06/2019	008850001000043001[REF.70015 - BARRAS - TARIFA MANUT CONTA	40056	11					45,00	1.090,12 D
03/06/2019	ATIVA								
03/06/2019	008850001000048001[REF.190403 - CB008 RJE - RENDIMENTOS CDB	30402	11				0,01		1.090,13 D
03/06/2019	TAX								
24/06/2019	008850001000048001[REF.240619 - BARRAS - TARIFA RESGATE	40056	11					2,00	1.088,13 D
24/06/2019	008850001000048001[TRANSF CC CONTETA PONTO E FUNDOS RF 9139	12580	11					2.371,00	1.279,47 C
24/06/2019	008850001000000101[RESGATE CDB/RDB	10400	11				2.500,00		1.220,52 D

Totais da Conta ==>

							2.500,01	2.420,00	1.220,52 D

CONTA	DESCRICAO								
111000101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO								
CONTA - 10131	- BANRISUL CC 4333359-1 JEAN BITAR				SALDO ANTERIOR:	144,57 D			
03/06/2019	008850001000043001[REF.70015 - BARRAS - TARIFA MANUT CONTA	40056	11					45,00	99,57 D
03/06/2019	ATIVA								

Totais da Conta ==>

								45,00	99,57 D

CONTA	DESCRICAO								
111000101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO								
CONTA - 30129	- BANRISUL CC 4168858-5 JEAN BITAR				SALDO ANTERIOR:	1.238.249,42 D			
03/06/2019	008850001000039001[REF.220004 - BARRAS - IR S/RESG APLICAC	30150	11					155,65	1.238.118,87 D
03/06/2019	AO FINANCEIRA								
03/06/2019	008850001000039001[REF.2200041 - BARRAS - IOF S/RESG APLIC	60072	11					255,43	1.237.818,74 D
03/06/2019	AOES FINANCEIRS								
03/06/2019	008850001000048001[REF.220047 - BARRAS - IR S/RESG APLICAC	30150	11					217,23	1.237.601,51 D
03/06/2019	AO FINANCEIRA								
03/06/2019	008850001000061001[REF.2200572 - BARRAS - IOF S/RESG APLIC	60072	11					501,08	1.237.056,43 D
03/06/2019	AOES FINANCEIRA								
03/06/2019	008850001000000101[RESGATE CDB/RDB	10500	11					982.140,26	734.916,17 D
04/06/2019	008850001000047001[RESGATE CDB/RDB	10000	11					254.963,18	480.044,99 D
04/06/2019	008850001000039001[REF.210289 - BARRAS - IR S/RESG APLICAC	30150	11					66,68	539.978,10 D
04/06/2019	AO FINANCEIRA								
04/06/2019	008850001000033001[REF.2102892 - BARRAS - IOF S/RESG APLI	60072	11					104,45	539.873,65 D
04/06/2019	OSOES FINANCEIRA								
06/06/2019	008850001000039001[RESGATE CDB/RDB	10500	11					100.000,41	439.843,24 D
13/06/2019	008850001000037001[APLICACAO FINANCEIRA CDB/RDB	10500	11				300.000,00		739.843,24 D
18/06/2019	008850001000041001[REF.211689 - BARRAS - IR S/RESG APLICAC	30150	11					170,77	739.672,47 D
18/06/2019	AO FINANCEIRA								
18/06/2019	008850001000043001[RESGATE APLICACAO CDB/RDB	10000	11					200.002,87	538.328,84 D
21/06/2019	008850001000000001[REF.212000 - BARRAS - IR S/RESG APLIC F	30150	11					100,00	538.228,78 D
21/06/2019	CEANCEIRA								
21/06/2019	008850001000033001[RESGATE CDB/RDB	10500	11					100.027,00	369.261,92 D
24/06/2019	008850001000041001[REF.212046 - BARRAS - IR S/RESG APLIC F	30150	11					137,13	369.124,79 D
24/06/2019	CANCEIRA								
24/06/2019	008850001000048001[RESGATE CDB/RDB	10000	11					99.972,38	269.052,41 D
26/06/2019	008850001000037001[REF.212737 - BARRAS - IR S/RESG APLIC F	30150	11					89,01	268.013,80 D
26/06/2019	INANCEIRA								
26/06/2019	008850001000039001[REF.212773 - BARRAS - IOF S/RESG APLIC	60072	11					220,67	268.792,73 D
26/06/2019	FINANCEIRA								
26/06/2019	008850001000039001[RESGATE CDB/RDB	10500	11					100.334,79	98.758,01 D
28/06/2019	008850001000000001[REF.219556 - CB008 RJE - RESG S/APLICACA	30402	11				2.399,04		101.157,91 D
28/06/2019	O FINANCEIRA								

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.452.630/0015-75
EXTRATO ANALITICO EM REAL DE 01/06/2019 ATE 30/06/2019

Rina /CCB9400/v.12
Hora...: 12:47:02

DATA	LOTE/DOC/HIST/CONTRAPARTIDA	HISTORICO	C/HARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ***										
								382.399,56	1.489.691,67	101.157,91 D
CONTA	DESCRICAO									
111430101	- APLICACOES FINANCEIRAS - BANCO - RECURSO									
CONTA - 10121		- BANRISUL CA 4347217 JEAN BITAR -INVESTIME				SALDO ANTERIOR:	232.728,56 D			
24/06/2019	00885000103000410010REF.212179 - BANRISUL - IR S/RESG APLIC F		30150		11				25,39	232.703,17 D
24/06/2019		INANCEIRA							2.500,00	230.203,17 D
24/06/2019	00885000103000590010RESGATE CDB/RDB		10500		11					
28/06/2019	00885000103000600010REF.111880 - JEAN BIT - RESG S/APLICACA		30502		11			1.110,40		231.313,57 D
28/06/2019		D FINANCEIRA								
Totais da conta ***										
								1.110,40	2.525,39	231.313,57 D
CONTA	DESCRICAO									
111430101	- APLICACOES FINANCEIRAS - BANCO - RECURSO									
CONTA - 10126		- BANRISUL CA 433339-1 JEAN BITAR				SALDO ANTERIOR:	1.383.527,87 D			
28/06/2019	00885000103000490010REF.441383 - JEAN BIT - RESG S/APLICACA		30502		11			3.410,63		1.386.938,50 D
28/06/2019		D FINANCEIRA								
Totais da conta ***										
								3.410,63		1.386.938,50 D
CONTA	DESCRICAO									
111440101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS									
CONTA - 10500		- TRANSFERENCIAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:				
03/06/2019	00885000103000450010RESGATE CDB/RDB		10120		11			482.148,26		482.148,26 C
03/06/2019	00885000103000460010RESGATE CDB/RDB		10290		11				482.148,26	
03/06/2019	00885000103000470010RESGATE CDB/RDB		10120		11			284.865,18		284.865,18 C
11/06/2019	00885000103000480010RESGATE CDB/RDB		10290		11				284.865,18	
06/06/2019	00885000103000390010RESGATE CDB/RDB		10120		11			100.000,41		100.000,41 C
06/06/2019	00885000103000370010RESGATE CDB/RDB		10290		11				100.000,41	
11/06/2019	00885000103000360010APLICACAO FINANCEIRA CDB/RDB		10298		11			300.000,00		300.000,00 D
13/06/2019	00885000103000370010APLICACAO FINANCEIRA CDB/RDB		10120		11				300.000,00	
18/06/2019	00885000103000300010REPOSICAO FUNDO FIXO CX 352		10299		11			624,37		624,37 D
18/06/2019	00885000103000290010REPOSICAO FUNDO FIXO CX 352		10297		11				624,37	
14/06/2019	00885000103000430010RESGATE APLICACAO CDB/RDB		10120		11			200.932,67		200.932,67 D
19/06/2019	00885000103000440010RESGATE APLICACAO CDB/RDB		10299		11				200.000,67	
21/06/2019	00885000103000320010REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CX 353		10298		11			528,60		528,60 D
21/06/2019	00885000103000310010REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CX 353		10297		11				528,60	
21/06/2019	00885000103000330010RESGATE CDB/RDB		10120		11			150.357,96		150.357,96 D
21/06/2019	00885000103000340010RESGATE CDB/RDB		10298		11				150.357,96	
26/06/2019	00885000103000480010TARIFF CC CONTRIB ANUAL E EMPRES MF 0100		10124		11			2.373,00		2.373,00 D
26/06/2019	00885000103000470010TARIFF CC CONTRIB ANUAL E EMPRES MF 0100		10298		11				2.373,00	
24/06/2019	00885000103000480010RESGATE CDB/RDB		10120		11			90.072,38		90.072,38 C
24/06/2019	00885000103000490010RESGATE CDB/RDB		10298		11				90.072,38	
24/06/2019	00885000103000500010RESGATE CDB/RDB		10123		11			2.500,00		2.500,00 C
24/06/2019	00885000103000510010RESGATE CDB/RDB		10124		11				2.500,00	
24/06/2019	00885000103000490010RESGATE CDB/RDB		10120		11			200.034,38		200.034,38 C
26/06/2019	00885000103000510010RESGATE CDB/RDB		10298		11				200.034,38	
28/06/2019	00885000103000510010RESGATE CDB/RDB		10298		11			602,48		602,48 C
28/06/2019	00885000103000510010RESGATE CDB/RDB		10297		11				602,48	
Totais da Conta ***										
								1.769.871,38	1.769.871,38	
CONTA	DESCRICAO									
112010101	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS									
CONTA - 10503		- CONTRATO 2/2010 - JEAN BITAR				SALDO ANTERIOR:	5.317.726,61 D			
05/06/2019	00885000103000510010VLR REF.NF 22502	BEBBA - JEAN BITTA	30083		11			3.300.000,00		8.617.726,61 D
07/06/2019	00885000103000570010RESGATE CDB/RDB	- BEBBA - JEAN BITT	10347		11				834.450,00	7.783.276,61 D
12/06/2019	00885000103000610010RESGATE CDB/RDB	- BEBBA - JEAN BITT	10347		11				1.273.248,61	6.510.003,00 D

DATA	LOTE/SUB/DOCUMENTO HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>									
							5.300.000,00	1.967.799,61	6.650.900,60 D
CONTA	DESCRICAO								
112310104	- OUTRAS CONTAS A RECEBER								
CONTA - 10411	- CONTAS A RECEBER MENSITEIA - JEAN RITER				SALDO ANTERIOR:	60.593,31 D			
18/06/2019	00885000100004893RECEB.MDI 5-18A - UNC - RECEB LAB		11					97,19	60.496,12 D
19/06/2019	00885000100004990RECEB.MDI 5-19A - UNC - RECEB LAB		11					114,48	60.741,68 D
19/06/2019	00885000100005002RECEB.MDI 5-19C - UNC - RECEB LAB		11					754,49	59.987,19 D
27/06/2019	00885000100004995RECEB.MDI 4/19A - EST - RECEB LAB		11					363,96	59.623,24 D
17/06/2019	00885000100004995RECEB.MDI 4/19B - EST - RECEB LAB		11					206,55	59.413,69 D
27/06/2019	00885000100004995RECEB.MDI 4/19C - EST - RECEB LAB		11					1.595,35	57.818,33 D
26/06/2019	00885000100000305IVLR REF.MDI 06/2019A CENT - RECEB LAB	60027	11				1.570,58		59.387,92 D
26/06/2019	00885000100004801IVLR REF.MDI 06/2019B CENT - RECEB LAB	60250	11				2.289,59		61.677,52 D
26/06/2019	00885000100000005IVLR REF.MDI 06/2019C CENT - RECEB LAB	60084	11				13.571,21		75.248,73 D
26/06/2019	00885000100000702IVLR REF.MDI 06-2019A CENTL - RECEB LAB	60027	11				2.618,28		77.866,49 D
26/06/2019	00885000100000803IVLR REF.MDI 06-2019C CENTL - RECEB LAB	60027	11				7.729,12		85.595,61 D
26/06/2019	00885000100000903IVLR REF.MDI 06/19A CENT - RECEB LAB	60027	11				526,29		86.121,90 D
26/06/2019	00885000100001003IVLR REF.MDI 06/19B CENT - RECEB LAB	60250	11				215,46		86.336,36 D
26/06/2019	00885000100001103IVLR REF.MDI 06/19C CENT - RECEB LAB	60006	11				1.126,48		87.265,84 D
26/06/2019	00885000100001203IVLR REF.MDI 06-2019A CENTL - RECEB LAB	60250	11				1.633,63		88.899,47 D
26/06/2019	00885000100001303IVLR REF.MDI 06-19A CENT - RECEB LAB	60027	11				73,83		88.973,30 D
26/06/2019	00885000100001403IVLR REF.MDI 06-19B CENT - RECEB LAB	60250	11				99,26		89.072,56 D
26/06/2019	00885000100001503IVLR REF.MDI 06-19C CENT - RECEB LAB	60006	11				662,11		89.734,67 D
Totais da Conta ==>									
							31.921,34	3.139,98	89.734,67 D
CONTA	DESCRICAO								
112620101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE								
CONTA - 10191	- ADIANTAMENTO DE SALARIOS				SALDO ANTERIOR:	1.279,97 D			
28/06/2019	00885000100000500IREF AZEVE POL -FOPAG SALARIOS	60001	11					204,53	1.075,44 D
29/06/2019	00885000100000100029REF.SALDO CPE POL. REF: 06/2019	20044	11				1.099,10		2.175,60 D
29/06/2019	00885000100000100DEBITO.SEG.SALDO CPE POL. REF: 06/2019	20044	11					1.075,44	1.099,50 D
Totais da Conta ==>									
							1.099,50	1.279,97	1.099,50 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
112620101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE								
CONTA - 10178	- ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	2.696,27 D			
28/06/2019	00885000100000100130 SAL.1A PARC. REF: 06/2019	20044	11				934,97		3.629,24 D
Totais da Conta ==>									
							934,97		3.629,24 D
CONTA	DESCRICAO								
112620101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE								
CONTA - 10177	- ADIANTAMENTO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	75.447,52 D			
27/06/2019	00885000100000200IFERIA. POL 000000794 - FOPAG FERIAS	10299	11				2.160,69		75.550,21 D
27/06/2019	00885000100000301IFERIA. POL 000000795 - FOPAG FERIAS	10299	11				3.794,97		79.345,18 D
27/06/2019	00885000100000401IFERIA. POL 000000796 - FOPAG FERIAS	10299	11				2.369,11		81.705,19 D
27/06/2019	00885000100000501IFERIA. POL 000000797 - FOPAG FERIAS	10299	11				2.542,95		84.250,14 D
27/06/2019	00885000100000601IFERIA. POL 000000798 - FOPAG FERIAS	10299	11				2.425,40		86.675,54 D
27/06/2019	00885000100000701IFERIA. POL 000000799 - FOPAG FERIAS	10299	11				2.492,04		89.167,58 D
27/06/2019	00885000100000801IFERIA. POL 000000800 - FOPAG FERIAS	10299	11				2.458,86		91.586,44 D
27/06/2019	00885000100000901IFERIA. POL 000000801 - FOPAG FERIAS	10299	11				2.518,59		94.061,03 D
27/06/2019	00885000100001001IFERIA. POL 000000802 - FOPAG FERIAS	10299	11				1.547,66		95.478,89 D
27/06/2019	00885000100001101IFERIA. POL 000000803 - FOPAG FERIAS	10299	11				1.588,45		97.267,34 D
27/06/2019	00885000100001201IFERIA. POL 000000804 - FOPAG FERIAS	10299	11				5.877,54		103.144,88 D
27/06/2019	00885000100001301IFERIA. POL 000000805 - FOPAG FERIAS	10299	11				2.356,53		105.501,41 D
27/06/2019	00885000100001401IFERIA. POL 000000806 - FOPAG FERIAS	10299	11				4.719,83		110.221,24 D
27/06/2019	00885000100001501IFERIA. POL 000000807 - FOPAG FERIAS	10299	11				7.919,05		118.140,29 D
27/06/2019	00885000100001601IFERIA. POL 000000808 - FOPAG FERIAS	10299	11				7.081,19		125.221,48 D
27/06/2019	00885000100001701IFERIA. POL 000000785 - FOPAG FERIAS	10299	11				2.318,74		127.540,22 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO		C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
27/06/2019	008850001000301000185D0.. 001 000000785 -	FOLHA PERIAD	10299	11				6.862,22		132.402,46 D
27/06/2019	008850001000321000185D0.. 001 000000787 -	FOLHA PERIAD	10299	11				9.022,00		136.424,46 D
27/06/2019	008850001000323000185D0.. 001 000000788 -	FOLHA PERIAD	10299	11				1.617,80		138.042,26 D
27/06/2019	008850001000321000185D0.. 001 000000789 -	FOLHA PERIAD	10299	11				1.747,22		139.789,48 D
27/06/2019	008850001000322000185D0.. 001 000000790 -	FOLHA PERIAD	10299	11				1.745,11		141.534,59 D
27/06/2019	008850001000323000185D0.. 001 000000791 -	FOLHA PERIAD	10299	11				2.215,86		143.746,38 D
27/06/2019	008850001000324000185D0.. 001 000000792 -	FOLHA PERIAD	10299	11				3.000,48		146.746,83 D
27/06/2019	008850001000003001D0T0.. 001 000000793 -	FOLHA PERIAD	10299	11				2.774,30		149.515,13 D
28/06/2019	008890001000003014L1Q.MANU PERIAD CTE FOL. REF: 06/2019		20044	11					60.531,52	88.983,61 D
28/06/2019	008890001000001040100BC.1BAN.PERIAD REF. 06/2019		20044	11					944,97	88.038,64 D
Totais da Conta ***								78.987,61	61.466,69	88.038,64 D

CONTA	DESCRICAO						
113000000	- OUTROS CREDITOS - SAUDE						
CONTA - 10178	- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES			SALDO ANTERIOR:	61.745,90 D		
04/06/2019	008850001000001001ADIANT 611500	- NORTE REPRESENTACAO	10299	11		8.318,90		80.886,80 D
05/06/2019	008850001000001001ADIANT 36000	- SOBECC - AVU DE ENFE	10299	11		900,00		81.686,80 D
06/06/2019	008850001000332001REF ADTPA 146500	-CAOC COMPUTADORES LT	20006	11			1.000,00	80.886,80 D
06/06/2019	008850001000350001REF ADTPA 431400	-NORTE REPRESENTACAO	20006	11			4.210,00	85.886,80 D
07/06/2019	008850001000302001REF ADTPA 401330	-CCIF CENTRO CIRURG.	20002	11			3.291,73	87.468,87 D
11/06/2019	008850001000320001REF ADTPA 10000	-BIOMEDICAL	20006	11			225,00	87.553,87 D
11/06/2019	008850001000321001REF ADTPA 145400	-CMOC DRAGE	20002	11			1.053,00	88.578,85 D
11/06/2019	008850001000323001REF ADTPA 28300	-SOBECC - AVU DE ENFE	20006	11			380,00	88.198,85 D
13/06/2019	008850001000001001ADIANT 101600	- GENESIS COMERCIO LTD	10299	11		1.014,00		89.212,85 D
18/06/2019	008850001000001001ADIANT 57625	- REPOSICAO DOMICIO	10299	11		576,25		88.789,25 D
18/06/2019	008850001000001001ADIANT 7000	- INTERMACOR DAS MAQUIN	10299	11		70,00		88.859,25 D
18/06/2019	008850001000001001ADIANT 62500	- DOLLTEC	10299	11		825,00		87.684,25 D
19/06/2019	008850001000003001REF ADTPA 1358851	-ALUMAT	20006	11			12.369,65	85.314,55 D
19/06/2019	008890001000004001REF ADTPA 1358851	-ALUMAT	20006	11			998,66	86.313,69 D
24/06/2019	008850001000001001ADIANT 31770	- MARKO ATACADISTA S.A	10299	11		917,70		86.035,39 D
25/06/2019	008850001000023001REF ADTPA 90000	-ASSOCIACAO BRASILEIR	20012	11			900,00	85.735,39 D
25/06/2019	008890001000023001REF ADTPA 90000A	-ASSOCIACAO BRASILEIR	20012	11			900,00	82.835,39 D
26/06/2019	008850001000001001REF ADTPA 12800	-INTERMACOR DAS MAQUIN	20123	11			128,00	82.705,39 D
26/06/2019	008890001000001001REF ADTPA 7000	-INTERMACOR DAS MAQUIN	20123	11			70,00	82.635,39 D
26/06/2019	008850001000001041REF ADTPA 57625	-REPOSICAO DOMICIO	20006	11			576,25	82.059,14 D
28/06/2019	008850001000001001REF ADTPA 31770	-MARKO ATACADISTA S.A	20012	11			917,70	81.141,44 D
Totais da Conta ***						7.501,95	27.595,11	81.141,44 D

CONTA	DESCRICAO						
113000000	- OUTROS CREDITOS - SAUDE						
CONTA - 10503	- DEPOSITO JUDICIAL			SALDO ANTERIOR:	28.560,07 D		
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO			11			28.560,07 D
Totais da Conta ***							28.560,07 D

CONTA	DESCRICAO						
113000000	- CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE						
CONTA - 10211	- IRRF PJ A RECUPERAR			SALDO ANTERIOR:	444,92 D		
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO			11			444,92 D
Totais da Conta ***							444,92 D

CONTA	DESCRICAO						
113000000	- CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE						
CONTA - 10207	- INSS A RECUPERAR TERCEIROS			SALDO ANTERIOR:	7.947,26 D		
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO			11			7.947,26 D
Totais da Conta ***							7.947,26 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
113010102	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10044	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL					SALDO ANTERIOR:	211.180,30 D		
06/06/2019	00881000100000000001REF.MF. 114828 - H M LORETO		11				675,00		211.855,30 D
06/06/2019	00881000100000000019REF.MF. 1364180 - BIOCLARENSE FILIAIS		11				27.100,00		238.955,30 D
06/06/2019	00881000100000700188EF.MF. 11917 - CSM NORTE		11				2.836,60		241.791,90 D
06/06/2019	00881000100000220018EF.MF. 224925 - CM NORTE BRASILIA		11				841,12		242.633,02 D
06/06/2019	00881000100000230018EF.MF. 224555 - CM NORTE BRASILIA		11				336,48		242.969,62 D
06/06/2019	00881000100000230018EF.MF. 224599 - CM NORTE BRASILIA		11				32.283,90		275.253,52 D
06/06/2019	00881000100000270018EF.MF. 2332378 - CRISTALIA		11				5.086,29		280.339,71 D
06/06/2019	00881000100000280018EF.MF. 2332418 - CRISTALIA		11				10.841,65		291.181,46 D
06/06/2019	00881000100000290018EF.MF. 2332438 - CRISTALIA		11				1.250,00		292.431,82 D
06/06/2019	00881000100000300018EF.MF. 2332535 - CRISTALIA		11				6.675,00		299.106,82 D
06/06/2019	00881000200000320018EF.MF. 25186 - CSM NORTE BRASIL		11				96,00		299.202,82 D
06/06/2019	00881000300000340018EF.MF. 25198 - CSM NORTE BRASIL		11				6.982,00		319.105,82 D
06/06/2019	00881000100000370018EF.MF. 279444 - ROSFARM		11				1.103,20		318.308,62 D
06/06/2019	00881000100000450018EF.MF. 42811 - MAYAH		11				1.270,00		317.578,62 D
06/06/2019	00881000100000470018EF.MF. 54931 - PANA MED SAUDE		11				10.400,00		327.978,62 D
06/06/2019	00881000100000490018EF.MF. 5714 - PHARMACENTER		11				1.740,00		329.718,62 D
06/06/2019	00881000100000520018EF.MF. 98919 - ARAUCOOP		11				33.768,90		363.489,52 D
10/06/2019	00881000100000530018EF.MF. 41219 - CM NORTESUL S.A RE		11				4.188,00		367.645,52 D
10/06/2019	00881000100000540018EF.MF. 98988 - F CERCOSO		11				65,00		367.710,52 D
11/06/2019	00881000100000560018EF.MF. 228355 - NEO CENTER COMERCIAL		11				5.576,00		373.286,52 D
11/06/2019	00881000100000580018EF.MF. 278443 - ROSFARM		11				3.581,56		376.788,08 D
11/06/2019	00881000100000610018EF.MF. 279187 - ROSFARM		11				765,46		377.553,46 D
11/06/2019	00881000100000630018EF.MF. 346086 - UNIAO QUIMICA		11				1.451,50		380.086,98 D
11/06/2019	00881000100000650018EF.MF. 9089 - CSM EXPRESS SCSTS RE		11				1.875,00		386.521,98 D
11/06/2019	00881000100000660018EF.MF. 97018 - F CARDOSO		11				238,50		387.265,48 D
11/06/2019	00881000100000340018EF.MF. 9474 - NOVA MEDICA		11				327,00		387.587,48 D
11/06/2019	00881000100000000018EF.MF. 100815 - BRASFARMA		11				612,32		388.199,80 D
11/06/2019	00881000100000600018EF.MF. 25237 - CSM NORTE BRASIL		11				829,00		389.128,80 D
11/06/2019	00881000100000900018EF.MF. 24607 - R.C. BARRIGA		11				1.026,00		390.154,80 D
11/06/2019	00881000100000310018EF.MF. 396032 - BALAO		11				2.960,00		393.114,80 D
13/06/2019	00881000100000130018EF.MF. 42958 - MAYAH		11				825,00		393.939,80 D
13/06/2019	00881000100000140018EF.MF. 42959 - MAYAH		11				1.625,44		394.665,24 D
13/06/2019	00881000100000170018EF.MF. 6355 - DISTRIBUIDORA COMERCIAL		11				17.198,58		411.863,76 D
14/06/2019	00881000100000000018EF.MF. 1168647 - BIOCLARENSE FILIAIS		11				3.815,58		415.968,74 D
14/06/2019	00881000100000500018EF.MF. 279186 - RCM		11				2.587,18		417.576,64 D
14/06/2019	00881000100000210018EF.MF. 28176 - DARREDISTRIBUIDORA FARM		11				84,78		417.680,54 D
14/06/2019	00881000100000130018EF.MF. 3862 - DROGARTE LTDA		11				77,48		417.737,98 D
14/06/2019	00881000100000140018EF.MF. 314643 - SUPERMED		11				10.932,33		428.670,27 D
14/06/2019	00881000100000800018EF.MF. 94815 - FARMACIAS PTB		11				41,57		428.712,28 D
14/06/2019	00881000100000800018EF.MF. 95592 - FARMACIAS PTB		11				125,91		428.838,15 D
14/06/2019	00881000100000000018EF.MF. 228523 - NEO CENTER COMERCIAL		11				5.840,00		434.678,15 D
24/06/2019	00881000100000260018EF.MF. 115079 - H M LORETO		11				540,00		435.218,15 D
25/06/2019	00881000100000210018EF.MF. 164419 - MEIO DO NORTE PTB		11				41,94		435.176,09 D
26/06/2019	00881000100000220018EF.MF. 194956 - DROGARIAS GLICERFORIL		11				56,64		435.232,73 D
26/06/2019	00881000100000260018EF.MF. 116535 - INTERFARMA		11				45,59		435.287,32 D
26/06/2019	00881000100000400018EF.MF. 96885 - FARMACIAS PTB		11				133,91		435.393,23 D
27/06/2019	00881000100000200018EF.MF. 25273 - DARREDISTRIBUIDOR FARM		11				71,29		435.464,43 D
27/06/2019	00881000100000500018EF.MF. 668 - DARREDISTRIBUIDOR GLOB		11				71,29		435.535,63 D
28/06/2019	00881000100000500100BAIXA DE MEDICAMENTOS - 06/2019	80017	11					120.848,14	317.687,49 D
Totais da Conta ==>							227.395,33	120.848,14	317.687,49 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10043	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE					SALDO ANTERIOR:	255.626,09 D		
06/06/2019	00881000100000300018EF.MF. 10042 - NUTRIEN HOME		11				1.161,00		256.787,09 D
06/06/2019	00881000100000200018EF.MF. 13452 - MED CARE		11				1.440,00		258.227,09 D
06/06/2019	00881000200000400018EF.MF. 20266 - TRIMED		11				315,00		258.542,09 D
06/06/2019	00881000200000200018EF.MF. 20275 - TRIMED		11				1.010,00		259.552,09 D
06/06/2019	00881000100000000018EF.MF. 224966 - CM NORTE BRASILIA		11				75,75		259.627,84 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/06/2019	00881000100000000100REF.NF. 2102235 - CRISTALIA		11				2.281,68		261.997,94 D
05/06/2019	00881000100001300100REF.NF. 25197 - CDR RAPE PRADO		11				2.062,09		263.965,84 D
06/06/2019	00881000100003800100REF.NF. 3179 - C M S PROD LABORATOR		11				2.600,00		266.565,84 D
06/06/2019	00881000100005900100REF.NF. 93491 - ALEMMED		11				7.000,00		273.565,84 D
06/06/2019	00881000100004200100REF.NF. 4272 - EMMA NORTE CENTRAL		11				12.200,60		285.866,44 D
06/06/2019	00881000100004800100REF.NF. 5714 - PHARMOBTTUA		11				570,50		286.141,94 D
06/06/2019	00881000100004800100REF.NF. 59 - MOBIAR ASSESSORIA E		11				2.314,00		288.555,94 D
04/06/2019	00881000100005700100REF.NF. 8183 - MEDICAL SHOPPING		11				9.561,40		298.117,34 D
06/06/2019	00881000100006000100REF.NF. 96849 - E CARDOSO		11				15.887,20		307.204,74 D
06/06/2019	00881000100006200100REF.NF. 96867 - F CARDOSO		11				1.880,00		308.884,74 D
10/06/2019	00881000100000300100REF.NF. 10292 - GUILHER FARM		11				255,00		309.139,74 D
10/06/2019	00881000100000600100REF.NF. 184343 - CBA		11				1.017,00		310.156,74 D
11/06/2019	00881000100001000100REF.NF. 11329 - GUERMED COM. E IMP		11				7.380,84		317.537,58 D
11/06/2019	00881000100000900100REF.NF. 2002 - DANDIONPHAC PRODUTOS		11				259,80		317.797,38 D
11/06/2019	00881000100001200100REF.NF. 28459 - FONTELENE INDUSTRIA		11				2.112,68		319.870,58 D
11/06/2019	00881000100001400100REF.NF. 278443 - BIOSTAR		11				6.542,33		326.421,91 D
11/06/2019	00881000100001900100REF.NF. 3164 - C M S PROD LABORATOR		11				2.606,58		327.021,91 D
11/06/2019	00881000100002300100REF.NF. 3680 - HERMAN DIST		11				1.420,00		328.881,91 D
11/06/2019	00881000100002400100REF.NF. 417343 - BIOMARICEL		11				300,00		329.776,91 D
11/06/2019	00881000100002700100REF.NF. 497004 - DISCLAREBRE FILIAL#0		11				6.036,20		332.813,11 D
11/06/2019	00881000100003000100REF.NF. 9980 - BOSA MEDICA		11				1.310,77		334.123,88 D
13/06/2019	00881000100000100100REF.NF. 10313 - GUILHER FARM		11				550,00		334.673,88 D
13/06/2019	00881000100000300100REF.NF. 10316 - GUILHER FARM		11				159,00		334.832,88 D
13/06/2019	00881000100000400100REF.NF. 1090708 - COSMOTICA FERRAMENTA		11				4.719,08		339.552,96 D
13/06/2019	00881000100001100100REF.NF. 314810 - DIMEMMED		11				23.731,44		363.284,40 D
11/06/2019	00881000100001200100REF.NF. 65200 - BIO COMPANY		11				1.892,00		361.376,40 D
13/06/2019	00881000100001800100REF.NF. 76 - A P I L COMERCIAL DE		11				1.500,00		362.876,40 D
14/06/2019	00881000100007700100REF.NF. 2139 - DISPAN		11				426,00		363.301,40 D
14/06/2019	00881000100001000100REF.NF. 279265 - NEW		11				3.859,03		369.360,03 D
18/06/2019	00881000100000500100REF.NF. 1459 - ANGULAR PRODUTOS PAR		11				7.925,00		377.285,03 D
18/06/2019	00881000100012000100REF.NF. 7719 - DANIEL COMERCIO LTDA		11				3.000,00		380.980,03 D
19/06/2019	00881000100000000100REF.NF. 10338 - GUILHER FARM		11				1.300,00		382.180,03 D
19/06/2019	00881000100000000100REF.NF. 102 - DIMETECH		11				700,00		382.980,03 D
19/06/2019	00881000100000700100REF.NF. 103 - DIMETECH		11				3.500,00		386.680,03 D
21/06/2019	00881000100000000100REF.NF. 10355 - GUILHER FARM		11				1.240,00		387.640,03 D
21/06/2019	00881000100014000100REF.NF. 28718 - CRISTALFARMA		11				1.047,64		388.688,67 D
21/06/2019	00881000100000500100REF.NF. 5708 - FARMACENTRO		11				235,00		388.923,67 D
24/06/2019	00881000100000400100REF.NF. 165050 - COSMOTICA SAO JOSE		11				2.478,10		391.401,87 D
24/06/2019	00881000100001200100REF.NF. 28723 - CRISTALFARMA		11				854,66		391.956,53 D
24/06/2019	00881000100001800100REF.NF. 6048 - MEDICAL SHOPPING		11				1.766,40		393.722,93 D
25/06/2019	00881000100001700100REF.NF. 6875 - BOBBROOKS COMERCIAL		11				1.020,00		394.742,93 D
26/06/2019	00881000100000800100REF.NF. 194 - DIMETECH		11				372,00		395.114,93 D
26/06/2019	00881000100001200100REF.NF. 21304 - BIOMARE PRODUTOS HO		11				2.120,00		397.234,93 D
26/06/2019	00881000100001300100REF.NF. 6220 - BOBBROOKS COMERCIAL		11				3.385,40		400.320,33 D
26/06/2019	00881000100000000100REF.NF. 62 - A P I L COMERCIAL DE		11				500,00		400.820,33 D
28/06/2019	99999000100000000540CANCEL DE NAV ORD PAGAMENTO - 62/2019	62019	11					72.022,16	328.498,50 I
28/06/2019	99999000100000000540CANCEL DE NAVEGINA NOTAFALARA 56/2019	45669	11					61.602,52	267.896,48 I
28/06/2019	00881000100000000100REF.NF. 2354 - MACHADO NOTAFALARA		11				1.840,00		269.736,48 C
28/06/2019	00881000100001600100REF.NF. 3871 - DCMIX COMERCIAL NOAH		11				1.567,55		270.241,96 C
28/06/2019	00881000100000700100REF.NF. 61555 - MM DISTRIBUIDORA DE		11				868,00		271.105,96 C
28/06/2019	00881000100001300100REF.NF. 9488 - DISCLIFE PROD MEDICOS		11				725,50		271.830,96 C

Totais de Conta ==>

							149.930,54	150.729,07	271.830,96 C

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DRUGS

CONTA - 10566 - DEPOSITOS ELIMINATICIOS — SALDO ANTERIOR: 27.225,26 D

06/06/2019	00881000100001000100REF.NF. 10256 - COMERCIAL FONTANA	11			610,92		27.834,18 D
06/06/2019	00881000100002000100REF.NF. 10213 - COMERCIAL FONTANA	11			378,25		28.212,43 D
06/06/2019	00881000100000900100REF.NF. 1200 - M. D. FIUZA DE MELLO	11			620,90		28.863,33 D
06/06/2019	00881000100000900100REF.NF. 1201 - M. D. FIUZA DE MELLO	11			1.050,85		29.914,18 D
06/06/2019	00881000100001000100REF.NF. 1247 - CENES CONSULTORIA C	11			856,00		30.769,18 D
06/06/2019	00881000100001000100REF.NF. 294 - BRATIC SERVICE	11			1.295,90		32.065,08 D
06/06/2019	00881000100000600100REF.NF. 2763042 - HEINEL	11			1.805,66		33.870,74 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/06/2019	00001000100004000100EF.MF. 347407 - MERCADO		11				6.187,96		37.888,52 D
04/06/2019	00001000100004100100EF.MF. 348476 - MERCADO		11				3.899,61		41.788,13 D
05/06/2019	00001000100005200100EF.MF. 10219 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				326,60		42.114,73 D
10/06/2019	00001000100009500100EF.MF. 1102 - M. S. FILHA DE MELLO		11				794,20		42.823,18 D
11/06/2019	00001000100010300100EF.MF. 2765698 - PRIBEL		11				2.030,00		44.853,18 D
11/06/2019	00001000100009210100EF.MF. 351460 - MERCADO		11				3.329,16		48.184,35 D
14/06/2019	00001000100006010300EF.MF. 10225 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				367,79		48.552,14 D
14/06/2019	00001000100006600100EF.MF. 1104 - M. S. FILHA DE MELLO		11				625,20		49.197,34 D
14/06/2019	00001000100006600100EF.MF. 2787106 - PRIBEL		11				1.810,00		51.107,34 D
18/06/2019	00001000100006300100EF.MF. 10228 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				299,24		51.306,58 D
19/06/2019	00001000100006300100EF.MF. 1106 - M. S. FILHA DE MELLO		11				282,70		51.589,28 D
19/06/2019	00001000100006100100EF.MF. 10236 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				269,10		51.765,38 D
20/06/2019	00001000100000500100EF.MF. 1207 - M. S. FILHA DE MELLO		11				557,65		52.707,03 D
25/06/2019	00001000100001100100EF.MF. 356865 - MERCADO		11				4.687,75		57.404,78 D
21/06/2019	00001000100001200100EF.MF. 2776696 - PRIBEL		11				2.109,54		59.514,32 D
26/06/2019	00001000100001000100EF.MF. 10241 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				288,29		59.802,61 D
26/06/2019	00001000100000400100EF.MF. 1208 - M. S. FILHA DE MELLO		11				595,65		60.477,46 D
26/06/2019	00001000100000300100EF.MF. 10245 - COMERCIAL YOKOYAMA		11				550,50		61.039,16 D
26/06/2019	00001000100000300100EF.MF. 357654 - MERCADO		11				3.150,12		64.189,28 D
28/06/2019	00000100100000501100000000 DE GDO ALIMENT - 06/2019	40002	11					42.855,78	21.333,50 D
28/06/2019	00001000100000400100EF.MF. 1209 - M. S. FILHA DE MELLO		11				824,75		22.302,25 D
28/06/2019	00001000100000500100EF.MF. 1211 - M. S. FILHA DE MELLO		11				768,00		23.070,25 D
28/06/2019	00001000100001400100EF.MF. 2774932 - PRIBEL		11				2.052,66		25.122,91 D
28/06/2019	00001000100002100100EF.MF. 977 - M DO S C DE SANA		11				1.523,60		26.646,51 D

Totais da Conta ==>

							62.321,55	42.855,78	26.646,51 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MERCHANDISING - SAUDE
CONTA - 10000 - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO SALDO ANTERIOR: 10.090,96 D

04/06/2019	00001000100001300100EF.MF. 10006 - BOLLIO		11				12.738,38		31.870,74 D
04/06/2019	00001000100004000100EF.MF. 4272 - SANTA MONTE DISTRIBU		11				170,00		32.040,74 D
06/06/2019	00001000100008000100EF.MF. 4273 - SANTA MONTE DISTRIBU		11				1.634,00		33.674,74 D
10/06/2019	00001000100002200100EF.MF. 87955 - F CARDOSO		11				580,00		34.254,74 D
11/06/2019	00001000100000100100EF.MF. 1149088 - RR QUALITY EMBALAGEM		11				1.324,68		35.579,42 D
11/06/2019	00001000100000400100EF.MF. 10008 - BOLLIO		11				2.730,00		38.309,42 D
11/06/2019	00001000100002600100EF.MF. 5319 - BELPLAST		11				962,50		38.971,92 D
18/06/2019	00001000100000400100EF.MF. 10123 - BOLLIO		11				2.730,00		41.701,92 D
21/06/2019	00001000100001900100EF.MF. 4725 - CIDAO & TECH		11				281,60		41.983,52 D
25/06/2019	00001000100001600100EF.MF. 5356 - BELPLAST		11				457,50		42.385,93 D
26/06/2019	00000100100000501400000000 DE MAT LIMPEZA - 06/2019	40004	11					20.796,51	21.589,51 D
28/06/2019	00001000100000700100EF.MF. 10175 - BOLLIO		11				675,24		22.021,01 D

Totais da Conta ==>

							33.722,64	20.796,51	22.021,01 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MERCHANDISING - SAUDE
CONTA - 10000 - MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS SALDO ANTERIOR: 23.999,58 D

04/06/2019	00001000100000150100EF.MF. 10027 - INDUSTRIA MANOKI		11				2.398,00		26.361,58 D
06/06/2019	00001000100001400100EF.MF. 15470 - F L EGGEL		11				1.186,50		27.548,08 D
06/06/2019	00001000100001700100EF.MF. 1589 - BOX COMERCIO E SERVI		11				90,00		27.628,08 D
06/06/2019	00001000100004600100EF.MF. 63 - CARVALHO EQUIPAMENTO		11				600,00		28.228,08 D
06/06/2019	00001000100005400100EF.MF. 8940 - INTERFILM		11				614,00		28.736,08 D
06/06/2019	00001000100000500100EF.MF. 3051 - PAPEL & CIA		11				687,30		29.183,38 D
06/06/2019	00001000100000610100EF.MF. 9687 - PAPEL & CIA		11				130,00		29.313,38 D
07/06/2019	00001000100000300100EF.MF. 753 - EDMILSON J. P. DE MI		11				570,00		29.883,38 D
11/06/2019	00001000100001400100EF.MF. 2 - M D T MOVEIS COMERCIA		11				1.938,03		31.821,40 D
11/06/2019	00001000100002300100EF.MF. 697 - JL MERCO GRAFE COMER		11				629,55		32.450,95 D
11/06/2019	00001000100003300100EF.MF. 704 - JL MERCO GRAFE COMER		11				600,55		33.051,50 D
13/06/2019	00001000100000900100EF.MF. 114 - M.E MARTINS COMERCIO		11				63,90		33.115,40 D
13/06/2019	00001000100000600100EF.MF. 15529 - F L PAGEL		11				1.777,50		34.887,90 D
13/06/2019	00001000100001800100EF.MF. 72449 - F. D. LICEMA		11				48,48		34.936,38 D
13/06/2019	00001000100002000100EF.MF. 8991 - INTERFILM		11				258,00		35.194,38 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/ANTIGA	PILHA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
25/06/2019	008810001000016401DEF.HF. TCT - JL MERCO GRAFF COMER		11				3.900,00		39.995,00 D
28/06/2019	008810010000050120DEBORO DE IMPRESSO - 06/2019	60522	11					17.889,11	21.666,89 D
28/06/2019	008810001000010001DEF.HF. 19603 - MARKO ASSOCIADOS S.A		11				317,70		21.982,59 D
Totais da Conta ==>							15.415,82	17.443,11	21.982,59 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10201	- ENDOVIA				SALDO ANTERIOR:	3.348,00 D			
28/06/2019	008810010000000220DEBORO GERENAL - 06/2019	46165	11					508,00	2.840,00 D
Totais da Conta ==>								508,00	2.840,00 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10049	- MATERIAIS DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	54.666,45 D			
06/06/2019	008810001000013001DEF.HF. 102773 - NORTE REVESTIMENTO		11				4.219,09		58.885,89 D
10/06/2019	008810001000013001DEF.HF. 60017 - AGUA MINERALIZADA BRAS		11				3.690,11		62.575,56 D
11/06/2019	008810000000011001DEF.HF. 24675 - CMCE MARK		11				1.456,92		63.930,88 D
11/06/2019	008810001000023001DEF.HF. 456 - DOADOAR DE ALMEIDA M		11				910,00		64.840,48 D
14/06/2019	008810001000013001DEF.HF. 3973 - MGB		11				1.258,00		66.098,48 D
19/06/2019	008810001000020301DEF.HF. 1329 - EZEVADORES DE		11				2.883,20		68.981,68 D
19/06/2019	008810001000000301DEF.HF. 31772 - MECATRON		11				26,09		68.808,77 D
21/06/2019	008810001000000301DEF.HF. 13 - VALIDA SERV VALIDAC		11				896,38		69.106,97 D
24/06/2019	008810001000014001DEF.HF. 54282 - REFRIGERACAO DUTRIO		11				576,25		69.684,32 D
26/06/2019	008810001000000301DEF.HF. 107181 - IMPERADOR DAS MAQUIN		11				128,55		69.810,77 D
26/06/2019	008810001000004001DEF.HF. 127852 - IMPERADOR DAS MAQUIN		11				71,55		69.882,32 D
28/06/2019	008810001000000301DEBORO DE REF MANUTENCAO - 06/2019	60025	11					17.124,10	52.758,22 D
28/06/2019	008810001000000301DEBORO DE ENGENHARIA/CLINICA 06/2019	60025	11					3.898,30	48.859,92 D
28/06/2019	008810001000001901DEF.HF. 1024 - DIAMANTINA DE		11				489,60		49.348,92 D
28/06/2019	008810001000002001DEF.HF. 1067 - LEONARDO PACHECO MIN		11				720,00		50.068,92 D
29/06/2019	008810001000011001DEF.HF. 2729 - BIO IMPORTS TECNOLO		11				1.512,60		51.581,52 D
28/06/2019	008810001000013001DEF.HF. 5058 - MA PEREIRA MAT HOSP		11				630,60		52.219,92 D
Totais da Conta ==>							19.966,87	21.822,40	52.219,92 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10255	- OPME - OTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP				SALDO ANTERIOR:	23.998,97 D			
06/06/2019	008810001000011001DEF.HF. 11004 - MED CARE		11				16.155,00		40.148,97 D
13/06/2019	008810001000040001DEF.HF. 1003708 - CIRURGICA FERNANDES		11				1.158,12		41.306,68 D
19/06/2019	008810001000000001DEF.HF. 1003707 - CIRURGICA FERNANDES		11				1.279,88		42.469,65 D
28/06/2019	008810001000000301DEBORO DE OPME 06/2019	60069	11					17.195,88	25.293,17 D
29/06/2019	008810001000000001DEF.HF. 16276 - MED CARE		11				11.670,06		36.963,23 D
Totais da Conta ==>							30.164,18	17.195,88	36.963,23 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10256	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGEM				SALDO ANTERIOR:	3.416,22 D			
06/06/2019	008810001000035001DEF.HF. 28661 - R.C. BRASILIA		11				1.100,00		4.516,22 D
06/06/2019	008810001000050001DEF.HF. 59346 - AGFA HEALTHCARE BRAS		11				13.158,25		17.674,47 D
11/06/2019	008810001000000301DEF.HF. 56700 - ILUMBRASIL		11				1.155,00		18.829,47 D
28/06/2019	008810001000000301DEBORO DE MAT RADIOLOGICO - 06/2019	60220	11					14.661,12	3.168,35 D
Totais da Conta ==>							14.413,25	14.661,12	3.168,35 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10258	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:	5.171,56 D			
06/06/2019	008810001000019001DEF.HF. 23259 - TAIMEC		11				582,00		5.753,56 D
06/06/2019	008810001000025001DEF.HF. 69023 - FERREIRA COM ESTR		11				825,00		6.578,56 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/HARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CDC CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
11/06/2019	008810001000002003REF.MF. 12319 - SUVENIRS CON. E IMP		11				539,92		6.711,05 D
18/06/2019	008810001000009863REF.MF. 31996 - BOTT SRI		11				1.656,90		8.367,95 D
24/06/2019	008810001000015063REF.MF. 45471 - PENSANA COM EXTI		11				234,00		8.601,95 D
24/06/2019	008691001000000210DEMO DEBMT 06/2019	40222	11					2.138,00	6.463,95 D
Totais da Conta ==>							2.771,17	2.138,00	6.804,00 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 10142	- GASES MEDICINAIS	SALDO ANTERIOR:	5,01 C		
06/06/2019	008810001000051001REF.MF. 637 - WAITRE MARTINS	11		2.930,00	2.930,19 D
11/06/2019	008810001000000318REF.MF. 10773 - WAITRE MARTINS	11		3.585,20	6.125,19 D
11/06/2019	008810001000006018REF.MF. 10810 - WAITRE MARTINS	11		84,47	6.190,66 D
11/06/2019	008810001000007018REF.MF. 10815 - WAITRE MARTINS	11		415,87	6.605,53 D
21/06/2019	008810001000006813REF.MF. 10933 - WAITRE MARTINS	11		415,87	7.021,40 D
21/06/2019	008810001000007013REF.MF. 1702 - WAITRE MARTINS	11		4.127,73	11.149,53 D
28/06/2019	000001001000000000DEMO DE GASES MEDICINAIS - 06/2019	40018	11		10.671,67	3.522,14 C
28/06/2019	008810001000006401REF.MF. 138403 - WAITRE MARTINS	11		84,47		3.457,67 C
28/06/2019	008810001000009013REF.MF. 1775 - WAITRE MARTINS	11		8.003,18		1.154,29 C
28/06/2019	008810001000011003REF.MF. 24252 - WAITRE MARTINS	11		1.154,29		
Totais da Conta ==>				10.671,68	10.671,67	

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 10198	- MATERIAIS DE LABORATORIO	SALDO ANTERIOR:	150.164,82 D		
06/06/2019	008810001000000018REF.MF. 10601 - PRO MED E COMERCIO	11		3.875,00	154.039,82 D
06/06/2019	008810001000010018REF.MF. 17400 - BRASIL CIENTIFICA	11		3.324,12	157.363,94 D
06/06/2019	008810001000005018REF.MF. 79402 - AGAVEREF LTDA	11		1.768,58	159.132,52 D
10/06/2019	008810001000004018REF.MF. 213992 - ELAST LABOR	11		134,40	159.266,92 D
11/06/2019	008810001000005018REF.MF. 19881 - BIOMEDICA BELEM DIST	11		11.965,50	171.232,42 D
13/06/2019	008810001000004018REF.MF. 1893749 - CIRURGICA FERNANDES	11		54,58	171.286,92 D
13/06/2019	008810001000007018REF.MF. 2116 - DIOMED	11		804,50	172.091,52 D
13/06/2019	008810001000021018REF.MF. 5997 - NOVA MEDICA	11		204,00	172.295,52 D
14/06/2019	008810001000004018REF.MF. 15908 - BIOMEDICA BELEM DIST	11		13.885,43	186.180,95 E
24/06/2019	008810001000003018REF.MF. 15940 - BIOMEDICA BELEM DIST	11		4.781,48	190.772,43 E
24/06/2019	000001001000010070DEMO DE MAT LABORATORIO - 06/2019	40078	11		83.329,48	109.791,95 E
28/06/2019	008810001000003001REF.MF. 10004 - PRO MED E COMERCIO	11		7.685,00		117.826,95 E
Totais da Conta ==>				69.292,01	83.329,48	117.826,95 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 10252	- OUTROS MATERIAIS E SOBREPENSAIS	SALDO ANTERIOR:	85.330,58 D		
06/06/2019	008810001000053010REF.MF. 7130 - NUTRIBRASIL DISTR MG	11		1.600,00	47.020,58 D
21/06/2019	008810001000018030REF.MF. 4163 - NUTRITERRAFICA	11		130,00	47.160,08 D
21/06/2019	008810001000017030REF.MF. 4171 - NUTRITERRAFICA	11		278,00	47.438,08 D
24/06/2019	008810001000013030REF.MF. 4173 - NUTRITERRAFICA	11		278,00	47.716,08 D
25/06/2019	008810001000010030REF.MF. 4167 - NUTRITERRAFICA	11		138,50	47.857,58 D
25/06/2019	008810001000011030REF.MF. 4168 - NUTRITERRAFICA	11		278,00	48.136,58 D
25/06/2019	008810001000012030REF.MF. 4169 - NUTRITERRAFICA	11		278,00	48.414,58 D
25/06/2019	008810001000013030REF.MF. 4171 - NUTRITERRAFICA	11		278,00	48.694,58 D
25/06/2019	008810001000014030REF.MF. 4170 - NUTRITERRAFICA	11		278,00	48.972,58 D
25/06/2019	008810001000015030REF.MF. 4176 - NUTRITERRAFICA	11		139,50	49.113,09 D
28/06/2019	008691001000000020DEMO DE SISTRA - 06/2019	40217	11		19.280,59	29.866,49 D
28/06/2019	008810001000015001REF.MF. 2990 - E L CARDOSO EIRELI	11		511,84		30.197,84 D
28/06/2019	008810001000025001REF.MF. 97599 - F CARDOSO	11		7.965,76		38.153,63 D
28/06/2019	008810001000029001REF.MF. 4182 - NUTRITERRAFICA	11		139,50		38.193,13 D
Totais da Conta ==>				12.129,10	19.280,59	38.193,13 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.452.930/0015-75
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/06/2019 ATE 30/06/2019

EMPA /CTB8950/V.12
Hora...: 10:07:16

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN	HISTORICO	C/HARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 10173		- MATERIAL DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	1.459,18 D			
06/06/2019	000810000100000001REF.NF.	62755 - CBOS COMPUTADORES LT		11				1.463,00		2.909,18 D
10/06/2019	000810000100000001REF.NF.	6667 - INTERTON		11				133,00		3.042,18 D
26/06/2019	000001000100000000	DE MOVTO. DE INFORMATICA 06/2019	40002	11					1.852,00	1.184,18 D
Totais da Conta ==>								1.596,00	1.852,00	1.184,18 D
CONTA	DESCRICAO									
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE									
CONTA - 10257		- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP				SALDO ANTERIOR:				
10/06/2019	000810001000000001REF.NF.	1392 - BOA ESPERANCA		11				875,00		875,00 D
10/06/2019	000810001000000700REF.NF.	2008 - BOA ESPERANCA		11				875,00		1.750,00 D
25/06/2019	000810001000000700REF.NF.	2027 - BOA ESPERANCA		11				875,00		2.625,00 D
27/06/2019	000810001000001001REF.NF.	161202 - POSTO UNIVERSAL LTDA		11				209,00		2.834,00 D
28/06/2019	000001001000000015COMBUSTIVEIS - 06/2019		40021	11					2.834,00	
Totais da Conta ==>								2.834,00	2.834,00	
CONTA	DESCRICAO									
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE									
CONTA - 10254		- FIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	26.482,56 D			
06/06/2019	000810001000000001REF.NF.	74286 - BIOLINE		11				776,16		27.258,72 D
10/06/2019	000810001000001101REF.NF.	2691 - NOVA CRUZ NORT		11				5.040,00		32.298,72 D
18/06/2019	000810001000001101REF.NF.	62323 - POINT ENTRE DO NORT		11				852,72		33.151,44 D
28/06/2019	000001001000000030COMBUSTIVEIS - 06/2019		40210	11					4.123,87	29.027,57 D
Totais da Conta ==>								6.668,88	4.123,87	29.027,57 D
CONTA	DESCRICAO									
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE									
CONTA - 10252		- MATERIAL DESCARTAVEL DIV				SALDO ANTERIOR:	14.328,33 D			
07/06/2019	000810001000001001REF.NF.	5341 - BELPLAST		11				579,88		14.908,77 D
28/06/2019	000001001000000030COMBUSTIVEIS - 06/2019		40024	11					6.901,95	8.006,82 D
Totais da Conta ==>								579,88	6.901,95	8.006,82 D
CONTA	DESCRICAO									
114010101	- DEPESAS ANTECIPADAS - SAUDE									
CONTA - 10270		- PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR				SALDO ANTERIOR:	12.969,19 D			
28/06/2019	000001001000001001REF. SEGURO 12/12 JUNHO/2019		40051	11					1.186,69	11.903,54 D
30/06/2019	000001001000001002REF. SEGURO 01/12 MAIO/2019		40051	11					991,98	10.911,56 D
Totais da Conta ==>									2.178,61	10.911,56 D
CONTA	DESCRICAO									
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE									
CONTA - 10057		- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	20.014,25 D			
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO			11						20.014,25 D
Totais da Conta ==>										20.014,25 D
CONTA	DESCRICAO									
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE									
CONTA - 10045		- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	12.262,08 C			
28/06/2019	CCCCCC001000000100DEPRECIACAO 06/2019		40065	11					333,57	12.595,65 C
Totais da Conta ==>									333,57	12.595,65 C
CONTA	DESCRICAO									
124010103	- INTANGIVEL - SAUDE									

DATA	LOTE/DOC/LINE	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CDD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 10183		- DIREITO DE USO				SALDO ANTERIOR:	413.404,17 D			
01/06/2019		CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						413.404,17 D
Totais da Conta ==>										413.404,17 D
CONTA	DESCRICAO									
125010102		- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE								
CONTA - 10184		- (-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO				SALDO ANTERIOR:	252.180,52 C			
28/06/2019	000001001000000000	AMORTIZACAO 05/2019	40232	11					6.880,57	258.626,59 C
Totais da Conta ==>									6.880,57	258.626,59 C
CONTA	DESCRICAO									
125010101		- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE								
CONTA - 10183		- APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	507.066,06 D			
01/06/2019		CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						507.066,06 D
Totais da Conta ==>										507.066,06 D
CONTA	DESCRICAO									
125010101		- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE								
CONTA - 10183		- BENFEITORIAS				SALDO ANTERIOR:	214.250,26 D			
01/06/2019		CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						214.250,26 D
Totais da Conta ==>										214.250,26 D
CONTA	DESCRICAO									
125010101		- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE								
CONTA - 10187		- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	122.535,06 D			
01/06/2019		CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						122.535,06 D
Totais da Conta ==>										122.535,06 D
CONTA	DESCRICAO									
125010101		- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE								
CONTA - 10189		- INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	67.640,14 D			
01/06/2019		CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						67.640,14 D
Totais da Conta ==>										67.640,14 D
CONTA	DESCRICAO									
125010101		- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE								
CONTA - 10150		- MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	277.008,86 D			
01/06/2019		CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						277.008,86 D
Totais da Conta ==>										277.008,86 D
CONTA	DESCRICAO									
125010101		- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE								
CONTA - 10152		- MOVEIS E UTENSILIOS				SALDO ANTERIOR:	139.077,52 D			
19/06/2019	000010001000001200	CREF.RF. 8109 - E.		11				2.373,00		139.450,52 D
Totais da Conta ==>								2.373,00		139.450,52 D
CONTA	DESCRICAO									
125010101		- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE								
CONTA - 10181		- MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES				SALDO ANTERIOR:	36.872,24 D			
01/06/2019		CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						36.872,24 D

DIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 10:47:17

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.835/0015-75
RAZÃO ANALÍTICO EM REAL DE 01/06/2019 ATÉ 30/06/2019

DATA	LOTE/DOC/DOC/LINH HISTÓRICO	C/SERTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>									86.672,24 D
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10153	- (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	98.185,61 C			
28/06/2019	000001001000000000DEPRECIACAO 06/2019	40065	11					4.225,55	102.411,16 C
28/06/2019	000001001000000001AJUSTE DE DEPRECIACAO	40065	11					2.968,75	105.379,91 C
Totais da Conta ==>								7.194,30	105.379,91 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10157	- (-) DESPERTORIAS				SALDO ANTERIOR:	45.725,54 C			
28/06/2019	000001001000000000DEPRECIACAO 06/2019	40065	11					2.950,64	48.676,18 C
Totais da Conta ==>								2.950,64	48.676,18 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10158	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	46.273,31 C			
28/06/2019	000001001000000000DEPRECIACAO 06/2019	40065	11					2.038,98	48.312,29 C
28/06/2019	000001001000000001AJUSTE DE DEPRECIACAO	40065	11					2.904,67	51.216,96 C
Totais da Conta ==>								4.943,65	51.216,96 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10163	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	14.999,33 C			
28/06/2019	000001001000000000DEPRECIACAO 06/2019	40065	11					583,67	14.584,00 C
28/06/2019	000001001000000001AJUSTE DE DEPRECIACAO	40065	11					1,15	14.585,15 C
Totais da Conta ==>								584,82	14.585,15 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10164	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	27.906,90 C			
28/06/2019	000001001000000000DEPRECIACAO 06/2019	40065	11					1.717,31	29.623,81 C
Totais da Conta ==>								1.717,31	29.623,81 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10167	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS				SALDO ANTERIOR:	17.481,05 C			
28/06/2019	000001001000000000DEPRECIACAO 06/2019	40065	11					1.328,79	18.810,84 C
28/06/2019	000001001000000001AJUSTE DE DEPRECIACAO	40065	11					384,45	19.184,29 C
Totais da Conta ==>								1.693,24	19.194,29 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10168	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR				SALDO ANTERIOR:	3.678,25 C			
28/06/2019	000001001000000000DEPRECIACAO 06/2019	40065	11					303,94	3.982,19 C
Totais da Conta ==>								303,94	3.982,19 C
CONTA	DESCRICAO								
125010103	- INSTALAÇÕES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA								
CONTA - 10332	- CONSTRUÇÕES EM ANDAMENTO				SALDO ANTERIOR:	908.041,39 D			
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						908.041,39 D

DATA	LOTE/DOB/DOC/LINH HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>									408.041,89 D
CONTA	DESCRICAO								
191010101	- CONFERENCIAS - SAÚDE								
CONTA - 19452	- BENS EM CONSUMO					SALDO ANTERIOR:	156.133,97 D		
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						156.133,97 D
Totais da Conta ==>									156.133,97 D
CONTA	DESCRICAO								
211010101	- FORNECEDORES/MERCADORIAS								
CONTA - 20044	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	817.483,69 C		
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 11568 - CDM NORTE	10298	11					676,56	818.825,97 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 11581 - CDM NORTE	10298	11					3.997,00	819.888,97 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 32413 - ALPAMED	10298	11					1.229,70	812.178,27 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 32414 - ALPAMED	10298	11					65,86	812.128,51 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 32395 - ALPAMED	10298	11					105,00	812.023,51 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 32394 - ALPAMED	10298	11					256,80	811.814,71 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 32389 - ALPAMED	10298	11					1.274,00	810.540,71 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 32388 - ALPAMED	10298	11					48,10	810.492,61 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 109421 - PLANT LABOR	10299	11					9.045,00	801.447,61 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 109419 - PLANT LABOR	10299	11					240,00	801.207,61 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 1725 - WESTOR MARTINS	10299	11					8.059,63	793.147,98 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 27721 - WESTOR MARTINS	10299	11					134,34	793.013,64 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 95008 - S CARDOSO	10298	11					601,92	792.411,72 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 94875 - S CARDOSO	10298	11					7.621,13	784.790,59 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 1137621 - RINCLAMBERGE FILIALING	10298	11					5.580,96	779.209,63 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 1138305 - RINCLAMBERGE FILIALING	10298	11					1.629,68	777.579,95 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 13497 - BIOMEDICA BRASH DIST	10298	11					1.544,93	776.035,02 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 10188 - COMERCIAL YOKOHAMA	10298	11					264,86	775.770,16 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 1909 - NOA ESPERANCA	10298	11					874,68	774.895,48 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 171712 - ELETRO TRANSUL	10298	11					484,95	774.410,53 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 88788 - PRECO BAIXO	10298	11					3.197,58	771.212,95 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 8581 - NOVA MEDICA	10298	11					183,29	771.029,66 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 42287 - NAVAH	10298	11					1.319,66	769.709,66 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 26518 - TRIMED	10298	11					1.656,00	768.053,66 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 391308 - HYPERMED	10298	11					4.256,88	763.796,78 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 271179 - NOVAFAR	10298	11					1.946,70	761.850,08 C
03/06/2019	00085000103000000010000. NF 11852 - RED CARE	10298	11					2.761,20	759.088,88 C
04/06/2019	00085000103000000010000. NF 42328 - NAVAH	10298	11					2.793,70	756.295,18 C
04/06/2019	00085000103000000010000. NF 25018 - CDM NOVA PRATA	10299	11					1.820,28	754.474,90 C
04/06/2019	00085000103000000010000. NF 14 - JORGE ALBERTO WEIRER	10299	11					888,00	753.586,90 C
04/06/2019	00085000103000000010000. NF 28501 - DRIVEPHARMA	10299	11					8.833,60	744.753,30 C
04/06/2019	00085000103000000010000. NF 130815 - M H IND E COM ETIQUE	10299	11					1.150,00	743.603,30 C
04/06/2019	00085000103000000010000. NF 275731 - MCM	10299	11					1.127,29	742.476,01 C
04/06/2019	00085000103000000010000CONTRI PATO.NF 275731 - MCM	59021	11					1.957,40	740.518,61 C
04/06/2019	00085000103000000010000. NF 276752 - MCM	10299	11					458,29	740.060,32 C
04/06/2019	00085000103000110010000. NF 302545 - HYPERMED	10299	11					2.522,71	737.537,61 C
04/06/2019	00085000103000120010000. NF 959514 - HYPERMED	10299	11					3.036,34	734.501,27 C
04/06/2019	00085000103000130010000. NF 340013 - MERCURIO	10299	11					4.181,17	730.320,10 C
04/06/2019	00085000103000140010000. NF 14581 - WESTOR MARTINS	10299	11					32,59	730.287,51 C
04/06/2019	00085000103000150010000. NF 2310175 - ORIENALIA	10299	11					1.389,73	728.897,78 C
04/06/2019	00085000103000160010000. NF 8529 - CLARA & KRUG	10299	11					678,00	728.219,78 C
04/06/2019	00085000103000170010000. NF 18533 - DROLO	10299	11					2.500,00	725.719,78 C
04/06/2019	00085000103000180010000. NF 88203 - LEMOR	10299	11					965,78	724.754,00 C
04/06/2019	00085000103000190010000. NF 1193 - M. S. ETIER DE MELLO	10299	11					841,05	723.912,95 C
04/06/2019	00085000103000200010000. NF 1193 - M. S. ETIER DE MELLO	10299	11					886,35	723.026,70 C
04/06/2019	00085000103000210010000. NF 88393 - ABBICOR	10299	11					1.934,71	721.168,99 C
04/06/2019	00085000103000220010000. NF 71146 - WESTOR MARTINS	10299	11					1.174,98	719.970,01 C
04/06/2019	00085000103000230010000. NF 1230 - COMERC COSMETOVIA C.	10298	11					428,00	719.542,01 C
04/06/2019	00085000103000240010000. NF 13444 - ROLLID	10298	11					2.881,47	717.660,54 C
04/06/2019	00085000103000250010000. NF 441 - SUPREMA DISTRIBUIDORA	10298	11					4.832,54	712.827,83 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINE HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/06/2019	008850001000000001PGTO.. RF 442 - SUPERMA DISTRIBUIDOR	10298	11				6.442,50		707.795,98 C
04/06/2019	008850001000000001PGTO.. RF 1858 - CARDIOVASC PRESTADO	10298	11				499,16		707.296,82 C
05/06/2019	008850001000000001PGTO.. RF 162041 - CIRURGICA SAO JOSE	10298	11				2.692,15		704.604,67 C
05/06/2019	008850001000000001PGTO.. RF 10194 - COMERCIAL YOKOYAMA	10298	11				347,50		704.257,17 C
05/06/2019	008850001000000001PGTO.. RF 4535 - CLEAN & PACK	10298	11				1.014,60		703.242,57 C
05/06/2019	008850001000000001PGTO.. RF 822 - ESPERANCINHA E SOUZA	10298	11				117,78		703.125,29 C
05/06/2019	008850001000010001PGTO.. RF 00044 - TRIMED	10298	11				1.962,60		701.162,29 C
05/06/2019	008850001000011001PGTO.. RF 95875 - F CARDOSO	10298	11				181,60		701.980,29 C
05/06/2019	008850001000012001PGTO.. RF 95035 - F CARDOSO	10298	11				2.500,00		699.482,29 C
05/06/2019	008850001000013001PGTO.. RF 9965 - EQUIPE PROD MEDICOS	10298	11				300,00		699.182,29 C
05/06/2019	008850001000014001PGTO.. RF 42343 - ARENA	10298	11				676,20		697.506,09 C
06/06/2019	008810001000000002REF. RF. 10206 - COMERCIAL YOKOYAMA		11					818,50	697.825,91 C
06/06/2019	008810001000000002REF. RF. 10213 - COMERCIAL YOKOYAMA		11					978,15	698.804,06 C
06/06/2019	008810001000000003REF. RF. 10262 - SKILBEI FARM		11					1.181,50	699.988,26 C
06/06/2019	008810001000000004REF. RF. 10681 - PRO MED E COMERCIO		11					3.875,00	703.338,26 C
06/06/2019	008810001000000005REF. RF. 114638 - M M LOBATO		11					675,00	704.014,26 C
06/06/2019	008810001000000006REF. RF. 1186180 - EDICLARENSE FILIALMG		11					27.120,00	731.134,26 C
06/06/2019	008810001000000007REF. RF. 11317 - LUM MORTE		11					2.656,60	733.990,86 C
06/06/2019	008810001000000008REF. RF. 1251 - M. S. ETUDA DE MELLO		11					929,90	734.785,76 C
06/06/2019	008810001000000009REF. RF. 1251 - M. S. ETUDA DE MELLO		11					1.050,85	737.836,61 C
06/06/2019	008810001000010002REF. RF. 1247 - CORVEX CONSULTORIA C		11					954,00	738.007,61 C
06/06/2019	008810001000011002REF. RF. 13294 - MED CARE		11					18.155,04	756.962,61 C
06/06/2019	008810001000012000REF. RF. 13452 - MED CARE		11					1.443,00	756.280,53 C
06/06/2019	008810001000013002REF. RF. 14036 - SOLLIU		11					13.778,38	769.980,99 C
06/06/2019	008810001000014002REF. RF. 142276 - NORTE REFRIGERACAO		11					4.219,00	773.375,99 C
06/06/2019	008810001000015002REF. RF. 14427 - DERMOMED BRASIL		11					2.568,82	775.747,99 C
06/06/2019	008810001000016002REF. RF. 15479 - H L PAPEL		11					1.166,50	776.914,49 C
06/06/2019	008810001000017002REF. RF. 1588 - NCH COMERCIO E SERVI		11					99,00	777.054,49 C
06/06/2019	008810001000018002REF. RF. 20255 - TRIMED		11					582,65	777.585,14 C
06/06/2019	008810001000020002REF. RF. 20266 - TRIMED		11					215,00	777.882,14 C
06/06/2019	008810001000021002REF. RF. 20273 - TRIMED		11					1.016,00	778.912,14 C
06/06/2019	008810001000022001REF. RF. 124925 - CM HOSPIT BRASILIA		11					641,10	779.753,24 C
06/06/2019	008810001000023002REF. RF. 124958 - CM HOSPIT BRASILIA		11					136,60	780.088,84 C
06/06/2019	008810001000024001REF. RF. 124966 - CM HOSPIT BRASILIA		11					71,75	780.165,01 C
06/06/2019	008810001000025001REF. RF. 124998 - CM HOSPIT BRASILIA		11					32.293,99	812.458,51 C
06/06/2019	008810001000000002REF. RF. 2332295 - CRISTALIA		11					2.280,00	814.738,51 C
06/06/2019	008810001000027002REF. RF. 2332376 - CRISTALIA		11					5.096,25	819.835,76 C
06/06/2019	008810001000028002REF. RF. 2332410 - CRISTALIA		11					16.641,85	836.477,61 C
06/06/2019	008810001000029002REF. RF. 2332495 - CRISTALIA		11					6.290,00	842.967,61 C
06/06/2019	008810001000030002REF. RF. 2333135 - CRISTALIA		11					4.575,30	847.642,61 C
06/06/2019	008810001000031002REF. RF. 250 - SPECIFIC AVENIDA		11					1.303,90	848.736,51 C
06/06/2019	008810001000032002REF. RF. 25106 - CON REPR PARAN		11					88,90	848.838,51 C
06/06/2019	008810001000033002REF. RF. 25107 - CON REPR PARAN		11					2.882,90	850.895,51 C
06/06/2019	008810001000034002REF. RF. 25108 - CON REPR PARAN		11					6.882,80	857.878,21 C
06/06/2019	008810001000035002REF. RF. 26861 - R.C. ENGELIO		11					1.100,30	858.978,31 C
06/06/2019	008810001000036002REF. RF. 2793541 - PRIMEL		11					1.895,88	860.784,76 C
06/06/2019	008810001000037002REF. RF. 278444 - MEDIPRAX		11					1.103,20	861.887,95 C
06/06/2019	008810001000038002REF. RF. 5175 - C M H PROD LABORATOR		11					2.600,30	864.487,99 C
06/06/2019	008810001000039002REF. RF. 32681 - ALFAMED		11					7.000,00	871.487,99 C
06/06/2019	008810001000040002REF. RF. 347487 - MERCANTIO		11					4.187,98	875.685,93 C
06/06/2019	008810001000041002REF. RF. 348476 - MEDORTIO		11					3.835,61	879.521,54 C
06/06/2019	008810001000042002REF. RF. 4272 - EXATA NORTE DISTRIBU		11					12.369,60	891.752,14 C
06/06/2019	008810001000043002REF. RF. 4273 - EXATA NORTE DISTRIBU		11					1.638,00	893.625,14 C
06/06/2019	008810001000044001REF. RF. 42755 - CBSI COMPUTADORES LT		11					1.465,00	894.890,14 C
06/06/2019	008810001000045001REF. RF. 42811 - HAYAH		11					1.270,00	896.160,14 C
06/06/2019	008810001000046001REF. RF. 43 - SOPELLES EQUIPAMENTO		11					600,00	896.760,14 C
06/06/2019	008810001000047002REF. RF. 54991 - PRAS MED SAUDE		11					10.800,00	907.160,14 C
06/06/2019	008810001000048002REF. RF. 5734 - EMANCIPATION		11					2.312,50	909.472,64 C
06/06/2019	008810001000050001REF. RF. 59948 - ROTA HEALTHCARE BRAS		11					13.150,23	922.630,91 C
06/06/2019	008810001000051002REF. RF. 607 - WALTER MARTINS		11					2.530,20	925.161,11 C
06/06/2019	008810001000052001REF. RF. 60924 - FERRARA COM EPIS		11					620,00	925.781,11 C
06/06/2019	008810001000053001REF. RF. 7136 - NUTRIMEDICA DISTR HO		11					1.490,00	927.271,11 C
06/06/2019	008810001000054002REF. RF. 76268 - EDILLON		11					776,16	928.047,27 C
06/06/2019	008810001000055002REF. RF. 8100 - MEDICAL DESCARTAV		11					3.561,60	931.608,87 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/APLICAÇÃO	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
06/08/2019	00081000100005900ZREF. 00 90019 - ZAMBITON		11					10.766,90	905.375,77 C
06/08/2019	00081000100005900ZREF. 00 9051 - ORPEL & CIA		11					647,30	905.823,07 C
06/08/2019	00081000100006900ZREF. 00 90849 - F CARDOSO		11					15.087,20	890.910,27 C
06/08/2019	00081000100006900ZREF. 00 9097 - ORPEL & CIA		11					150,00	891.060,27 C
06/08/2019	00081000100006900ZREF. 00 90867 - F CARDOSO		11					1.680,00	892.740,27 C
06/08/2019	00000000100000100IPOTO. 00 547 - WALTER MARTINS	10299	11				3.416,70		889.323,57 C
06/08/2019	00085000100000200IPOTO. 00 270317 - 8000868	10299	11				1.535,19		978.788,38 C
06/08/2019	00085000100000300IPOTO. 00 73204 - BIGLIAN	10299	11				3.100,00		975.688,38 C
06/08/2019	00085000100000400IPOTO. 00 2312523 - CRISTALIA	10299	11				324,99		975.363,39 C
06/08/2019	00085000100000500IPOTO. 00 9532 - ORPEL & CIA	10299	11				258,39		975.304,80 C
06/08/2019	00085000100000600IPOTO. 00 464295 - DIOGNA COM MATERIAIS	10299	11				72,90		975.231,97 C
06/08/2019	00085000100000700IPOTO. 00 8062 - MEDICAL SUPPLY	10299	11				890,52		975.341,45 C
06/08/2019	00085000100000800IPOTO. 00 6838 - B CARDOS FARMA MACH	10299	11				914,28		974.907,17 C
06/08/2019	00085000100000900IPOTO. 00 445 - JL DOS SANTOS COM DE	10299	11				145,94		974.761,23 C
06/08/2019	00085000100001000IPOTO. 00 2993 - DROGARTE LTDA	10299	11				884,80		975.786,43 C
06/08/2019	00085000100001100IPOTO. 00 20050 - TRIMED	10299	11				800,00		976.136,43 C
06/08/2019	00085000100001200IPOTO. 00 102870 - BRASFARMA	10299	11				512,00		966.624,43 C
06/08/2019	00085000100001300IPOTO. 00 22109 - SUARA	10299	11				212,00		968.412,43 C
06/08/2019	00085000100001400IPOTO. 00 10102 - GUILMER FARM	10299	11				307,00		968.305,43 C
06/08/2019	00085000100001500IPOTO. 00 230543 - TRIPTIX COM. DE PROD	10299	11				316,04		968.181,39 C
06/08/2019	00085000100001600IPOTO. 00 11585 - CDM NORTE	10299	11				2.565,91		965.625,58 C
06/08/2019	00085000100001700IPOTO. 00 11584 - CDM NORTE	10299	11				2.934,11		962.972,47 C
06/08/2019	00085000100001900IPOTO. 00 96265 - IT CENTER	10299	11				72,60		962.897,87 C
06/08/2019	00085000100002000IPOTO. 00 96264 - IT CENTER	10299	11				272,98		962.624,89 C
06/08/2019	00085000100002100IPOTO. 00 99402 - F CARDOSO	10299	11				985,00		961.639,89 C
06/08/2019	00085000100002200IPOTO. 00 99401 - F CARDOSO	10299	11				41,52		961.618,37 C
06/08/2019	00085000100002300IPOTO. 00 65886 - B CARDOSO	10299	11				34,60		961.583,77 C
06/08/2019	00085000100002400IPOTO. 00 99899 - F CARDOSO	10299	11				731,78		960.851,99 C
06/08/2019	00085000100002500IPOTO. 00 32444 - ALFAMED	10299	11				760,00		960.091,99 C
06/08/2019	00085000100002600IPOTO. 00 32443 - ALFAMED	10299	11				260,00		959.831,99 C
06/08/2019	00085000100002700IPOTO. 00 25687 - CDM SEDE PRADO	10299	11				955,00		959.276,99 C
06/06/2019	00085000100002900IPOTO. 00 33036 - CDM SEDE PRADO	10299	11				871,00		958.405,19 C
06/06/2019	00085000100002900IPOTO. 00 3708 - EMPA NORTE DISTRIBU	10299	11				628,23		957.780,96 C
06/06/2019	00085000100002900ZRASCUNHO PDTO.00 3708 - EMPA NORT	30001	11				32,80		957.748,11 C
06/06/2019	00085000100002900ZRASCUNHO PDTO.00 3707 - EMPA NORTE DISTRIBU	10299	11				788,40		956.961,31 C
06/06/2019	00085000100002900ZRASCUNHO PDTO.00 3707 - EMPA NORT	30001	11				41,80		956.920,13 C
06/06/2019	00085000100003200IREF NOTA 186500 -CNCO COMPUTADORES LT	10178	11				1.485,00		955.455,13 C
06/06/2019	00085000100003300IREF NOTA 631900. -BORIS REFRIGERACAO	10179	11				4.319,00		951.136,13 C
07/06/2019	00085000100004000IPOTO. 00 10199 - COMERCIAL TOKUYAMA	10299	11				446,22		950.689,91 C
07/06/2019	00085000100004700IPOTO. 00 15745 - BIOMEDICA BELEM DIST	10299	11				7.956,27		942.736,64 C
07/06/2019	00085000100005800IPOTO. 00 5765 - BIOMEDICAS COMERCIAL	10299	11				1.302,50		941.382,04 C
07/06/2019	00085000100006900IPOTO. 00 9825 - NOVA MEDICA	10299	11				1.830,67		939.551,77 C
07/06/2019	00085000100001500IPOTO. 00 6875 - SUAIA FRANCO & OLIVE	10299	11				1.995,00		937.556,77 C
07/06/2019	00085000100001100IPOTO. 00 233191 - GM SOCETY BRASILIA	10299	11				1.760,00		935.816,77 C
07/06/2019	00085000100001900IPOTO. 00 8065 - MEDICAL SHOPPING	10299	11				468,80		935.348,97 C
07/06/2019	00085000100001400IPOTO. 00 10114 - GUILMER FARM	10299	11				363,75		934.985,22 C
07/06/2019	00085000100001500IPOTO. 00 42368 - XEROX	10299	11				1.046,30		933.938,92 C
07/06/2019	00085000100001600IPOTO. 00 90864 - F CARDOSO	10299	11				935,00		933.033,92 C
07/06/2019	00085000100001700IPOTO. 00 15710 - BIOMEDICA BELEM DIST	10299	11				4.182,12		928.870,80 C
07/06/2019	00085000100001800IPOTO. 00 5650 - FARMACEUTICA	10299	11				821,98		928.048,82 C
07/06/2019	00085000100002000IPOTO. 00 102712 - BRASFARMA	10299	11				640,16		927.408,66 C
07/06/2019	00085000100002000IPOTO. 00 102720 - BRASFARMA	10299	11				823,00		926.584,66 C
07/06/2019	00085000100002100IPOTO. 00 26803 - R.C. ZAGALLO	10299	11				720,00		925.864,66 C
07/06/2019	00085000100002200IPOTO. 00 26802 - R.C. ZAGALLO	10299	11				300,00		925.564,66 C
07/06/2019	00085000100002300IPOTO. 00 26801 - R.C. ZAGALLO	10299	11				1.100,00		924.464,66 C
07/06/2019	00085000100002400IPOTO. 00 26800 - R.C. ZAGALLO	10299	11				680,00		923.996,66 C
07/06/2019	00085000100002500IPOTO. 00 32457 - ALFAMED	10299	11				65,00		923.931,66 C
07/06/2019	00085000100002600IPOTO. 00 32456 - ALFAMED	10299	11				874,00		923.057,66 C
10/06/2019	00081000100000200ZREF. 00. 10319 - COMERCIAL TOKUYAMA		11					526,80	923.384,46 C
10/06/2019	00081000100000300ZREF. 00. 10292 - GUILMER FARM		11					255,00	923.639,46 C
10/06/2019	00081000100000400ZREF. 00. 110990 - PLANT LABOR		11					134,00	923.773,46 C
10/06/2019	00081000100000500ZREF. 00. 1202 - M. S. PIZZA DE MELLO		11					794,29	924.067,75 C
10/06/2019	00081000100000600ZREF. 00. 184345 - CNA		11					1.017,80	925.084,71 C
10/06/2019	00081000100000700ZREF. 00. 1582 - BOA ESPERANCA		11					870,00	926.454,71 C

DATA	LOTE/DOC/DOC(S)NO HISTORICO		C/CONTRA	FILIA	D CUSTO	TIPO CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
10/06/2019	0006100010000013000REF. HF.	41219 - CM ROBOTIKLAB S.A ME		11					4.160,00	930.918,71 C
10/06/2019	0006100010000019033REF. HF.	60557 - JOSE WELLINGTON BRAS		11					5.690,11	936.106,82 C
10/06/2019	0006100010000019038REF. HF.	96986 - F CARDOSO		11					60,00	936.166,82 C
10/06/2019	0006100010000022002REF. HF.	97065 - F CARDOSO		11					980,00	936.765,82 C
10/06/2019	0008500010000020010OTO. HF	1000960 - CIRURGICA FERNANDES	10299	11				2.320,27		934.428,55 C
10/06/2019	0008500010000030010OTO. HF	64282 - PROMEDICAL	10299	11				902,60		933.567,55 C
10/06/2019	0008500010000040010OTO. HF	1935 - NOA ESPERANCA	10299	11				870,00		932.697,55 C
10/06/2019	0008500010000050010OTO. HF	95172 - F CARDOSO	10299	11				3.209,40		929.488,15 C
10/06/2019	0008500010000060010OTO. HF	18853 - WESTOS MARTINS	10299	11				883,53		928.604,62 C
10/06/2019	0008500010000070010OTO. HF	6325 - WESTOS MARTINS	10299	11				554,75		928.049,87 C
10/06/2019	0008500010000080010OTO. HF	1141394 - RR QUALITY EMBALAGEN	10299	11				944,00		927.613,87 C
10/06/2019	0008500010000090010OTO. HF	1173 - IT CENTER	10299	11				977,20		926.636,67 C
10/06/2019	0008500010000100010OTO. HF	5754 - MOSSOROQUE COMERCIAL	10299	11				8.822,12		917.814,55 C
10/06/2019	0008500010000110010OTO. HF	16427 - WESTOS MARTINS	10299	11				64,66		917.749,89 C
10/06/2019	0008500010000120010OTO. HF	640 - JL MOACO GRAFE CORES	10299	11				540,00		917.209,89 C
10/06/2019	0008500010000130010OTO. HF	70 - LEONIDIO A C DE CUNH	10299	11				515,00		916.716,89 C
10/06/2019	0008500010000140010OTO. HF	9505 - PAPEL A CIA	10299	11				1.680,00		915.036,89 C
10/06/2019	0008500010000150010OTO. HF	660004 - ORIMA	10299	11				1.247,50		913.789,39 C
10/06/2019	0008500010000160010OTO. HF	5696 - BELPLAST	10299	11				1.079,00		912.710,39 C
10/06/2019	0008500010000170010OTO. HF	20989 - TRIMEC	10299	11				583,00		912.163,39 C
10/06/2019	0008500010000240010OTO. HF	172533 - ELETRO TRANSCI	10299	11				1.336,50		910.826,89 C
10/06/2019	0008500010000250010OTO. HF	171835 - ELETRO TRANSCI	10299	11				350,42		910.476,47 C
10/06/2019	0008500010000260010OTO. HF	1133378 - ESCOLARBRAS FILIAIS	10299	11				979,52		909.496,95 C
10/06/2019	0008500010000270010OTO. HF	1133219 - ESCOLARBRAS FILIAIS	10299	11				2.523,18		906.971,77 C
10/06/2019	0008500010000280010OTO. HF	1132149 - ESCOLARBRAS FILIAIS	10299	11				155,18		906.816,59 C
10/06/2019	0008500010000290010OTO. HF	98104 - F CARDOSO	10299	11				732,94		906.083,65 C
10/06/2019	0008500010000300010OTO. HF	96957 - F CARDOSO	10299	11				816,14		905.267,51 C
10/06/2019	0008500010000310010OTO. HF	102833 - BANAFARMA	10299	11				1.980,80		903.286,71 C
10/06/2019	0008500010000320010OTO. HF	0853 - R CARIAS TORINI MACH	10299	11				382,50		902.904,21 C
10/06/2019	0008500010000330010OTO. HF	1038 - CORVES CONSULTORIA C	10299	11				408,00		902.496,21 C
10/06/2019	0008500010000340010OTO. HF	1199 - M. S. FIGUEIRA DE MELLO	10299	11				818,00		901.678,21 C
10/06/2019	0008500010000360010OTO. HF	15302 - P L PAPEL	10299	11				877,16		900.801,05 C
10/06/2019	0008500010000370010OTO. HF	33 - JORGE AUGUSTO BESSAS	10299	11				236,30		900.564,75 C
10/06/2019	0008599915040000010OTO. HF	1240 - RCA DIESE PADO NORTE	10299	11				10.745,89		889.818,86 C
11/06/2019	0008100010000100200REF. HF.	1189300 - RR QUALITY EMBALAGEN		11					1.024,48	890.843,34 C
11/06/2019	0008100010000020020REF. HF.	12529 - SUPERMED COM. E IMP		11					7.899,80	898.743,14 C
11/06/2019	0008100010000030020REF. HF.	137782 - WESTOS MARTINS		11					2.585,20	901.328,34 C
11/06/2019	0008100010000040020REF. HF.	14686 - SOLLID		11					2.738,55	904.066,89 C
11/06/2019	0008100010000050020REF. HF.	12882 - ECOMEDICA DELEN ILOT		11					11.865,56	915.932,45 C
11/06/2019	0008100010000060020REF. HF.	16918 - WESTOS MARTINS		11					64,67	915.997,12 C
11/06/2019	0008100010000070020REF. HF.	16855 - WESTOS MARTINS		11					415,67	916.412,79 C
11/06/2019	0008100010000080020REF. HF.	2033 - CARDIOMAC PRODUTOS		11					250,00	916.662,79 C
11/06/2019	0008100010000090020REF. HF.	26409 - FORTALEZA INDUSTRIA		11					2.112,00	918.774,79 C
11/06/2019	0008100013000130020REF. HF.	2705886 - PRIMEL		11					2.380,00	921.154,79 C
11/06/2019	0008100014000140020REF. HF.	270643 - HOSPFAR		11					6.946,69	928.101,48 C
11/06/2019	0008100015000150020REF. HF.	270397 - HOSPFAR		11					780,00	928.881,48 C
11/06/2019	0008100019000190020REF. HF.	3 - M D T HOSES COMERCIA		11					1.938,02	930.819,50 C
11/06/2019	0008100018000190020REF. HF.	3186 - C M D PROD LABORATOR		11					2.580,30	933.399,80 C
11/06/2019	0008100018000230020REF. HF.	348084 - UNIAO QUIMICA		11					7.494,16	940.893,96 C
11/06/2019	0008100018000210020REF. HF.	351886 - MEDICSUL		11					1.325,15	942.219,11 C
11/06/2019	0008100018000220020REF. HF.	3686 - MEDMAR DIST		11					1.420,00	943.639,11 C
11/06/2019	0008100018000240020REF. HF.	417142 - BIOMERIEUX		11					320,00	943.959,11 C
11/06/2019	0008100018000250020REF. HF.	4088 - CDR EXPRESS DISTR RE		11					1.970,00	945.929,11 C
11/06/2019	0008100018000270020REF. HF.	407004 - BIOCLINICOS FILIAIS		11					6.036,20	951.965,31 C
11/06/2019	0008100018000280020REF. HF.	5319 - BELPLAST		11					462,50	952.427,81 C
11/06/2019	0008100018000290020REF. HF.	697 - JL MEDCO GRAFE CORES		11					529,00	952.956,81 C
11/06/2019	0008100018000300020REF. HF.	706 - JL MEDCO GRAFE CORES		11					600,00	953.556,81 C
11/06/2019	0008100018000310020REF. HF.	75566 - WESTOS MARTINS		11					1.278,96	954.835,77 C
11/06/2019	0008100018000320020REF. HF.	56760 - 1000MEDIC		11					2.153,04	956.988,81 C
11/06/2019	0008100019000330020REF. HF.	97030 - F CARDOSO		11					336,50	957.325,31 C
11/06/2019	0008100019000340020REF. HF.	8876 - NOVA MEDICA		11					327,00	957.652,31 C
11/06/2019	0008100018000350020REF. HF.	9985 - NOVA MEDICA		11					1.218,77	958.871,08 C
11/06/2019	0008100018000360020REF. HF.	97285 - DOSDOC - AAS EM DOPE	50144	11					280,00	959.151,08 C
11/06/2019	0008500010000000301VLR BRF.RC	97285 - DOSDOC - AAS EM DOPE	50144	11				58,80		959.209,88 C
11/06/2019	0008500010000000310OTO. HF	32509 - ELEMED	10299	11						

DATA	LOTE/SUB/DOC/CTRL HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
11/06/2019	008810001000020001E000.. NE 2760082 - FRIEL	10294	11				1.805,46		906.367,29 C
11/06/2019	008850001000000300180... NF 10203 - COMERCIAL CARDOSO	10259	11				297,54		906.126,71 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 333732 - MERCOREO	10259	11				1.795,43		904.331,28 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 559 - WHITES MARTINS	10259	11				4.035,99		902.295,80 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 56138 - F CARDOSO	10259	11				3.426,00		898.872,99 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 8885 - MEDICAL SHOPPING	10299	11				1.278,08		897.602,81 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 28570 - CRISTALFARMA	10290	11				2.289,90		895.322,81 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 32568 - ALFAMED	10289	11				868,83		894.453,51 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 25075 - CDR BEBE VRAIO	10259	11				1.473,56		892.979,49 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 113078 - M M LOBATO	10299	11				965,88		892.013,57 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 102868 - BRASFARMA	10295	11				1.455,50		890.558,07 C
11/06/2019	008910001000010000180... NF 1198 - M. S. ESSER DE MELLO	10298	11				715,30		889.842,77 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 12465 - GREEN	10296	11				355,00		889.486,97 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 13959 - BOLLIS	10298	11				393,00		889.093,97 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 13513 - BOLLIS	10298	11				295,36		888.798,61 C
11/06/2019	008810001000020001E000.. NE 2298387 - CRISTALIA	10298	11				789,30		888.009,31 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 10408 - BRO MED E COMERCIO	10298	11				3.012,53		884.996,81 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 98174 - F CARDOSO	10298	11				2.048,00		882.948,81 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 42467 - GREEN	10296	11				2.725,00		880.223,81 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 13959 - BOLLIS	10298	11				1.496,50		878.776,31 C
11/06/2019	008850001000000600180... NF 13513 - BOLLIS	10298	11					550,00	879.426,31 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 10313 - GUILHER FARM		11					159,00	879.785,31 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 10315 - GUILHER FARM		11					412,50	880.197,81 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 102819 - BRASFARMA		11					1.932,50	882.130,31 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 1393769 - CIRURGICA FERNANDES		11					40,00	882.170,31 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 114 - N.H MARTINS COMERCIO		11					1.777,00	883.947,31 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 15629 - P L FRIEL		11					404,00	884.351,31 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 2116 - DIARMA		11					525,00	884.876,31 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 10337 - CDR BEBE VRAIO		11					1.026,00	885.902,31 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 26607 - A.C. CASSILIO		11					2.040,00	887.942,31 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 304030 - BELLE		11					29.731,44	917.673,75 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 114610 - DIEKMED		11					1.092,00	918.765,75 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 40200 - BIO COMMAT		11					693,00	919.458,75 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 42958 - EQUAD		11					1.623,48	921.082,23 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 42959 - MACAD		11					17.188,50	938.270,73 C
13/06/2019	008810001000020001E000.. NE 6233 - ECOSTERILE COMERCIAL		11					1.008,00	939.278,73 C
13/06/2019	008810001000019002E0EF. NF. 74 - H P C L COMERCIAL DE		11					294,00	939.572,73 C
13/06/2019	008810001000031002E0EF. NF. 5597 - NOVA MEDICA		11				600,00		938.972,73 C
13/06/2019	008850001000002001H000.. NF 13202 - P L FRIEL	10299	11				3.880,40		935.092,33 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 7564 - DIEKMED	10259	11				1.677,00		933.415,33 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 7563 - DIEKMED	10259	11				4.252,13		929.163,20 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 98060 - F CARDOSO	10259	11				1.453,40		927.709,80 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 98258 - F CARDOSO	10259	11				239,00		927.470,80 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 98258 - F CARDOSO	10259	11				57,42		927.413,38 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 98235 - F CARDOSO	10259	11				2.666,74		924.746,64 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 42581 - MAYAH	10299	11				614,40		924.132,24 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 42580 - MAYAH	10299	11				1.417,70		922.714,54 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 42949 - MACAD	10299	11				958,00		921.756,54 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 25094 - CDR BEBE VRAIO	10299	11				1.819,50		919.937,04 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 25093 - CDR BEBE VRAIO	10299	11				839,60		919.097,44 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 10156 - GUILHER FARM	10299	11				917,50		918.179,94 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 10157 - GUILHER FARM	10299	11				1.274,74		916.905,20 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 199621 - STERMC DE MATERIA MED	10299	11				638,88		916.266,32 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 6582 - CLEAN & PACK	10298	11				536,58		915.729,74 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 27154 - DIARA	10298	11				200,10		915.529,64 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 1202 - INVICTA CLEAN SISTEI	10298	11				671,60		914.858,04 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 9784 - NOVA MEDICA	10298	11				1.918,25		912.939,79 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 8893 - MEDICAL SHOPPING	10298	11				1.999,00		910.940,79 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 7568 - NUTRIMEDICA DIETA HO	10299	11				699,00		910.241,79 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 5687 - FARMACEUTICA	10298	11				215,00		910.026,79 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 92523 - ALFAMED	10298	11				2.116,00		907.910,79 C
13/06/2019	008850001000000600180... NF 20124 - THEMED	10299	11				2.442,00		905.468,79 C
13/06/2019	008850001000020001E000.. NE 114075 - M M LOBATO	10298	11				7.424,14		898.044,65 C
13/06/2019	008850001000020001E000.. NE 102962 - BRASFARMA	10298	11				399,48		897.645,17 C
13/06/2019	008850001000000300180... NF 28565 - CRISTALFARMA	10259	11						897.645,17 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/APLICAC	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CDC CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
13/06/2019	008830001000651001E000. NF 2912 - DIAMARA	10299	11				1.975,00		945.269,11 C
14/06/2019	008830001000651002REF. NF 10225 - COMERCIAL TOKOYAMA		11					987,79	945.650,94 C
14/06/2019	008830001000651003REF. NF 1037 - HOSTAL MEDICAL		11					650,00	944.300,94 C
14/06/2019	008830001000651004REF. NF 1168647 - RIACHUELENSE FILIALES		11					1.425,00	942.705,94 C
14/06/2019	008830001000651005REF. NF 1204 - M. S. FIUZA DE MELLO		11					625,20	942.331,14 C
14/06/2019	008830001000651006REF. NF 15966 - ECONOMICA ARLEN DIST		11					13.485,43	943.818,57 C
14/06/2019	008830001000651007REF. NF 2130 - DISEMA		11					625,00	944.443,57 C
14/06/2019	008830001000651008REF. NF 2787100 - PRIMEL		11					1.910,00	946.353,57 C
14/06/2019	008830001000651009REF. NF 279166 - MCW		11					2.597,13	948.950,67 C
14/06/2019	008830001000651010REF. NF 279265 - MCW		11					5.859,43	954.718,50 C
14/06/2019	008830001000651011REF. NF 28174 - DREBEDOMEDICOS BRAH		11					84,79	954.803,09 C
14/06/2019	008830001000651012REF. NF 3042 - DECOMORTE LTDA		11					77,42	954.880,60 C
14/06/2019	008830001000651013REF. NF 314643 - SOTERMED		11					10.932,93	965.813,73 C
14/06/2019	008830001000651014REF. NF 94815 - FARMACIAS PTB		11					41,37	965.855,10 C
14/06/2019	008830001000651015REF. NF 95052 - FARMACIAS PTB		11					125,91	965.981,01 C
14/06/2019	008830001000655001PGTO. NF 28174 - DREBEDOMEDICOS BRAH	10297	11				84,79		965.885,81 C
14/06/2019	008830001000707001PGTO. NF 110 - M.S MARTINS COMERCIO	10297	11				46,00		965.839,81 C
14/06/2019	008830001000709001PGTO. NF 94815 - FARMACIAS PTB	10297	11				41,37		965.798,44 C
14/06/2019	008830001000709002PGTO. NF 95052 - FARMACIAS PTB	10297	11				125,91		965.672,53 C
14/06/2019	008830001100000001PGTO. NF 3961 - ESCOLA NORTE DISTRIBU	10298	11				1.002,20		964.665,83 C
14/06/2019	008830001100011001PGTO. NF 3960 - ESCOLA NORTE DISTRIBU	10298	11				53,00		964.612,83 C
14/06/2019	008830001100011002REC0807D PGTO.NF 3961 - ESCOLA NORT	10031	11				1.090,36		963.521,47 C
14/06/2019	008830001100011003PGTO. NF 3960 - ESCOLA NORTE DISTRIBU	10298	11				97,40		963.486,97 C
14/06/2019	008830001100011004REC0807D PGTO.NF 3961 - ESCOLA NORT	10031	11				1.688,96		961.796,97 C
14/06/2019	008830001100014001PGTO. NF 314933 - CEI COM EXP IMP MATE	10298	11				1.185,00		960.188,97 C
14/06/2019	008830001100014002PGTO. NF 314894 - CEI COM EXP IMP MATE	10298	11				6.320,99		953.886,97 C
14/06/2019	008830001100015001PGTO. NF 28854 - CRISTELFARMA	10298	11				2.030,62		951.894,45 C
14/06/2019	008830001100016001PGTO. NF 2765681 - PRIMEL	10298	11				2.715,69		949.134,36 C
14/06/2019	008830001100018001PGTO. NF 945197 - MERCANIS	10298	11				600,00		948.534,36 C
14/06/2019	008830001100019001PGTO. NF 37454 - BRAKOM	10298	11				491,00		948.035,36 C
14/06/2019	008830001100020001PGTO. NF 3982 - BIOSCIENCE TECNOLOGI	10298	11				330,40		947.704,96 C
14/06/2019	008830001300011001PGTO. NF 5275 - HELPLAST	10298	11				869,05		946.795,91 C
14/06/2019	008830001300020001PGTO. NF 42959 - BRAKA	10298	11				1.869,50		945.375,01 C
14/06/2019	008830001300023001PGTO. NF 20136 - TRIMED	10298	11				14.181,80		931.213,61 C
14/06/2019	008850001300023001PGTO. NF 13775 - BIOMEDICA ARLEN DIST	10298	11				1.364,80		929.909,81 C
14/06/2019	008850001300025001PGTO. NF 12521 - MED CARE	10298	11				418,92		929.490,89 C
14/06/2019	008850001300028001PGTO. NF 10206 - COMERCIAL TOKOYAMA	10298	11				500,00		929.390,89 C
14/06/2019	008850001300027001PGTO. NF 49 - S.P.C.L COMERCIAL DE	10298	11				654,00		929.336,89 C
14/06/2019	008850001300035001PGTO. NF 4074 - HOTKITERAPICA	10298	11				32,44		929.303,85 C
14/06/2019	008850001300035002REC0/CDF/CDL REF. 4074-HOTKITERAPICA	20010	11				656,80		928.646,05 C
14/06/2019	008850001300036001PGTO. NF 4076 - HOTKITERAPICA	10298	11				32,44		928.616,61 C
14/06/2019	008850001300036002REC/CDF/CDL REF. 4076-HOTKITERAPICA	20010	11				656,00		927.960,01 C
14/06/2019	008850001300037001PGTO. NF 4077 - HOTKITERAPICA	10298	11				32,44		927.928,57 C
14/06/2019	008850001300037002REC/CDF/CDL REF. 4077-HOTKITERAPICA	20010	11				785,52		927.144,05 C
14/06/2019	008850001300038001PGTO. NF 4078 - HOTKITERAPICA	10298	11				38,52		927.105,53 C
14/06/2019	008850001300038002REC/CDF/CDL REF. 4078-HOTKITERAPICA	20010	11				222,68		926.882,85 C
14/06/2019	008850001300039001PGTO. NF 4079 - HOTKITERAPICA	10298	11				25,95		926.856,90 C
14/06/2019	008850001300039002REC/CDF/CDL REF. 4079-HOTKITERAPICA	20010	11				525,00		926.331,90 C
14/06/2019	008850001300040001PGTO. NF 4080 - HOTKITERAPICA	10298	11				25,95		926.305,87 C
14/06/2019	008850001300040002REC/CDF/CDL REF. 4080-HOTKITERAPICA	20010	11				656,60		925.651,27 C
14/06/2019	008850001300041001PGTO. NF 4081 - HOTKITERAPICA	10298	11				32,44		925.618,83 C
14/06/2019	008850001300041002REC/CDF/CDL REF. 4081-HOTKITERAPICA	20010	11				392,70		925.226,09 C
14/06/2019	008850001300042001PGTO. NF 4082 - HOTKITERAPICA	10298	11				19,47		925.206,61 C
14/06/2019	008850001300042002REC/CDF/CDL REF. 4082-HOTKITERAPICA	20010	11				656,60		924.552,01 C
14/06/2019	008850001300043001PGTO. NF 4083 - HOTKITERAPICA	10298	11				32,44		924.519,57 C
14/06/2019	008850001300043002REC/CDF/CDL REF. 4083-HOTKITERAPICA	20010	11				785,52		923.734,05 C
14/06/2019	008850001300046001PGTO. NF 4086 - HOTKITERAPICA	10298	11				38,52		923.695,53 C
14/06/2019	008850001300046002REC/CDF/CDL REF. 4086-HOTKITERAPICA	20010	11				916,40		922.878,73 C
14/06/2019	008850001300048001PGTO. NF 4091 - HOTKITERAPICA	10298	11				45,42		922.833,29 C
14/06/2019	008850001300048002REC/CDF/CDL REF. 4091-HOTKITERAPICA	20010	11				916,40		921.916,89 C
14/06/2019	008850001300049001PGTO. NF 4096 - HOTKITERAPICA	10298	11				39,42		921.877,49 C
14/06/2019	008850001300049002REC/CDF/CDL REF. 4096-HOTKITERAPICA	20010	11				916,40		920.955,09 C
14/06/2019	008850001300047001PGTO. NF 4097 - HOTKITERAPICA	10298	11				83,42		920.909,58 C
14/06/2019	008850001300047002REC/CDF/CDL REF. 4097-HOTKITERAPICA	20010	11				2.378,28		837.331,30 C
14/06/2019	008850001300048001PGTO. NF 4098 - HOTKITERAPICA	10298	11						

EXTRATO/CONTA/C.CI
Hora...: 10:47:27

RAZAO ANALITICO DO PERI DE 01/06/2019 ATE 30/06/2019

DATA	CONTA/SUB/DEP/CLASS HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
14/06/2019	00885000100004860DF03/COF/CEL REF. 4104-NUTRITERAPICA	20616	11				36,39		937.272,91 C
14/06/2019	00885000100004960DF03/COF/CEL REF. 4099 - NUTRITERAPICA	10299	11				910,43		936.356,69 C
14/06/2019	00885000100004960DF03/COF/CEL REF. 4099-NUTRITERAPICA	20616	11				95,82		936.311,08 C
14/06/2019	00885000100005000DF03/COF/CEL REF. 4100 - NUTRITERAPICA	10299	11				454,80		935.658,46 C
14/06/2019	00885000100005000DF03/COF/CEL REF. 4100-NUTRITERAPICA	20616	11				32,84		935.624,82 C
14/06/2019	00885000100005000DF03/COF/CEL REF. 4100-NUTRITERAPICA	20616	11				130,91		935.493,11 C
14/06/2019	00885000100005100DF03/COF/CEL REF. 4102 - NUTRITERAPICA	10299	11				6,50		935.486,61 C
14/06/2019	00885000100005100DF03/COF/CEL REF. 4102-NUTRITERAPICA	20616	11				392,79		935.093,82 C
14/06/2019	00885000100005200DF03/COF/CEL REF. 4103 - NUTRITERAPICA	10299	11				19,47		935.074,35 C
14/06/2019	00885000100005200DF03/COF/CEL REF. 4103-NUTRITERAPICA	20616	11				392,79		934.681,56 C
14/06/2019	00885000100005300DF03/COF/CEL REF. 4104 - NUTRITERAPICA	10299	11				19,47		934.662,17 C
14/06/2019	00885000100005300DF03/COF/CEL REF. 4104-NUTRITERAPICA	20616	11				523,68		934.138,89 C
14/06/2019	00885000100005400DF03/COF/CEL REF. 4105 - NUTRITERAPICA	10299	11				25,95		934.112,54 C
14/06/2019	00885000100005400DF03/COF/CEL REF. 4105-NUTRITERAPICA	20616	11				523,68		933.588,86 C
14/06/2019	00885000100005500DF03/COF/CEL REF. 4106 - NUTRITERAPICA	10299	11				25,95		933.562,91 C
14/06/2019	00885000100005500DF03/COF/CEL REF. 4106-NUTRITERAPICA	20616	11				523,68		933.039,23 C
14/06/2019	00885000100005600DF03/COF/CEL REF. 4107 - NUTRITERAPICA	10299	11				25,95		933.013,28 C
14/06/2019	00885000100005600DF03/COF/CEL REF. 4107-NUTRITERAPICA	20616	11				523,68		932.489,60 C
14/06/2019	00885000100005700DF03/COF/CEL REF. 4108 - NUTRITERAPICA	10299	11				25,95		932.463,65 C
14/06/2019	00885000100005700DF03/COF/CEL REF. 4108-NUTRITERAPICA	20616	11				523,68		931.939,97 C
14/06/2019	00885000100005800DF03/COF/CEL REF. 4109 - NUTRITERAPICA	10299	11				25,95		931.914,02 C
14/06/2019	00885000100005800DF03/COF/CEL REF. 4109-NUTRITERAPICA	20616	11				523,68		931.390,34 C
14/06/2019	00885000100005900DF03/COF/CEL REF. 4110 - NUTRITERAPICA	10299	11				25,95		931.364,39 C
14/06/2019	00885000100005900DF03/COF/CEL REF. 4110-NUTRITERAPICA	20616	11				130,91		931.233,48 C
14/06/2019	00885000100006000DF03/COF/CEL REF. 4111 - NUTRITERAPICA	10299	11				6,50		931.226,98 C
14/06/2019	00885000100006000DF03/COF/CEL REF. 4111-NUTRITERAPICA	20616	11				261,84		930.965,14 C
14/06/2019	00885000100006100DF03/COF/CEL REF. 4112 - NUTRITERAPICA	10299	11				12,97		930.952,17 C
14/06/2019	00885000100006100DF03/COF/CEL REF. 4112-NUTRITERAPICA	20616	11				261,84		930.690,33 C
14/06/2019	00885000100006200DF03/COF/CEL REF. 4113 - NUTRITERAPICA	10299	11				12,97		930.677,36 C
14/06/2019	00885000100006200DF03/COF/CEL REF. 4113-NUTRITERAPICA	20616	11				261,84		930.415,52 C
14/06/2019	00885000100006300DF03/COF/CEL REF. 4114 - NUTRITERAPICA	10299	11				12,97		930.402,55 C
14/06/2019	00885000100006300DF03/COF/CEL REF. 4114-NUTRITERAPICA	20616	11				11.190,99		919.211,56 C
17/06/2019	00885000100001700DF000. PT 00083 - BIOMEDICA BELEM DIST	10299	11				6.258,00		912.951,56 C
17/06/2019	00885000100001900DF000. NF 1825 - IMO MED & COMERCIO	10299	11				7.961,72		904.989,84 C
17/06/2019	00885000100002000DF000. NF 82 - F CARDOSO	10299	11				388,28		904.601,56 C
17/06/2019	00885000100002400DF03/COF/CEL REF. 90-F CARDOSO	20616	11					388,28	904.989,84 C
18/06/2019	00881000100000100DF. NF. 10228 - COMERCIAL TOKOYAMA		11					992,78	905.982,62 C
18/06/2019	00881000100000300DF. NF. 1298 - M. H. PIUDA DE MELLO		11					2.728,00	908.710,62 C
18/06/2019	00881000100000400DF. NF. 14223 - SOLLIO		11					7.828,00	916.538,62 C
18/06/2019	00881000100000500DF. NF. 1458 - BASILIA PRODUTOS MED		11					878,00	917.416,62 C
18/06/2019	00881000100000700DF. NF. 2083 - BOA ESPERANCA		11					1.316,50	918.733,12 C
18/06/2019	00881000100000800DF. NF. 51996 - BUTT EXI		11					892,72	919.625,84 C
18/06/2019	00881000100001100DF. NF. 82325 - POINT SUTURE DO BRASI		11					2.800,00	922.425,84 C
18/06/2019	00881000100001200DF. NF. 7719 - UNIDAL COMERCI LTDA		11				878,20		921.547,64 C
18/06/2019	00885000100000800DF000. NF 277750 - MCM	10299	11				5.611,56		915.936,08 C
18/06/2019	00885000100000900DF000. NF 277951 - MCM	10299	11				960,00		914.976,08 C
19/06/2019	00885000100001000DF000. NF 42577 - MAYAH	10299	11				1.910,00		913.066,08 C
19/06/2019	00885000100001100DF000. NF 2767100 - PRIBEL	10299	11				1.856,00		911.210,08 C
19/06/2019	00885000100001200DF000. NF 25109 - CON MEPA PONTO	10299	11				376,25		910.833,83 C
19/06/2019	00885000100001300DF000. NF 12213 - COMERCIAL TOKOYAMA	10299	11				475,00		910.358,83 C
19/06/2019	00885000100001400DF000. NF 85983 - CDM - VENDAS	10299	11				1.469,72		908.889,67 C
19/06/2019	00885000100001500DF000. NF 2116173 - CRISTALIA	10299	11				3.999,00		904.874,45 C
19/06/2019	00885000100001600DF000. NF 984 - MAYTAE MARTINS	10299	11				64,68		905.669,79 C
19/06/2019	00885000100001700DF000. NF 16855 - MAYTAE MARTINS	10299	11				195,03		905.828,79 C
19/06/2019	00885000100001800DF000. NF 4513 - BOSSA FARMCO & DAIVE	10299	11				950,58		906.974,71 C
19/06/2019	00885000100001900DF000. NF 3878 - EDITA NORTE DISTRIBU	10299	11				544,95		906.335,16 C
19/06/2019	00885000100002000DF000. NF 2744 - B L CARDOSO EIRELI	10299	11				388,50		905.941,76 C
19/06/2019	00885000100000900DF000. NF 24418 - B.C. BRASILIO	10299	11					380,20	906.321,96 C
19/06/2019	00881000100000100DF. NF. 10234 - COMERCIAL TOKOYAMA		11					1.930,00	908.251,96 C
19/06/2019	00881000100000200DF. NF. 14918 - DELLERA YAMA		11					1.179,96	909.431,92 C
19/06/2019	00881000100000300DF. NF. 1003707 - CIRURGICA FERNANDES		11					867,65	910.299,57 C
19/06/2019	00881000100000500DF. NF. 1307 - M. H. PIUDA DE MELLO		11					1.697,70	911.997,27 C
19/06/2019	00881000100001600DF. NF. 3546609 - MERCERIO		11					2.878,00	914.875,27 C
19/06/2019	00881000100001200DF. NF. 9109 - E.		11					358,00	914.858,98 C
19/06/2019	00885000100000100DF. NF. 125904 - ALLAN	10234	11						

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO		LINHA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
19/06/2019	008830001000000000018REF AUTOR 1338851	-ALBAN	10179	11				12.589,65		902.689,03 C
19/06/2019	008850001000000000018REF AUTOR 1338851	-ALBAN	10179	11				998,60		901.680,97 C
19/06/2019	008850001000000000018REF. NF 88383 -	ANTIOTON	10200	11				1.926,70		899.595,67 C
19/06/2019	008850001000000000018REF. NF 8134 -	MEDICAL HEMOTONI	10290	11				796,95		898.798,72 C
19/06/2019	008850001000000000018REF. NF 51793 -	BONT EPI	10250	11				856,00		897.942,72 C
19/06/2019	008850001000000000018REF. NF 1963 -	BOA ESPERANCA	10290	11				850,00		897.092,72 C
19/06/2019	008850001000000000018REF. NF 10587 -	PRO MED E COMERCIO	10299	11				2.895,90		894.197,72 C
19/06/2019	008850001000000000018REF. NF 36433 -	P CARDOSO	10299	11				602,56		893.595,26 C
19/06/2019	008850001000000000018REF. NF 107607 -	MEDICURSO	10299	11				4.287,86		889.307,20 C
19/06/2019	008850001000000000018REF. NF 1305 -	RGR COMERCIO E SERVI	10299	11				116,00		889.217,20 C
21/06/2019	008810001000001001REF. NF. 201 -	P CARDOSO		11					8.300,00	897.567,20 C
21/06/2019	008810001000002002REF. NF. 13357 -	GUILHEM EMAM		11					1.200,00	898.867,20 C
21/06/2019	008810001000003003REF. NF. 18433 -	MAITHE MARTINS		11					415,07	899.224,07 C
21/06/2019	008810001000004004REF. NF. 1752 -	MAITHE MARTINS		11					8.127,71	903.333,09 C
21/06/2019	008810001000005005REF. NF. 19 -	VALLINK SERV VALINK		11					430,20	903.889,09 C
21/06/2019	008810001000006006REF. NF. 2779856 -	PRIMOL		11					2.324,56	905.558,84 C
21/06/2019	008810001000007007REF. NF. 58718 -	CRISTALDYANA		11					1.647,84	907.668,88 C
21/06/2019	008810001000008008REF. NF. 4169 -	HOSPITERAPICA		11					147,41	907.742,65 C
21/06/2019	008810001000009009REF. NF. 4171 -	HOSPITERAPICA		11					274,91	907.416,70 C
21/06/2019	008810001000010010REF. NF. 8725 -	CLEAN & PACK		12					381,40	907.700,10 C
21/06/2019	008810001000011011REF. NF. 5768 -	EXPRACEUTICA		11					555,20	909.885,10 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 1080880 -	CIRURGICA FERRARES	10299	11				2.326,27		905.716,93 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 39007 -	DEBCO BACAU	10299	11				11.054,43		894.662,50 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 15806 -	BIOMEDICA BELEM DIST	10299	11				5.470,41		889.192,09 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 17723 -	BRASPO	10299	11				380,00		888.812,09 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 61219 -	CM HOSPITALAR S.A PE	10299	11				1.366,67		887.446,02 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 224899 -	CM HOSPIT BRASILIA	10299	11				10.764,43		876.681,59 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 224868 -	CM HOSPIT BRASILIA	10299	11				76,75		876.665,84 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 224959 -	CM HOSPIT BRASILIA	10299	11				112,28		876.693,74 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 224325 -	CM HOSPIT BRASILIA	10299	11				280,97		876.213,37 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 223038 -	CM HOSPIT BRASILIA	10299	11				1.586,63		872.627,37 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 2312523 -	CRISTALIA	10299	11				124,99		872.502,38 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 14417 -	INDUSTRIA MARONI	10299	11				2.968,60		870.116,38 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 2808 -	A	10259	11				318,90		869.819,48 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 1267 -	COMBX COMBUSTORIA C	10299	11				958,00		868.961,48 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 5 -	M S T NOBRE COMERCIO	10299	11				1.930,00		867.035,48 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 13917 -	SOLLID	10299	11				1.938,00		865.317,48 C
21/06/2019	008850001000000000018REF. NF 15370 -	F L PAUL	10299	11				175,00		865.342,48 C
24/06/2019	008810001000012012REF. NF. 16041 -	COMERCIAL VINICENA		11					368,29	865.710,75 C
24/06/2019	008810001000013013REF. NF. 13978 -	M M LOBATO		11					5.455,60	860.165,75 C
24/06/2019	008810001000014014REF. NF. 1208 -	M. S. FILHA DE BELIO		11					695,00	860.760,80 C
24/06/2019	008810001000015015REF. NF. 15980 -	BIOMEDICA BELEM DIST		11					5.781,46	874.560,26 C
24/06/2019	008810001000016016REF. NF. 166058 -	CIRURGICA SAO JOSE		11					2.879,50	877.020,76 C
24/06/2019	008810001000017017REF. NF. 20705 -	CELESTALFARMA		11					456,36	877.875,32 C
24/06/2019	008810001000018018REF. NF. 6173 -	HOSPITERAPICA		11					276,81	877.780,13 C
24/06/2019	008810001000019019REF. NF. 65470 -	FERRARA COM ETIS		11					214,00	877.994,13 C
24/06/2019	008810001000020020REF. NF. 9284 -	MEDICAL HOSPITAL		11					1.766,40	879.730,53 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 6083 -	EDAIA NORTE DISTRIBU	10299	11				6.824,57		873.105,96 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 9085 -	EDAIA NORTE DISTRIBU	10299	11				348,60		872.757,36 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 137276 -	BRITTES MARTINS	10299	11				3.239,14		869.518,14 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 74108 -	BIOLINE	10299	11				4.953,24		864.965,98 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 672333 -	OPLIMA	10299	11				92,50		864.881,48 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 25137 -	COM DEPO BRASO	10299	11				3.049,00		861.832,48 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 17261 -	BRASPO	10299	11				960,00		861.872,48 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 9832 -	NOVA MEDICA	10299	11				6.130,00		857.063,48 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 9828 -	NOVA MEDICA	10299	11				618,10		856.967,38 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 15814 -	BIOMEDICA BELEM DIST	10299	11				19.389,33		837.558,13 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 19563 -	PRO MED E COMERCIO	10299	11				14.181,50		823.377,13 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 19510 -	PRO MED E COMERCIO	10299	11				5.510,00		818.867,13 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 29556 -	B.C. BRASILIA	10299	11				2.990,00		816.877,13 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 26273 -	B.C. BRASILIA	10299	11				6.478,40		810.398,73 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 26272 -	B.C. BRASILIA	10299	11				1.313,25		809.084,48 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 1153219 -	BIOCLARBION FILIAL#4	10299	11				2.523,13		806.561,28 C
24/06/2019	008850001000000000018REF. NF 897 -	JL MARCO BRAZ GOMES	10299	11				429,50		805.952,38 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	D CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
24/06/2019	008850001020201900180000. RE	10219 - COMERCIAL YOKOYAMA	10299	11				326,90		935.609,59 C
24/06/2019	008850001020201900190000. RE	2112852 - CRISTALIA	10298	11				1.060,00		934.549,59 C
24/06/2019	008850001020202000190000. RE	288576 - MERCORIO	10299	11				1.839,41		932.709,87 C
24/06/2019	008850001020202000200000. RE	8199 - S.	10299	11				2.373,66		930.336,97 C
25/06/2019	008850001020202000210000. RE	2770899 - PRIMEL	10299	11				2.129,54		928.207,43 C
24/06/2019	008850001020202000220000. RE	15391 - P L PRIMEL	10299	11				365,48		927.841,95 C
24/06/2019	008850001020202000230000. RE	256 - PARAFUSO RIVEIRA	10299	11				1.065,96		926.775,99 C
24/06/2019	008850001020202000240000. RE	1284 - M. D. PIUBA DE MELLO	10299	11				625,29		926.150,70 C
24/06/2019	008850001020202000250000. RE	1283 - M. D. PIUBA DE MELLO	10299	11				794,22		925.356,48 C
24/06/2019	008850001020202000260000. RE	1281 - M. D. PIUBA DE MELLO	10299	11				1.050,85		924.305,63 C
24/06/2019	008850001020202000270000. RE	1268 - M. D. PIUBA DE MELLO	10299	11				829,90		923.475,73 C
24/06/2019	008850001020202000280000. RE	14807 - SOLLIO	10298	11				2.469,20		921.006,53 C
24/06/2019	008850001020202000290000. RE	13964 - SOLLIO	10298	11				710,00		920.296,53 C
24/06/2019	008850001020202000300000. RE	13965 - SOLLIO	10298	11				1.295,48		919.001,05 C
24/06/2019	008850001020202000310000. RE	13976 - SOLLIO	10298	11				1.181,90		917.819,15 C
24/06/2019	008850001020202000320000. RE	13969 - SOLLIO	10298	11				2.916,28		914.902,87 C
24/06/2019	008850001020202000330000. RE	1296 - ACA DIESE PROD MODEL	10298	11				1.036,00		913.867,87 C
24/06/2019	008850001020202000340000. RE	13408 - P L PRIMEL	10298	11				870,00		912.997,87 C
24/06/2019	008850001020202000350000. RE	1295 - M. D. PIUBA DE MELLO	10299	11				992,75		912.004,87 C
25/06/2019	008810001000007002000F. RF.	2027 - BOA ESPERANCA		11					870,00	912.574,37 C
25/06/2019	008810001000011001000F. RF.	6167 - NUTRITERAPICA		11					137,41	912.711,78 C
25/06/2019	008810001000011001100F. RF.	6168 - NUTRITERAPICA		11					274,81	912.986,59 C
25/06/2019	008810001000012001000F. RF.	6169 - NUTRITERAPICA		11					274,81	913.261,40 C
25/06/2019	008810001000013001000F. RF.	6170 - NUTRITERAPICA		11					274,81	913.536,21 C
25/06/2019	008810001000014001000F. RF.	6171 - NUTRITERAPICA		11					274,81	913.811,02 C
25/06/2019	008810001000015001000F. RF.	6172 - NUTRITERAPICA		11					274,81	914.085,83 C
25/06/2019	008810001000016001000F. RF.	5941 - HELPLAST		11					878,68	914.964,51 C
25/06/2019	008810001000016002000F. RF.	5930 - HELPLAST		11					357,39	915.321,90 C
25/06/2019	008810001000017002000F. RF.	6475 - DISTRIBUIDORA COMERCIAL		11					1.000,00	914.321,90 C
25/06/2019	008810001000017003000F. RF.	527 - JL MARCO GRAFE COMER		11					1.900,00	912.421,90 C
25/06/2019	008850001020202000360000. RE	7841 - ORGOMED	10299	11				387,20		912.034,70 C
25/06/2019	008850001020202000370000. RE	42714 - SMITH	10298	11				5.805,64		906.228,86 C
25/06/2019	008850001020202000380000. RE	10202 - TRIMED	10299	11				3.052,00		903.176,86 C
25/06/2019	008850001020202000390000. RE	56389 - P CARDOSO	10298	11				4.163,24		899.013,62 C
25/06/2019	008850001020202000400000. RE	11881 - COM MONTE	10298	11				702,69		898.310,93 C
25/06/2019	008850001020202000410000. RE	3053 - BOKA MEDICA	10298	11				591,79		897.719,14 C
25/06/2019	008850001020202000420000. RE	6437 - CLEAN & PACK	10298	11				966,68		896.752,46 C
25/06/2019	008850001020202000430000. RE	6434 - CLEAN & PACK	10298	11				516,68		896.235,78 C
25/06/2019	008850001020202000440000. RE	114662 - M M LOBATO	10299	11				1.576,00		894.659,78 C
25/06/2019	008850001020202000450000. RE	113818 - PLAST LABOR	10298	11				15.658,00		879.001,78 C
25/06/2019	008850001020202000460000. RE	5697 - FARMACEUTICA	10299	11				2.467,00		876.534,78 C
25/06/2019	008850001020202000470000. RE	58826 - CRISTALERMAR	10299	11				29.180,00		847.354,78 C
25/06/2019	008850001020202000480000. RE	278359 - ELETRO TRANSIL	10298	11				820,53		846.534,25 C
25/06/2019	008850001020202000490000. RE	25032 - COM MERC PRADO	10298	11				908,89		845.625,36 C
25/06/2019	008850001020202000500000. RE	25032 - COM MERC PRADO	10298	11				288,00		845.337,36 C
25/06/2019	008850001020202000510000. RE	8150 - MEDICAL SHOPPING	10298	11				4.464,00		840.873,36 C
25/06/2019	008850001020202000520000. RE	10025 - COMERCIAL YOKOYAMA	10298	11				387,79		840.485,57 C
25/06/2019	008850001020202000530000. RE	6179 - C M A PROD LABORATOR	10299	11				2.468,00		838.017,57 C
25/06/2019	008850001020202000540000. RE	18755 - MECYRR MARTINS	10299	11				413,99		837.603,58 C
26/06/2019	008810001020202000550F. RF.	10201 - COMERCIAL YOKOYAMA		11					959,50	836.644,08 C
26/06/2019	008810001020202000560F. RF.	1540 - PRO MED E COMERCIO		11					8.292,00	828.352,08 C
26/06/2019	008810001020202000570F. RF.	31584 - DISTRIBUIDORA PRODUTOS HO		11					2.129,00	826.223,08 C
26/06/2019	008810001020202000580F. RF.	397838 - MERCORIO		11					3.160,12	823.062,96 C
26/06/2019	008810001020202000590F. RF.	6174 - MELTIE MARTINS		11					504,75	822.558,21 C
26/06/2019	008810001020202000600F. RF.	6175 - NUTRITERAPICA		11					137,41	822.420,80 C
26/06/2019	008810001020202000610F. RF.	6230 - DISTRIBUIDORA COMERCIAL		11					3.085,60	819.335,20 C
26/06/2019	008810001020202000620F. RF.	92 - A P C L COMERCIAL DE		11					300,00	819.035,20 C
26/06/2019	008810001020202000630F. RF.	184419 - MEIO DO MONTE PTE		11					61,98	818.973,22 C
26/06/2019	008810001020202000640F. RF.	194955 - DROGARIAS ULTRAPOPUL		11					36,64	818.936,58 C
26/06/2019	008810001020202000650F. RF.	318536 - DROGMAR		11					60,59	818.876,00 C
26/06/2019	008810001020202000660F. RF.	90985 - FARMACIAS PTE		11					135,91	818.740,09 C
26/06/2019	008850001020202000670000. RE	184419 - MEIO DO MONTE PTE	10297	11				61,98		818.802,07 C
26/06/2019	008850001020202000680000. RE	194955 - DROGARIAS ULTRAPOPUL	10297	11				36,64		818.838,71 C
26/06/2019	008850001020202000690000. RE	90985 - FARMACIAS PTE	10297	11				135,91		818.974,62 C
26/06/2019	008850001020202000700000. RE	318536 - DROGMAR	10297	11				60,59		819.035,21 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
27/06/2019	00881000100000020002REF. NF. 28278 - EMPREENDIMENTOS PARA		13					71,29	734.188,42 C
27/06/2019	00881000100000030003REF. NF. 688 - EMPREENDIMENTOS OLOS		13				71,29		734.188,42 C
27/06/2019	00885000100002800180470. NF 688 - EMPREENDIMENTOS OLOS	10297	13				71,29		734.117,42 C
27/06/2019	00885000100002700180470. NF 28278 - EMPREENDIMENTOS PARA	10297	13					1.685,00	735.802,42 C
28/06/2019	00881000100000350035REF. NF. 10954 - HSO MED E COMERCIO		13					824,75	735.727,17 C
28/06/2019	00881000100000460046REF. NF. 1109 - M. G. FIUZA DE MELLO		13					700,00	736.495,17 C
28/06/2019	00881000100000500050REF. NF. 1111 - M. G. FIUZA DE MELLO		13					66,67	736.559,84 C
28/06/2019	00881000100000600060REF. NF. 108600 - BRIDGE MARTINS		13					479,28	736.035,84 C
28/06/2019	00881000100000700070REF. NF. 14175 - DELLIS		13					13.670,96	735.709,10 C
28/06/2019	00881000100000800080REF. NF. 14276 - MED CARE		13					4.303,18	740.006,28 C
28/06/2019	00881000100000900090REF. NF. 1778 - BRITES MARTINS		13					1.154,29	741.160,57 C
28/06/2019	00881000100001100110REF. NF. 24252 - BRITES MARTINS		13					1.640,00	742.800,57 C
28/06/2019	00881000100001200120REF. NF. 2554 - HACHIO HOSPITALAR		13					1.512,00	744.314,57 C
28/06/2019	00881000100001300130REF. NF. 2729 - RIO INFINITY TECNOLO		13					2.052,96	746.366,53 C
28/06/2019	00881000100001400140REF. NF. 2774933 - FELSOL		13					311,40	746.678,33 C
28/06/2019	00881000100001500150REF. NF. 2996 - A L CARDOSO EIRELI		13					1.527,54	748.185,83 C
28/06/2019	00881000100001600160REF. NF. 3873 - DCROS COMERCIAL HOSP		13					864,00	749.049,83 C
28/06/2019	00881000100001700170REF. NF. 41555 - HM DISTRIBUIDORA DE		13					630,00	749.679,83 C
28/06/2019	00881000100001800180REF. NF. 3636 - HM FERREIRA MAT HOSP		13					725,00	750.404,83 C
28/06/2019	00881000100001900190REF. NF. 3486 - DIALIFE PROD MEDICOS		13					7.895,76	758.300,59 C
28/06/2019	00881000100002000200REF. NF. 37599 - F CARDOSO		13					137,61	758.438,20 C
28/06/2019	00881000100002800180REF. NF. 6182 - NUTRITERAPIA		13					11.100,00	769.538,20 C
28/06/2019	00885000100000480410I0 REF.ST 36874 - BIOMEDICA BRIAN DIST	40880	13						
Totais da Conta ==>							638.226,46	808.258,31	769.538,00 C

CONTA	DESCRICAO							
2111101000	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ							
CONTA = 10998	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ				SALDO ANTERIOR:	1.317.179,47 C		
03/06/2019	00881000100000030003REF. NF. 54 - CIRURGICOS ASSOCIADOS		13					118.230,00	1.435.409,47 C
05/06/2019	00881000100000105105REF. NF. 114 - JB CLINICOS ASSOC		13					168.459,25	1.579.929,72 C
05/06/2019	00881000100000200200REF. NF. 125 - EQUIPE E MAIS		13					76.343,96	1.656.970,22 C
05/06/2019	00881000100000300030REF. NF. 75 - ANE ATENDIMENTO MEDI		13					14.621,87	1.672.592,09 C
05/06/2019	00885000100001400140PAG. NF 179 - LELIS & SOUSA SERV	10998	13				0,50		1.672.591,59 C
05/06/2019	00885000100001500150/COF/CRL REF. 179-LELIS & SOUSA SER	20618	13				65,90		1.672.525,69 C
05/06/2019	00885000100001600160/COF/CRL REF. 179-LELIS & SOUSA SER	20618	13				23.581,50		1.696.907,19 C
05/06/2019	00885000100001700170PAG. NF 183 - LELIS & SOUSA SERV.	10998	13				1.369,44		1.698.276,63 C
05/06/2019	00885000100001900190/COF/CRL REF. 183-LELIS & SOUSA SER	20618	13					1.650,00	1.696.626,63 C
07/06/2019	00881000100000100100REF. NF. 2599 - TAVARES E PEREIRA		13					4.825,69	1.701.452,32 C
07/06/2019	00881000100000400040REF. NF. 549 - AJA SERVICOS MEDICOS		13					1.114,59	1.702.566,91 C
07/06/2019	00881000100000500050REF. NF. 552 - EMANCALBAO, CHAVES		13					36.937,58	1.739.504,49 C
07/06/2019	00881000100000700070REF. NF. 725 - OPE SERVICOS		13					14.600,00	1.754.104,49 C
10/06/2019	00881000100000800080REF. NF. 137 - ANGEL CENTER		13					3.900,00	1.758.004,49 C
10/06/2019	00881000100000900090REF. NF. 683 - HOSPI LIMA E LIMA EM		13					3.940,00	1.761.944,49 C
10/06/2019	00881000100001000100REF. NF. 554 - EMANCALBAO, CHAVES		13					98.825,51	1.860.770,00 C
10/06/2019	00881000100001100110REF. NF. 555 - EMANCALBAO, CHAVES		13					83.720,21	1.944.490,21 C
10/06/2019	00881000100001200120REF. NF. 5696 - HOSPITAL DO CORACAO		13					14.606,49	1.959.096,70 C
10/06/2019	00885000100001800180REF. NF. 5696 - HOSPITAL DO CORACAO		13						1.959.096,70 C
11/06/2019	00885000100001700170PAG. NF 751 - CFLS SERV MEDICOS	10998	13				11.791,29		1.947.305,41 C
11/06/2019	00885000100001700170/COF/CRL REF. 751-CFLS SERV MEDICOS	20618	13				381,25		1.946.924,16 C
11/06/2019	00885000100001800180PAG. NF 112 - JB CLINICOS ASSOC	10998	13				139.538,03		1.807.386,13 C
11/06/2019	00885000100001800180/COF/CRL REF. 112-JB CLINICOS ASSOC	20618	13				6.862,22		1.800.523,91 C
11/06/2019	00885000100001900190PAG. NF 260 - GRUPO ASSOCIADOS	10998	13				15.139,98		1.785.383,93 C
11/06/2019	00885000100001900190/COF/CRL REF. 260-GRUPO ASSOCIADOS	20619	13				651,48		1.784.732,45 C
12/06/2019	00885000100000700070PAG. NF 193 - LUMOIL SERVICOS MEDI	10998	13				2.627,85		1.782.104,60 C
12/06/2019	00885000100000700070/COF/CRL REF. 193-LUMOIL SERVICOS M	20618	13				130,29		1.781.974,31 C
12/06/2019	00885000100000800080PAG. NF 194 - LUMOIL SERVICOS MEDI	10998	13				2.627,80		1.779.346,51 C
12/06/2019	00885000100000800080/COF/CRL REF. 194-LUMOIL SERVICOS M	20618	13				130,00		1.779.216,51 C
12/06/2019	00885000100000900090PAG. NF 552 - EMANCALBAO, CHAVES	10998	13				1.977,00		1.777.239,51 C
12/06/2019	00885000100000900090/COF/CRL REF. 552-EMANCALBAO, CHAVE	20618	13				99,00		1.777.140,51 C
12/06/2019	00885000100001000100PAG. NF 549 - EMANCALBAO, CHAVES	10998	13				1.673,00		1.775.467,51 C
12/06/2019	00885000100001000100/COF/CRL REF. 549-EMANCALBAO, CHAVE	20618	13				83,00		1.775.384,51 C
12/06/2019	00885000100001100110PAG. NF 548 - EMANCALBAO, CHAVES	10998	13				6.569,50		1.768.815,01 C
12/06/2019	00885000100001100110/COF/CRL REF. 548-EMANCALBAO, CHAVE	20618	13				325,50		1.768.489,51 C
12/06/2019	00885000100001200120PAG. NF 547 - EMANCALBAO, CHAVES	10998	13				6.569,50		1.761.920,01 C

FECHA	LOTE/SUB/DOC/LINEA HISTORICO	C/PARTIDA	FOLIO	# CHEQUE	ITEM CUENTA	CCD CL VEA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
12/06/2019	0000500010000012060F18/CDF/CBL REF. 547-BRANCALEONI, CHAVE	20416	11				305,50		1.677.995,29 C
12/06/2019	0000500010000013001A000. NF 542 - BRANCALEONI, CHAVES	10299	11				91.778,17		1.586.107,11 C
12/06/2019	0000500010000013001A000/CDF/CBL REF. 542-BRANCALEONI, CHAVE	20416	11				4.547,26		1.581.605,78 C
12/06/2019	0000500010000014001A000. NF 541 - BRANCALEONI, CHAVES	10299	11				1.143,69		1.580.466,69 C
12/06/2019	0000500010000014001A000/CDF/CBL REF. 541-BRANCALEONI, CHAVE	20416	11				56,64		1.580.410,05 C
12/06/2019	0000500010000015001B000. NF 2519299 - H.C.M SERV MEDICOS	10299	11				74.951,29		1.505.458,80 C
12/06/2019	0000500010000015001B000/CDF/CBL REF. 2519299-H.C.M SERV ME	20416	11				1.836,55		1.503.622,55 C
12/06/2019	0000500010000016001C000. NF 721 - DPR SERVICOS	10299	11				36.193,70		1.466.428,85 C
12/06/2019	0000500010000016001C000/CDF/CBL REF. 721-DPR SERVICOS	20416	11				1.743,75		1.464.685,05 C
12/06/2019	0000500010000017001D000. NF 523 - LA NORTE ASSISTENCIA	10299	11				8.569,50		1.456.115,55 C
12/06/2019	0000500010000017001D000/CDF/CBL REF. 523-LA NORTE ASSISTENC	20416	11				325,50		1.455.790,05 C
12/06/2019	0000500010000018001E000. NF 106 - CLINICA TERMOCLIN	10299	11				5.000,00		1.450.790,05 C
12/06/2019	0000500010000018001E000/CDF/CBL REF. 447 - BOBBY LIMA & SILVA SE	10299	11				2.568,00		1.448.390,05 C
12/06/2019	0000500010000019001F000. NF 525 - BJA SERVICOS MEDICOS	10299	11				6.456,80		1.441.933,17 C
12/06/2019	0000500010000019001F000/CDF/CBL REF. 525-BJA SERVICOS MEDI	20416	11				319,92		1.441.613,25 C
12/06/2019	0000500010000021001F000. NF 125 - BRUTER E MELEB	10299	11				72.546,00		1.369.067,09 C
12/06/2019	0000500010000021001F000/CDF/CBL REF. 125-BRUTER E MELEB	20416	11				1.904,40		1.367.172,75 C
12/06/2019	0000500015000022001G000. NF 74 - GABRIEL MILAU MAGNO	10299	11				2.366,25		1.365.026,60 C
12/06/2019	0000500015000022001G000/CDF/CBL REF. 74-GABRIEL MILAU MAGN	20416	11				116,25		1.364.910,25 C
12/06/2019	0000500010000023001H000. NF 53 - ESTADIO COMERCIAL	10299	11				3.284,75		1.361.403,50 C
12/06/2019	0000500010000023001H000/CDF/CBL REF. 53-ESTADIO CONSULTAS	20416	11				382,75		1.361.402,75 C
12/06/2019	0000500010000024001I000. NF 154 - DELFROS CLINICA MEDI	10299	11				109.879,00		1.251.990,75 C
12/06/2019	0000500010000024001I000/CDF/CBL REF. 154-DELFROS CLINICA M	20416	11				10.230,00		1.241.760,75 C
12/06/2019	0000500010000025001J000. NF 53 - CONSULTORIA ASSOCIADA	10299	11				110.743,00		1.131.017,75 C
12/06/2019	0000500010000025001J000/CDF/CBL REF. 53-CONSULTORIA ASSOCIA	20416	11				5.487,00		1.125.530,75 C
12/06/2019	0000500010000026001K000. NF 73 - ANE ATENDIMENTO MEDI	10299	11				6.992,50		1.118.538,25 C
12/06/2019	0000500010000026001K000/CDF/CBL REF. 73-ANE ATENDIMENTO ME	20416	11				230,50		1.118.307,75 C
12/06/2019	0000500010000027001L000. NF 337830 - DB - DIAGNOSTICOS	10299	11				28.899,75		1.089.407,99 C
13/06/2019	0000500010000027001L000/CDF/CBL REF. 337830-DB - DIAGNOSTI	20416	11				1.235,73		1.088.172,27 C
14/06/2019	0000500010000028001M000. NF 2569 - TRANSP E PEREIRA	10299	11				1.650,00		1.086.522,27 C
17/06/2019	0000500010000029001N000. NF 5760 - HOSPITAL DO CORACAO	10299	11				27.455,74		965.036,53 C
17/06/2019	0000500010000030001O000. NF 5760-HOSPITAL DO CORA	20416	11				1.865,40		963.171,04 C
17/06/2019	0000500010000031001P000. NF 5761 - HOSPITAL DO CORACAO	10299	11				19.494,92		944.676,12 C
17/06/2019	0000500010000031001P000/CDF/CBL REF. 5761-HOSPITAL DO CORA	20416	11				826,28		943.849,84 C
17/06/2019	0000500010000032001Q000. NF 135 - SAUDE CENTER	10299	11				15.402,00		928.948,84 C
17/06/2019	0000500010000032001Q000/CDF/CBL REF. 135-SAUDE CENTER	20416	11				825,08		928.123,76 C
17/06/2019	0000500010000033001R000. NF 489 - CARDIATO SERV MEDI	10299	11				20,92		928.456,84 C
17/06/2019	0000500010000033001R000/CDF/CBL REF. 489-CARDIATO SERV ME	20416	11				51.300,00		877.499,84 C
17/06/2019	0000500010000034001S000. NF 3555 - SERV HEMAT E HEMOT	10299	11				5.367,90		872.431,94 C
17/06/2019	0000500010000035001T000. NF 4198 - NUCLEAR CENTER CLINI	10299	11				251,10		872.180,84 C
17/06/2019	0000500010000035001T000/CDF/CBL REF. 4198-NUCLEAR CENTER C	20416	11				18.114,79		853.666,05 C
17/06/2019	0000500010000036001U000. NF 4158 - NUCLEAR CENTER CLINI	10299	11				937,46		853.788,59 C
17/06/2019	0000500010000036001U000/CDF/CBL REF. 4158-NUCLEAR CENTER C	20416	11					51.210,00	904.998,59 C
18/06/2019	0000500010000037001V000. NF. 3599 - SERV HEMAT E HEMOT		11					5.000,00	909.998,59 C
21/06/2019	0000500010000038001W000. NF. 131 - CLINICA TERMOCLIN		11					213.180,00	1.123.184,59 C
21/06/2019	0000500010000039001X000. NF. 168 - DELFROS CLINICA MEDI		11					2.750,00	1.125.402,59 C
21/06/2019	0000500010000040001Y000. NF. 158 - LABATI SERVICOS MEDI		11					4.885,00	1.130.817,59 C
21/06/2019	0000500010000041001Z000. NF. 208 - LA NORTE ASSISTENCIA		11					378,25	1.129.351,84 C
24/06/2019	0000500010000042001A000. NF. 94282 - HEMOTERAPICO SUPRIS		11					78.240,50	1.205.598,34 C
25/06/2019	0000500010000043001B000. NF. 129 - BRUTER E MELEB		11					22.650,00	1.228.139,34 C
25/06/2019	0000500010000044001C000. NF. 191 - LELIS E BOSSA SERV.		11					78.737,50	1.306.876,84 C
26/06/2019	0000500010000045001D000. NF. 2519252 - H.C.M SERV MEDICOS		11					16.790,00	1.323.766,84 C
28/06/2019	0000500010000046001E000. NF. 267 - SERVO ASSOCIADOS		11					3.058,29	1.326.825,13 C
28/06/2019	0000500010000047001F000. NF. 8225 - HAILEAR CENTER CLINI		11					10.872,19	1.336.827,32 C
28/06/2019	0000500010000048001G000. NF. 8226 - HAILEAR CENTER CLINI		11					20.307,27	1.355.334,59 C
28/06/2019	0000500010000049001H000. NF. 545 - CFLL SERV MEDICOS		11				570,25		1.354.454,34 C
28/06/2019	0000500010000050001I000 ANTON 57423 -REFRIGERACAO SUPRIS	10175	11					4.925,00	1.359.383,34 C
29/06/2019	0000500010000051001J000. NF. 57 - ESTADIO CONSULTAS		11					4.925,00	1.364.308,34 C
29/06/2019	0000500010000052001K000. NF. 58 - ESTADIO CONSULTAS		11					25.563,87	1.389.872,21 C
30/06/2019	0000500010000053001L000. NF. 569912 - DB - DIAGNOSTICOS		11						

Totais da Conta ==>

1.069.259,99	1.130.147,78	1.389.872,21 C

CONTA	DESCRICAO
2115000100	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.451.936/0015-75
BALANCETE ANALITICO DO RAZ. DE 01/06/2019 ATE 30/06/2019

01UA /CONTABIL/v.12
Hora...: 10:47:44

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 21304	- HONORARIOS MEDICOS A/				SALDO ANTERIOR:	388.137,41 C			
03/06/2019	000001001000001011RATEIO DESPESAS SAUDE CENTER	40126	11				14.600,00		373.537,41 C
03/06/2019	000001011000001017RATEIO CONVENIOS ASSOCIADOS	40126	11				118.000,00		255.537,41 C
03/06/2019	000001001000001025RATEIO NORTE	40126	11				2.500,00		253.037,41 C
03/06/2019	000001001000001027RATEIO CLINICA DERMOCLIN	40126	11				5.000,00		248.037,41 C
03/06/2019	000001001000001029RATEIO SUL	40126	11				8.960,00		239.077,41 C
04/06/2019	000001001000001030RATEIO MATTER	40126	11				77.099,59		162.777,82 C
05/06/2019	000001001000001034RATEIO BRANCOLAGO	40126	11				57.792,46		53.989,36 C
05/06/2019	000001001000001035RATEIO CPE	40126	11				17.504,00		36.485,36 C
05/06/2019	000001001000001036RATEIO ANE	40126	11				10.875,68		9.616,68 C
03/06/2019	000001001000001038RATEIO ESTACAO CONSULTAS	40126	11				3.500,00		6.116,68 C
03/06/2019	000001001000001039RATEIO CENTRO OFTALMOLOGICO	40126	11				480,00		5.636,68 C
28/06/2019	000001001000007025REMOVIDO REF SAUDE CENTER	40126	11					14.600,00	20.236,68 C
28/06/2019	000001001000007023REMOVIDO REF CPE DERMOCLIN	40126	11					5.000,00	25.236,68 C
28/06/2019	000001001000007027REMOVIDO REF CPE CENTRO	40126	11					118.000,00	143.236,68 C
28/06/2019	000001001000007029REMOVIDO REF CPE NORTE	40126	11					2.500,00	145.736,68 C
28/06/2019	000001001000007031REMOVIDO REF CPE SUL	40126	11					9.280,00	155.016,68 C
28/06/2019	000001001000007034REMOVIDO ELVA	40126	11					97.792,46	252.822,46 C
28/06/2019	000001001000007035REMOVIDO BRANCOLAGO	40126	11					42.209,69	295.032,15 C
28/06/2019	000001001000007040REMOVIDO CPE	40126	11					2.509,98	297.532,13 C
28/06/2019	000001001000007041REMOVIDO GABRIEL MIGEL	40126	11					16.473,68	314.397,45 C
28/06/2019	000001001000007042REMOVIDO ANE	40126	11						

T o t a l d a C o n t a ==>

							883.807,45	909.797,45	314.397,45 C

CONTA	DESCRICAO								
211010199	- FORNEC SERVICOS A/								
CONTA - 23012	- FORNEC SERVICOS A/				SALDO ANTERIOR:	883.087,83 C			
04/06/2019	000850001000029001P000. NF 7922 - INTERFON	10298	11				274,60		882.633,83 C
03/06/2019	000850001000031001P000. NF 8068 - GRAFARIO CONSUMAVICA	10298	11				4.549,00		878.088,83 C
03/06/2019	000850001000031003P000. NF 50622 - MATRIX SISTEMAS E SE	10298	11				3.417,34		874.671,49 C
03/06/2019	000850001004034003013/COF/CXL REF. 50622-MATRIX SISTEMAS	20416	11				105,32		874.566,17 C
03/06/2019	000850001000033021NOTO. NF 50621 - MATRIX SISTEMAS E SE	10298	11				967,63		873.598,54 C
03/06/2019	000850001004033021NOTO/COF/CXL REF. 50621-MATRIX SISTEMAS	20416	11				47,96		873.550,58 C
03/06/2019	000850001000033023NOTO. NF 195161 - SAPRA	10298	11				104,14		873.446,44 C
04/06/2019	000810001000001C01REF. NF. 20259 - KLANICA		11					6.368,19	867.078,25 C
04/06/2019	000850001000035001P000. NF 664 - SALAMAIS INFORMATICA	10298	11				833,63		866.244,62 C
04/06/2019	000850001000035003P000. NF 10 - VALIDACAO	10298	11				1.456,00		864.788,62 C
04/06/2019	000850001000036001P000. NF 2748 - BIOMEDRO	10298	11				400,00		864.388,62 C
04/06/2019	000850001000036003P000. NF 2849 - BIOMEDRO	10298	11				400,00		863.988,62 C
04/06/2019	000850001000036005P000. NF 2944 - BIOMEDRO	10298	11				400,00		863.588,62 C
04/06/2019	000850001000036007P000. NF 2988 - BIOMEDRO	10298	11				400,00		863.188,62 C
05/06/2019	000810001000003001REF. NF. 154271 - BIOMEDIC		11					191,52	862.997,10 C
05/06/2019	000810001000004001REF. NF. 156893 - BIOMEDIC		11					6.301,16	856.695,94 C
05/06/2019	000810001000005001REF. NF. 157289 - BIOMEDIC		11					595,52	856.100,42 C
05/06/2019	000810001000006001REF. NF. 232329 - SAPRA		11					198,14	855.902,28 C
05/06/2019	000810001000007001REF. NF. 2310434 - TOTVS S/A		11					3.381,63	852.520,65 C
05/06/2019	000810001000008001REF. NF. 46743 - ETHMAC		11					830,63	851.690,02 C
06/06/2019	000850001000040001P000. PT 66186 - LINKS TOUR	10298	11				1.983,17		849.706,85 C
05/06/2019	000850001000039001P000. PT 66150 - LINKS TOUR	10298	11				1.743,98		847.962,87 C
05/06/2019	000850001000039001P0PC. NF 20075 - PLANISA	10298	11				6.067,65		841.895,22 C
05/06/2019	000850001000039001P0PC. NF 20075-PLANISA	20819	11				500,53		841.394,69 C
06/06/2019	000810001000005002REF. NF. 8585 - INTERFON		11					516,00	840.878,69 C
06/06/2019	000850001000038001P0T0. NF 17784 - ELPENN	10298	11				1.333,00		839.545,69 C
07/06/2019	000810001000006001REF. NF. 325 - CDIS CENTRO DERMAT.		11					4.822,91	834.722,78 C
07/06/2019	000810001000006002REF. NF. 649 - ESCRAVO TECNOLOGY C		11					329,10	834.393,68 C
07/06/2019	000850001000042001REF AUTEN 402303 -CDIS CENTRO DERMAT.	10279	11				1.281,73		833.111,95 C
07/06/2019	000850001000042001REF. NF. 402 - MEDICAL SERV MANUTENC	10298	11				1.902,60		831.209,35 C
10/06/2019	000810001000001001REF. NF. 10 - MARCIA CRISTINA CNPJ		11					665,00	830.544,35 C
10/06/2019	000810001000001011REF. NF. 124 - DAS LOCACAO DE IMOVI		11					965,00	829.579,35 C
10/06/2019	000810001000001001REF. NF. 2348 - LAVANDERIA NIU VERDE		11					19.321,00	810.258,35 C
10/06/2019	000810001000002002REF. NF. 9067 - INTERFON		11					135,00	810.123,35 C
10/06/2019	000850001000040001P000. NF 124 - DAS LOCACAO DE IMOVI	10298	11				999,00		809.124,35 C
10/06/2019	000850001000039001P000. NF 10 - MARCIA CRISTINA CNPJ	10298	11				650,00		808.474,35 C
10/06/2019	000850001000039001P000. NF 198 - ESTETICA	10298	11				3.949,00		804.525,35 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
			11					4.983,00	481.123,23 C
11/06/2019	008812001300000001REF. NF. 181 - INCONDATA		11					1.454,92	482.578,15 C
11/06/2019	008810001000011102REF. NF. 14675 - OMOS DRAKE		11					188,00	482.576,15 C
11/06/2019	008810001000016001REF. NF. 208033 - BELEM HOTEIS E TURIS		11					208,00	482.374,15 C
11/06/2019	008810001000017001REF. NF. 208035 - BELEM HOTEIS E TURIS		11					400,44	484.364,79 C
11/06/2019	008810001000026001REF. NF. 84232 - ETERMAC		11					2.000,57	486.365,36 C
11/06/2019	008850001000001001VLR REF.PT 1227238 - CNH	80079	11				1.454,92		484.910,43 C
11/06/2019	008850001000021001REF AUTOR 145491 -OMOS DRAKE	10179	11					790,00	485.700,43 C
13/06/2019	008820001000015001REF. NF. 8119 - SALAMANDRA INFORMATICA		11					256,00	485.956,43 C
13/06/2019	008820001000021001REF. NF. 8091 - INTERTECH		11				123,62		485.866,81 C
13/06/2019	008850001000001001PGTO. NF 72814 - DB MEDICINA DIAGNOST	10180	11				703,68		485.103,33 C
13/06/2019	008850001000003001PGTO. NF 30388 - INTERVETERES DO BRAS	10299	11				6.417,37		491.685,96 C
13/06/2019	008850001000003001PGTO. NF 54474 - MATRIX SISTEMAS E SE	10299	11				169,39		491.516,47 C
13/06/2019	008500001000000001/COF/CSL REF. 54474-MATRIX SISTEMAS	20416	11				967,68		490.548,79 C
13/06/2019	008850001000034001PGTO. NF 54474 - MATRIX SISTEMAS E SE	10299	11				67,98		490.511,13 C
13/06/2019	008850001000004001PGTO. NF 54413-MATRIX SISTEMAS	20416	11					24.668,10	506.565,23 C
14/06/2019	008813001000005501REF. NF. 1396 - PAP PROD E SERV SAUD		11					1.258,00	506.322,23 C
14/06/2019	008813001000015002REF. NF. 3170 - SGB		11					2.656,99	508.266,19 C
14/06/2019	008820001000001001REF. NF. 7666 - ELEVADORES CH		11					1.199,95	509.466,19 C
14/06/2019	008813001000017001REF. NF. 7673 - ELEVADORES CH		11				881,85		508.518,74 C
14/06/2019	008850001000017001PGTO. NF 48232 - ETERMAC	10299	11				49,19		508.469,56 C
14/06/2019	008850001000017002PGTO/COF/CSL REF. 84232-ETERMAC	20416	11				9.342,47		499.127,13 C
14/06/2019	008850001000039001PGTO. NF 3181 - IN - DIAGNOSTICOS E	10299	11				862,90		498.664,23 C
14/06/2019	008850001000003001PGTO/COF/CSL REF. 3181-DB - DIAGNOSTI	20416	11				2.815,50		495.848,73 C
14/06/2019	008850001000032001PGTO. NF 4162 - ALFENA	10299	11				138,50		495.725,23 C
14/06/2019	008850001000032002PGTO/COF/CSL REF. 4162-ALFENA	20010	11				3.437,76		492.271,47 C
14/06/2019	008850001000000001PGTO. NF 2295 - ANTONIO C M ARAUJO	10299	11				23.443,10		469.828,15 C
14/06/2019	008850001000034001PGTO. NF 1375 - PAP PROD E SERV SAUD	10299	11					124,00	469.946,15 C
17/06/2019	008820001000001001REF. NF. 104 - ANDRE ANTONIO CORREA		11					1.132,20	471.080,45 C
17/06/2019	008810001000002001REF. NF. 107 - ANDRE ANTONIO CORREA		11					1.058,59	474.139,04 C
17/06/2019	008816001000000001REF. NF. 10997 - BRUCIGE SERVICOS DE		11				60.555,05		413.895,79 C
17/06/2019	008850001000000001PGTO. NF 10 - BOCHE DIABETES CRAB	10299	12				2.999,25		410.896,54 C
17/06/2019	008850001000000002PGTO/COF/CSL REF. 10-BOCHE DIABETES CRA	20416	11				1.838,70		409.995,84 C
17/06/2019	008850001000016001PGTO. NF 1639483 - CIEE ESCOLA BIBI GUI	10299	11				2.088,00		407.907,84 C
17/06/2019	008850001000015001PGTO. NF 171 - CARLOS AP	10299	11				2.829,48		404.985,36 C
17/06/2019	008850001000014001PGTO. NF 206114 - CONTROL LAB CONTROLE	10299	11				139,75		404.245,61 C
17/06/2019	008850001000014002PGTO/COF/CSL REF. 206114-CONTROL LAB CO	20416	11				11.362,00		392.883,61 C
17/06/2019	008850001000018001PGTO. NF 565 - INST BRASILEIRO DEGU	10299	11				556,00		392.605,61 C
17/06/2019	008850001000018002PGTO/COF/CSL REF. 909-INST BRASILEIRO D	20416	11				2.913,50		389.613,11 C
17/06/2019	008850001000020001PGTO. NF 259 - FLUXO CONSULT LAB	10299	11				139,50		389.475,61 C
17/06/2019	008850001000020002PGTO/COF/CSL REF. 259-FLUXO CONSULT LAB	20416	11				2.939,99		386.535,62 C
17/06/2019	008850001000021001PGTO. NF 312 - APH CONSULTORIA	10299	11				3.749,93		382.785,69 C
17/06/2019	008850001000022001PGTO. NF 2010527 - INTERACT DEVELOPMENT	10299	11				6.867,83		375.917,86 C
17/06/2019	008850001000033001PGTO. NF 20019 - KLARISA	10299	11				505,83		376.953,29 C
17/06/2019	008850001000023002PGTO/COF/CSL REF. 20019-KLARISA	20416	11				8.000,00		368.953,29 C
17/06/2019	008850001000005001PGTO. NF 16 - KLEBYTOOS - ASSISTEN	10299	11				5.700,00		363.153,29 C
17/06/2019	008850001000004001PGTO. NF 173 - QUALIDENTRO CONSULT	10299	11				2.985,00		360.168,29 C
17/06/2019	008850001000027001PGTO. NF 12088 - CHIMETRA	10299	11				14.869,75		345.298,53 C
17/06/2019	008850001000020001PGTO. NF 55 - SIAM	10299	11				1.392,79		339.905,74 C
17/06/2019	008850001000020002PGTO/COF/CSL REF. 55-SIAM	20416	11				10.958,12		329.647,62 C
17/06/2019	008850001000029001PGTO. NF 2018588 - ORLUX	10299	11				525,13		329.024,54 C
17/06/2019	008850001000029002PGTO/COF/CSL REF. 2018588-ORLUX	20416	11				14.296,00		314.228,53 C
17/06/2019	008850001000018001PGTO. NF 2205 - SL ENGENHARIA MOBP.	10299	11				784,60		313.444,54 C
17/06/2019	008850001000018002PGTO/COF/CSL REF. 2205-SL ENGENHARIA MO	20416	11				26.653,32		286.791,23 C
17/06/2019	008850001000004001PGTO. NF 2317 - LAVANDERIA RIO VERDE	10299	11				2.036,99		284.754,22 C
17/06/2019	008850001000036001PGTO. NF 7587 - ELEVADORES OK	10299	11				5.800,00		280.954,22 C
17/06/2019	008850001000035001PGTO. NF 911 - CASA DAS JUNTAS	10299	11				555,82		280.618,90 C
17/06/2019	008850001000037001PGTO. NF 154573 - BIOMEDU	10299	11				192,92		280.426,98 C
17/06/2019	008850001000038001PGTO. NF 153465 - BIOMEDU	10299	11				5.301,16		277.125,82 C
17/06/2019	008850001000039001PGTO. NF 154359 - BIOMEDU	10299	11				2.313,45		274.812,37 C
17/06/2019	008850001000040001PGTO. NF 6308 - RESERVE CENTRO MEDI	10299	11				137,36		274.675,07 C
17/06/2019	008850001000040002PGTO/COF/CSL REF. 1268-RESERVE CENTRO	20416	11					2.865,20	277.540,27 C
18/06/2019	008810001000002002REF. NF. 1626 - ELEVADORES CH		11					8.276,80	285.817,07 C
18/06/2019	008810001000000001REF. NF. 1698 - I MED MEDICINA LTD		11					16,00	285.801,07 C
18/06/2019	008810001000000002REF. NF. 31702 - NEORTRON		11						

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
18/06/2019	008850001000001100185005. RF 31772 - MECATRON	10297	11				26,09		283.835,67 C
18/06/2019	008850001000001800185005. RF 10997 - RECICLE SERVICOS DE	10294	11				1.002,05		282.832,62 C
18/06/2019	008850001000001800185005/CONTRA REF. 10997-RECICLE SERVICO	20618	11				55,91		282.776,91 C
18/06/2019	008850001000001900185005. RF 7873 - ELEVADORES DE	10298	11				1.145,00		281.631,91 C
18/06/2019	008850001000002000185005. RF 8119 - GRAMADO INFORMATICA	10259	11				785,00		280.846,91 C
18/06/2019	008850001000002100185005. RF 1225238 - ORH	10298	11				2.588,57		278.768,34 C
18/06/2019	008850001000002300185005. RF 9491 - HOBBY DOCEURA E DOCE	10299	11				1.890,00		276.878,34 C
18/06/2019	008850001000002400185005. RF 337 - EXECUTIVA CONSULTORI	10299	11				5.608,00		270.870,34 C
18/06/2019	008850001000002500185005. RF 2218458 - TOTVS S/A	10299	11				2.281,61		270.494,73 C
19/06/2019	008810001000000400186F. RF. 192 - SONATECH		11					700,00	271.194,73 C
19/06/2019	008810001000000700186F. RF. 193 - SONATECH		11					3.520,00	274.714,73 C
19/06/2019	008820001000000800186F. RF. 2019476 - ECONOMYZE		11					965,97	275.680,70 C
19/06/2019	008820001000001000186F. RF. 2585 - SAAAJA SERVICOS DE S		11					800,00	276.480,70 C
19/06/2019	008820001000002000186F. RF 2586 - SAAAJA SERVICOS DE S	10297	11				800,00		275.680,70 C
21/06/2019	008810001000000400186F. RF. 12221 - SONATNA		11					3.575,00	279.255,70 C
21/06/2019	008810001000001000186F. RF. 2560 - MATOSSO C M ARAUJO		11					2.427,76	281.683,46 C
21/06/2019	008840001000001100186F. RF. 2567 - 3G ENGENHARIA ELET.		11					15.000,00	296.683,46 C
21/06/2019	008810001000001900186F. RF. 2838 - ECOECIMC		11					400,00	297.083,46 C
21/06/2019	008810001000001900186F. RF. 4214 - ALTEMA		11					2.955,00	299.588,46 C
21/06/2019	008810001000002100186F. RF. 6130 - GALAXARIO INFORMATICA		11					4.949,00	304.533,46 C
21/06/2019	008810001000002900186F. RF. 894 - GALAXARIO INFORMATICA		11					625,00	305.188,46 C
21/06/2019	008850001000003300186F0. RF 197 - ANDRE ARMANIO COMERC	10299	11				1.492,22		303.676,24 C
21/06/2019	008850001000003900186F0/CONTRA REF. 197-ANDRE ARMANIO COM	20616	11				69,27		303.606,97 C
21/06/2019	008850001000004800186F0. RF 198 - ANDRE ARMANIO COMERC	10299	11				126,30		303.480,67 C
21/06/2019	008850001000005900186F0. RF 1486 - 2 MEU MULTIVIDRO LTD	10298	11				3.137,60		300.343,07 C
21/06/2019	008850001000006400186F0. RF 259330 - HELEN HOUSES E TURIS	10298	11				368,50		299.951,27 C
21/06/2019	008850001000007700186F0. RF 296330 - HELEN HOUSES E TURIS	10298	11				296,00		299.555,27 C
21/06/2019	008850001000008100186F0. RF 640 - TERMMAX TECNOLOGIA C	10298	11				329,10		299.226,17 C
21/06/2019	008850001000008200186F0. RF 1473 - E MEU MULTIVIDRO LTD	10298	11				4.749,70		294.476,47 C
24/06/2019	008810001000000300186F. RF. 1036 - DANY MONTAGENS EMPR		11					11.825,92	306.294,47 C
24/06/2019	008810001000000700186F. RF. 1710859 - CIEE ITAIM BIBI SPS		11					1.486,70	307.681,17 C
24/06/2019	008810001000000800186F. RF. 196 - QUALIFORTHO COMERCI		11					5.766,00	313.395,27 C
24/06/2019	008810001000000900186F. RF. 2013564 - SALUS		11					11.081,25	324.476,42 C
24/06/2019	008810001000001000186F. RF. 2019914 - INTERACT DEVELOPMENT		11					3.740,55	328.220,47 C
24/06/2019	008810001000001100186F. RF. 35 - DIEM		11					20.562,50	348.787,97 C
24/06/2019	008850001000001900186F0. RF 1926 - ELEVADORES OR	10298	11				961,73		347.826,24 C
24/06/2019	008850001000004800186F0. RF 1939 - D-DOOR - ESTRUTURIC	10298	11				2.685,00		345.141,24 C
25/06/2019	008810001000000300186F. RF. 110 - ANDRE ARMANIO COMERC		11					220,00	345.361,24 C
25/06/2019	008810001000000900186F. RF. 148 - CARLOS DOS SANTOS DI		11					250,00	345.611,24 C
25/06/2019	008810001000000900186F. RF. 3923 - ASSOCIACAO BRASILEIR		11					1.800,00	347.411,24 C
25/06/2019	008810001000002900186F. RF. 3424 - PRESERVE GESTAO AMBI		11					2.682,14	350.093,38 C
25/06/2019	008850001000001001918 REF.BOL 177751 - PAGUE FACIL	40006	11					1.238,10	351.331,48 C
25/06/2019	008850001000002001986F AUTEN 90006 -ASSOCIACAO BRASILEIR	10179	11				800,00		350.531,48 C
25/06/2019	008850001000002002986 AUTEN 90006A -ASSOCIACAO BRASILEIR	10179	11				800,00		349.731,48 C
26/06/2019	008810001000000800186F. RF. 11 - BRACIA CRISTINA CARV		11					180,00	351.911,48 C
26/06/2019	008810001000000700186F. RF. 1800 - E MEU MULTIVIDRO LTD		11					2.140,00	353.791,48 C
26/06/2019	008810001000000600186F. RF. 194 - SONATECH		11					372,00	354.163,48 C
26/06/2019	008810001000001100186F. RF. 311 - EXECUTIVA CONSULTORI		11					1.000,00	357.163,48 C
26/06/2019	008810001000001400186F. RF. 4549 - HOBBY DOCEURA E DOCE		11					1.890,00	359.043,48 C
26/06/2019	008810001000001700186F. RF. 60510 - MATRIX SISTEMAS E RE		11					1.084,03	360.127,51 C
26/06/2019	008810001000001900186F. RF. 60511 - MATRIX SISTEMAS E RE		11					3.384,00	363.716,17 C
27/06/2019	008850001000001001918 REF.BOL 177751 - PAGUE FACIL	40006	11					27.355,20	391.309,97 C
27/06/2019	008850001000002001986F AUTEN 177751 - PAGUE FACIL	10298	11				3.238,10		388.071,27 C
27/06/2019	008850001000002002986 AUTEN 177751 - PAGUE FACIL	10298	11				27.355,20		360.476,97 C
28/06/2019	008810001000001900186F. RF. 1804 - ELEVADORES OR		11					684,00	360.885,97 C
28/06/2019	008810001000002000186F. RF. 1807 - LEONARDO PACHECO RIB		11					720,00	361.685,97 C
28/06/2019	008810001000001800186F. RF. 19883 - MARRO ATACADISTA S.A		11					317,70	362.002,77 C
28/06/2019	008810001000002200186F. RF. 12 - MOORE DIABETES CARE		11					69.442,50	431.445,27 C
28/06/2019	008810001000002300186F. RF. 158 - CARLOS AP		11					2.000,00	433.445,27 C
28/06/2019	008810001000002500186F. RF. 268764 - CONTROL LAB CONTROLE		11					2.960,23	436.405,50 C
28/06/2019	008810001000002500186F. RF. 281 - FLUXO CONSULT LAB		11					2.993,00	439.398,50 C
28/06/2019	008810001000002700186F. RF. 323 - EPA CONSULTORIA		11					2.000,00	441.960,50 C
28/06/2019	008850001000002001986F AUTEN 51773 -MARRO ATACADISTA S.A	10179	11				317,70		441.642,80 C
28/06/2019	008850001000002100186F0. RF. 19 - FLENTFUSE - ASSISTEN	40006	11					8.000,00	449.642,80 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E URBANO
33.454.830/0015-75
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/06/2019 ATE 30/06/2019

Hora .... : 10:47:58

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/06/2019	008810001000002000REF. NF. 106 - ANDRE ARMENIO COMERC		11					2.756,09	452.303,86 C

Totais da Conta ***

							153.869,14	342.702,11	652.306,60 C

CONTA DESCRICAO

211010104 - FORNEC SERVICOS PJ

CONTA - 20709 - FORNEC SERVICOS - COMISSIONAMENTO SALDO ANTERIOR: 1.661,76 C

03/06/2019	008850001000003500497PD. BOL 05/2019 - 90	10299	11				1.661,76		
07/06/2019	008850001000003501918 REF.FT 05/2019 - COSAMPA	60039	11					16.170,24	16.170,24 C
14/06/2019	008850001000003519178 REF.BOL 06/2019A - CLARO - BELEM	60079	11					798,86	16.969,10 C
14/06/2019	008850001000003520178 REF.BOL 06/2019B - CLARO - BELEM	60079	11					84,70	17.053,80 C
14/06/2019	008850001000003520218 REF.BOL 06/2019C - CLARO - BELEM	60039	11					682,47	17.736,27 C
17/06/2019	008850001000003535PD. BOL 06/2019A - CLARO - BELEM	10299	11				798,86		16.937,41 C
17/06/2019	008850001000003535PDTO. BOL 06/2019B - CLARO - BELEM	10299	11				84,70		16.852,71 C
17/06/2019	008850001000003535PDTO. BOL 06/2019C - CLARO - BELEM	10299	11				682,47		16.170,24 C
18/06/2019	008856001000003500PDTO. FT 05/2019 - COSAMPA	10299	11				16.170,24		
21/06/2019	008856001000001001VLR REF.FT 06/2019 - CELPA	40027	11					71.003,68	71.333,92 C
28/06/2019	008850001000002001PD. FT 06/2019 - CELPA	10299	11				71.003,68		

Totais da Conta ***

							88.371,31	88.769,55	

CONTA DESCRICAO

211010106 - FORNEC SERVICOS PJ

CONTA - 20720 - OUTROS TIPOS SERVICOS PJ SALDO ANTERIOR: 128.057,37 C

03/06/2019	000001001000000201A2ATORNO PROVISAO ELEVADORES	60016	11				7.144,39		130.913,17 C
03/06/2019	000001001000000204TESTORNO SELUZ	60016	11				11.050,00		125.663,17 C
03/06/2019	000001001000000599ESTORNO PRESERVE	60039	11				3.193,39		122.475,97 C
03/06/2019	000001001000000203A0TORNO T&T PROD	60057	11				23.463,32		99.036,55 C
03/06/2019	000001001000000203A1TORNO COSAMPA	60039	11				14.170,49		84.866,15 C
03/06/2019	000001001000000205A6ATORNO STERNC	60016	11				1.057,54		83.808,61 C
03/06/2019	000001001000000206257ATORNO CDIP	60016	11				4.287,00		79.521,61 C
03/06/2019	000001001000000208ATORNO CENTRO OFTALMOLOGICO	60016	11				824,00		78.701,61 C
28/06/2019	000001001000000704PROVISAO CENTRO OFTALMOLOGICO	60016	11					560,00	79.261,61 C
28/06/2019	000001001000000705PROVISAO CARLOTTO	60126	11					450,00	79.711,61 C
28/06/2019	000001001000000801IPROVISAO ELEVADORES OE	60016	11					2.144,29	81.855,90 C
28/06/2019	000001001000000802PROVISAO SALUS	60016	11					11.230,00	93.115,91 C
28/06/2019	000001001000000803PROVISAO PRESERVE	60039	11					2.934,90	96.080,71 C
28/06/2019	000001001000000804PROVISAO T&T PROD E SERV GRAF	60057	11					27.482,60	123.683,31 C
28/06/2019	000001001000000805PROVISAO COSAMPA	60039	11					12.583,68	136.186,99 C
28/06/2019	000001001000000806PROVISAO INTERDISTER	60016	11					783,48	136.950,47 C
28/06/2019	000001001000000807PROVISAO CLIN ONK JUNTAS	60016	11					1.800,00	142.750,47 C

Totais da Conta ***

							68.955,74	64.446,56	142.750,47 C

CONTA DESCRICAO

211010108 - FORNEC. DIVERSOS

CONTA - 20723 - FORNEC. DIVERSOS SALDO ANTERIOR: 9.783,33 C

01/06/2019	008815001000001001REF. NF. 2403 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11					807,70	10.591,03 C
03/06/2019	008820001000001001REF. NF. 107 - JOAO C MORY LORATO		11					444,27	11.235,30 C
03/06/2019	008850001000002001PDTO. NF 962 - M DO R C DA GAMA	10299	11				1.887,85		9.347,47 C
04/06/2019	008850001000001001PDTO. NF 963 - M DO R C DA GAMA	10299	11				734,15		8.613,32 C
04/06/2019	008850001000001001PDTO. NF 107 - JOAO C MORY LORATO	10299	11				614,27		8.297,05 C
04/06/2019	008850001000001001PDTO. NF 108 - JOAO C MORY LORATO	10299	11				1.924,95		6.372,10 C
06/06/2019	008810001000018002REF. NF. 17488 - BRASIL CIENTIFICA		11					2.924,12	9.296,22 C
06/06/2019	008810001000049002REF. NF. 58 - MORIMA ASSESSORIA E		11					2.914,00	12.210,22 C
06/06/2019	008810001000050002REF. NF. 70400 - SANSTENT LTDA		11					1.700,00	13.910,22 C
07/06/2019	008810001000050010REF. NF. 350 - EDELILTON J. F. DE MI		11					570,00	13.980,22 C
07/06/2019	008850001000004001PDTO. NF 70120 - SANSTENT LTDA	10299	11				2.393,99		10.895,22 C
07/06/2019	008850001000001001PDTO. NF 17299 - BRASIL CIENTIFICA	10299	11				2.316,00		8.384,22 C
10/06/2019	008810001000011002REF. NF. 2601 - NOVA OPCAO HOSP		11					5.040,00	13.124,22 C
11/06/2019	008820001000001002REF. NF. 238083 - MED CENTER COMERCIAL		11					5.576,00	18.700,22 C
13/06/2019	008820001000020002REF. NF. 406 - DOUGLAS DE ALMEIDA M		11					510,00	19.210,22 C
13/06/2019	008820001000001001REF. NF. 109 - JOAO C MORY LORATO		11					713,53	19.923,75 C

SISA /CTB440/v.12
Hora...: 10:47:40

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.455.630/0019-75
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/06/2019 ATE 30/06/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
13/06/2019	000813000100001850DREF. HP. 72669 - F. H. LUCENA		11					68,40	19.971,19 C
13/06/2019	000850001000694800190TO. HP 109 - JOAO C NERI LOBATO	10298	11				713,53		19.684,82 C
14/06/2019	000813001000612900DREF. HP. 32 - ANTERO LEANDRO CHAVE		11					1.900,00	21.156,82 C
14/06/2019	000850001000686600180TO. HP 72669 - F. H. LUCENA	10297	11				68,40		21.115,22 C
14/06/2019	000850001000700000190TO. HP 2726 - CENTRO OFTALMOLOGICO	10299	11				631,71		20.678,51 C
14/06/2019	000850001000690000018/CSE/CSL REF. 2726-CENTRO OFTALMOLOG	10616	11				21,39		20.657,12 C
18/06/2019	000850001000625001F090. HP 32 - ANTERO LEANDRO CHAVE	10298	11				956,00		19.701,12 C
19/06/2019	000810001000004501DREF. HP. 110 - JOAO C NERI LOBATO		11					421,42	20.338,54 C
19/06/2019	000810001000000302DREF. HP. 239513 - MED CENTER COMERCIAL		11					5.863,60	26.178,58 C
21/06/2019	000850001000625001F0TO. HP 110 - JOAO C NERI LOBATO	10298	11				631,42		25.547,12 C
21/06/2019	000850001000025001F090. HP 106 - DOUGLAS DE ALMEIDA M	10298	11				316,00		25.231,12 C
24/06/2019	000850001000025001F0TO. HP 58 - MARIAS ASSESSORIA E	10298	11				2.314,00		22.723,12 C
25/06/2019	000810001000003001DREF. HP. 113 - JOAO C NERI LOBATO		11					2.937,52	25.660,64 C
26/06/2019	000813001000000002DREF. HP. 107181 - IMPERADOR DAS MAQUIN		11					128,00	25.396,64 C
26/06/2019	000810001000000002DREF. HP. 107852 - IMPERADOR DAS MAQUIN		11					76,00	25.278,64 C
26/06/2019	000850001000001001DREF AUTEN L2898 -IMPERADOR DAS MAQUIN	10179	11				128,00		25.150,64 C
26/06/2019	000850001000000001DREF AUTEN 7000 -IMPERADOR DAS MAQUIN	10179	11				70,00		25.080,64 C
27/06/2019	000810001000001002DREF. HP. 141353 - POSTO UNIAISAL LTDA		11					200,00	25.280,64 C
27/06/2019	000850001000002800180TO. HP 141352 - POSTO UNIAISAL LTDA	10297	11				200,00		25.080,64 C
28/06/2019	000810001000001002DREF. HP. 837 - M DO R C DA GAMA		11					1.522,80	26.604,04 C
30/06/2019	000810001000000300DREF. HP. 114 - JOAO C NERI LOBATO		11					696,54	27.300,98 C

T o t a l s d a C o n t a ===

							15.747,67	35.185,50	27.300,98 C

CONTA	DESCRICAO								
2130100101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE								
CONTA - 20044	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	650.311,53 C			
04/06/2019	000850001000000001P0TO. FOL 000000772 - FOPAG SALARIOS	10199	11				1.805,56		648.816,53 C
04/06/2019	000850001000041001P0TO. FOL 000000772 - FOPAG SALARIOS	10299	11				434.287,59		214.128,44 C
04/06/2019	000850001000002001P0TO. FOL 000000772 - FOPAG SALARIOS	10298	11				172.863,27		41.238,17 C
04/06/2019	000810001000000001P0TO. FOL 000000772 - FOPAG SALARIOS	10298	11				18.337,37		22.898,80 C
05/06/2019	000850001000000001P0TO. FOL 000000772 - FOPAG SALARIOS	10298	11				18.441,81		4.456,99 C
05/06/2019	000850001000000001P0TO. FOL 000000772 - FOPAG SALARIOS	10298	11				949,94		3.507,05 C
06/06/2019	000850001000001001P0TO. FOL 000000772 - FOPAG SALARIOS	10298	11				2.395,02		1.112,03 C
07/06/2019	000850001000000001P0TO. FOL 000000772 - FOPAG SALARIOS	10298	11				1.112,03		
28/06/2019	000890001000001003SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 06/2019	40001	11					694.418,03	694.418,03 C
28/06/2019	000890001000001002SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 06/2019	40001	11					10.244,43	704.662,46 C
28/06/2019	000890001000001003SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 06/2019	40001	11					3.832,79	708.505,27 C
28/06/2019	000890001000001006SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 06/2019	20046	11					254,75	708.760,02 C
28/06/2019	000890001000001009SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 06/2019	40001	11					42.763,19	751.523,21 C
28/06/2019	000890001000001003FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 06/2019	10191	11					1.099,58	752.622,79 C
28/06/2019	000890001000001307FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 06/2019	10196	11					75.687,34	828.310,03 C
28/06/2019	000890001000001307FERIAS S/SALARIO CFE FOL. REF: 06/2019	20046	11				45.355,46		782.954,57 C
28/06/2019	000890001000001307AVISO S/FERIAS CFE FOL. REF: 06/2019	20046	11				8.515,63		756.038,94 C
28/06/2019	000890001000001010FERIAS S/FERIAS CFE FOL. REF: 06/2019	20156	11				461,63		755.377,31 C
28/06/2019	000890001000001011FERIAS S/SALARIOS CFE FOL. REF: 06/2019	20045	11				25.629,09		729.968,22 C
28/06/2019	000890001000001012FERIAS S/FERIAS CFE FOL. REF: 06/2019	20045	11				2.365,76		727.582,46 C
28/06/2019	000890001000001013FERIAS.SALDAS/ATRASOS CFE FOL REF: 06/2019	40001	11				13.899,93		713.682,53 C
28/06/2019	000890001000001018SLIQ.SMAS FERIAS CFE FOL. REF: 06/2019	10177	11				58.531,12		655.151,41 C
28/06/2019	000890001000001015FRSC.VALE TRANSPORTE REF: 06/2019	40006	11				18.625,54		636.525,87 C
28/06/2019	000890001000001019FRSC.VALTA ANTECIPADA REF: 06/2019	40001	11				1.792,16		634.269,29 C
28/06/2019	000890001000001023AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 06/2019	40007	11					7.537,39	642.806,68 C
28/06/2019	000890001000001021SAL.CFE FOL. REF: 06/2019	20068	11					2.161,15	642.967,83 C
28/06/2019	000890001000001023AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 06/2019	20068	11					279,98	642.947,81 C
28/06/2019	000890001000001021SALARIO CFE FOL. REF: 06/2019	20068	11					356,15	643.303,96 C
28/06/2019	000890001000001023AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	20068	11					62,48	643.366,44 C
28/06/2019	000890001000001025FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 06/2019	20156	11					386,70	643.953,14 C
28/06/2019	000890001000001025FERIAS S/13SAL CFE FOL. REF: 06/2019	20046	11					394,99	644.348,04 C
28/06/2019	000890001000001030130 SMAS RESCISAO REF: 06/2019	20614	11				201,29		644.146,75 C
28/06/2019	000890001000001033CONTRIB.ASSIS/MEDICAL REF: 06/2019	20655	11				15.464,02		628.702,73 C
28/06/2019	000890001000001034PER.PROPO CFE FOL. REF: 06/2019	20154	11				701,39		627.971,34 C
28/06/2019	000890001000001037SALARIO A PAGAR REF: 06/2019	40001	11				1.307,21		626.664,13 C
28/06/2019	000890001000001038SEC.INS.MAIOR CFE FOL. REF: 06/2019	10191	11					2.717,05	629.381,18 C
							1.075,84		628.305,34 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
25/06/2019	008890001000000101009EN4.ALIMENTICIA CPE FOL. REF: 06/2019	21300	11				318,16		627.789,60 C
26/06/2019	008890001000000104009EN4.ALIM.PERIGO REF: 06/2019	21300	11				1.378,32		626.715,28 C
26/06/2019	008890001000000104108AL.ANTERMIDADE CPE FOL REF: 06/2019	20044	11					4.131,88	629.846,36 C
26/06/2019	008890001000001042SAL.ANTERMIDADE CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11					88,49	629.934,85 C
28/06/2019	008890001000001043EN4ANC ALIMENT.CPE FOL. REF: 06/2019	21300	11				36,45		629.898,40 C
28/06/2019	008890001000000104400EN: 06/2019	40009	11					788,28	630.686,68 C
28/06/2019	008890001000001037130 SAL.IA ANAC. REF: 06/2019	10179	11					954,97	631.631,65 C
28/06/2019	008890001000001046108AC.ISSAL.FERIAS REF: 06/2019	10177	11				954,97		630.686,68 C

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

							844.313,45	840.756,75	630.686,68 C

CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SALDO					
CONTA - 20614	- RESCISOES A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.899,67 C	
11/06/2019	008850001000001600120DTO. FOL 000000779 - FOPAG - RESCISORES	10299	11		6.751,23		2.981,78 D
17/06/2019	008850001000003000120DTO. FOL 000000781 - FOPAG - RESCISORES	10299	11		5.126,72		7.988,48 D
17/06/2019	008850001000003000120DTO. FOL 000000781 - FOPAG - RESCISORES	10299	11		6.586,07		14.554,59 D
28/06/2019	008890001000001232lig.SAAN REACTIVAS REF: 06/2019	20044	11			13.466,02	1.899,47 C

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

							19.464,02	15.466,02	1.899,47 C

CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SALDO					
CONTA - 21303	- VENDAS ALIMENTICIA A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	585,24 C	
10/06/2019	008850001000001700120DTO. FOL 000000776 - FOPAG - PENSAO	10299	11		954,48		368,76 C
10/06/2019	008850001000001000120DTO. FOL 000000776 - FOPAG - PENSAO	10299	11		230,58		0,01 C
26/06/2019	008890001000001009PENSAO ALIMENTICIA CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11			316,19	316,15 C
26/06/2019	008890001000001040PENSAO ALIN.FERIAS REF: 06/2019	20044	11			1.074,32	1.390,47 C
26/06/2019	008890001000001043PENSAO ALIMENT.CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11			36,49	1.426,97 C

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

							585,24	1.426,96	1.426,97 C

CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 20060	- INSS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	70.687,67 C	
10/06/2019	008850001000001700120DTO. FOL 000000776 - INSS S/ SALARIOS	10299	11		70.687,67		
26/06/2019	008890001000001008SALARIO ENMILIA CPE FOL REF: 06/2019	20044	11		254,75		254,75 D
26/06/2019	008890001000001008SMS S/SALARIO CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11			83.335,48	83.306,71 C
26/06/2019	008890001000001009SMS S/FERIAS CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11			8.515,61	71.816,32 C
28/06/2019	008890001000001031INSS S/13SAL CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11			331,29	72.317,61 C
28/06/2019	008890001000001041SAL.ANTERMIDADE CPE FOL REF: 06/2019	20044	11		3.133,68		69.884,13 C
28/06/2019	008890001000001042SAL.ANTERMIDADE CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11		88,49		69.796,04 C

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

							74.181,99	72.272,86	69.796,04 C

CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 20067	- FGTS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	66.339,01 C	
04/06/2019	008850001000003000120DTO. FOL 000000773 - FGTS	10299	11		66.269,44		70,07 C
04/06/2019	008850001000003000120DTO. FOL 000000773 - FGTS	10299	11		70,07		
26/06/2019	008890001000001031FGTS A RECOLHER CPE FOL REF: 06/2019	60009	11			66.249,09	66.249,09 C
28/06/2019	008890001000001047FGTS 13O SALARIO REF: 06/2019	60033	11			74,79	66.323,88 C

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

							66.339,01	66.323,88	66.323,88 C

CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 20069	- INSS S/FOLHA A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	56.879,97 C	
10/06/2019	008850001000003000120DTO. FOL 000000779 - UNIAO	10299	11		23.692,88		33.186,09 C
26/06/2019	008890001000001031INSS S/SALARIOS CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11			23.624,09	56.810,18 C
28/06/2019	008890001000001032INSS S/FERIAS CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11			1.365,76	58.981,94 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/ERRTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>							23.862,98	27.798,69	68.981,54 C
CONTA	DESCRICAO								
213010102	- OBRIGACOES TRABALHAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 20656	- CONTRIB SINDICAL/EMPREST A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	731,39 C			
10/06/2019	008850001300030000019DTO. DOL 000000777 - SIS SOC PROF DE ES	10298	11				731,39		
10/06/2019	P								
28/06/2019	008890001000001013BOOMTRIB.RATEIO/MENSUAL REF: 06/2019	20044	11					731,39	731,39 C
T o t a i s d a C o n t a ==>							731,39	731,39	731,39 C
CONTA	DESCRICAO								
213030103	- PROVISOES								
CONTA - 20068	- PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	921.199,11 C			
28/06/2019	008890001000001013PROV13SAL 13O SAL. REF: 06/2019	40033	11					67.768,56	989.967,65 C
28/06/2019	008890001000001013INSS CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11				2.161,16		988.806,50 C
28/06/2019	008890001000001013FGTS 13O SALARIO CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11				379,59		988.426,91 C
28/06/2019	008890001000001013AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 06/2019	20044	11				355,15		988.071,77 C
28/06/2019	008890001000001013INSS/MULTA CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11				63,48		988.007,89 C
28/06/2019	008890001000001013FGTS.13O.AV.PREVIO REF: 06/2019	20044	11						
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.959,78	67.768,56	988.007,89 C
CONTA	DESCRICAO								
213010101	- PROVISOES								
CONTA - 20069	- PROVISAO FERIAS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	25.605,91 C			
28/06/2019	008890001000001013FERIAS PROV.13O SAL REF: 06/2019	40034	11					9.883,68	35.489,59 C
28/06/2019	008890001000001014FGTS A RECOLHER CPE FOL. REF: 06/2019	40004	11				236,76		35.772,83 C
T o t a i s d a C o n t a ==>							236,76	9.883,68	35.772,83 C
CONTA	DESCRICAO								
213010103	- PROVISOES								
CONTA - 20136	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	592.881,97 C			
28/06/2019	008890001000001013FERIAS A PAGAR CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11				73.807,24		518.993,93 C
28/06/2019	008890001000001014INSS S/FERIAS CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11					681,45	519.675,38 C
28/06/2019	008890001000001013PROVISAO DE FERIAS REF: 06/2019	40061	11					91.812,73	1.088.868,21 C
28/06/2019	008890001000001020PREVIDENCIARIA CPE FOL. REF: 0	20044	11				584,70		1.088.283,51 C
28/06/2019	008890001000001020FERIAS A PAGAR CPE FOLHA REF: 06/2019	20044	11				584,70		1.087.698,81 C
28/06/2019	008890001000001034PER. PAGAR CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11					1.557,21	1.089.196,02 C
T o t a i s d a C o n t a ==>							74.488,64	93.181,39	1.088.193,02 C
CONTA	DESCRICAO								
213010103	- PROVISOES								
CONTA - 20157	- PROVISAO FGTS S/FERIAS				SALDO ANTERIOR:	79.139,26 C			
28/06/2019	008890001000001013FGTS PROV.FERIAS REF: 06/2019	40035	11					7.219,72	86.358,98 C
28/06/2019	008890001000001020..FGTS FERIAS REF: 06/2019	40004	11				5.357,01		80.901,97 C
28/06/2019	008890001000001035..FGTS FER.VARC. REF: 06/2019	40004	11				296,62		80.605,35 C
28/06/2019	008890001000001048FGTS PROV.FERIAS REF: 06/2019	40035	11				50,68		80.454,67 C
T o t a i s d a C o n t a ==>							5.926,31	7.219,72	80.454,67 C
CONTA	DESCRICAO								
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS								
CONTA - 20815	- INS S/ TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	14.729,93 C			
10/06/2019	008850001000040001DTO. INS 154 - MUNICIPIO	10298	11				6.800,00		21.529,93 C
10/06/2019	008850001000041001DTO. INS 159 - MUNICIPIO	10298	11				6.600,00		8.529,93 C
10/06/2019	008850001000042001DTO. INS 2018272 - MUNICIPIO	10298	11				3.475,00		1.054,93 C
10/06/2019	008850001000043001DTO. INS 2411 - MUNICIPIO	10298	11				800,00		254,93 C
10/06/2019	008850001000044001DTO. INS 3368 - MUNICIPIO	10298	11				147,64		107,21 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
10/06/2019	008850000100004598169000. ISS 7597 - MUNICIPIO	16098	11				107,20		
10/06/2019	008850001000047002REDESCONTO DOTO.ISS 7597 - MUNICIPIO	30021	11				0,01		
10/06/2019	000610001000018000REF. ISS NF. 7688 - EDEVANDRES DE		11					107,21	107,21 C
10/06/2019	000810001000017002REF. ISS NF. 7674 - EDEVANDRES DE		11					60,88	167,21 C
10/06/2019	000810001000008002REF. ISS NF. 2019474 - SCHERFICE		11					24,03	191,24 C
11/06/2019	000810001000005000REF. ISS NF. 183 - DELPHOS CLINICA MEDI		11					8.604,00	8.795,24 C
11/06/2019	000810001000011000REF. ISS NF. 2597 - AL BRASSERARIA BOSS		11					805,00	7.501,24 C
25/06/2019	000810001000019000REF. ISS NF. 3424 - PREMERAS GESTAO AMB		11					159,17	7.756,41 C
26/06/2019	000810001000010000REF. ISS NF. 2019292 - S.C.M SERV MEDIC		11					2.479,00	10.235,41 C

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

							18.729,85	10.225,41	10.225,41 C

CONTA DESCRICAO

2140101001 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA - 20616 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 55.247,35 C

04/06/2019	008850001000034000PIS/COF/CSL REF.	58022-MATRIX SISTEMAS	20012	11			169,32	55.416,67 C
03/06/2019	008850001000035000PIS/COF/CSL REF.	58021-MATRIX SISTEMAS	20012	11			47,94	55.464,61 C
05/06/2019	008850001000015000PIS/COF/CSL REF.	20075-PLANTAO	20012	11			305,69	55.765,24 C
05/06/2019	008850001000024000PIS/COF/CSL REF.	179-GELIA & GOUDE SER	20008	11			65,80	55.831,04 C
05/06/2019	008850001000017002PIS/COF/CSL REF.	183-GELIA & GOUDE SER	20008	11			1.089,50	54.960,54 C
11/06/2019	008850001000017002PIS/COF/CSL REF.	751-CFLL SERV MEDICOS	20008	11			581,25	55.481,75 C
11/06/2019	008850001000018000PIS/COF/CSL REF.	112-JB CLINICAS ASSOC	20008	11			6.912,22	62.396,01 C
11/06/2019	008850001000019000PIS/COF/CSL REF.	260-MEDRO ASSOCIADOS	20008	11			651,60	63.047,61 C
12/06/2019	008850001000027002PIS/COF/CSL REF.	193-UNAIL SERVICOS M	20008	11			128,20	63.175,21 C
12/06/2019	008850001000028002PIS/COF/CSL REF.	194-UNAIL SERVICOS M	20008	11			130,20	63.305,41 C
12/06/2019	008850001000029000PIS/COF/CSL REF.	551-BRANCALEAO, CHAVE	20008	11			83,80	63.390,41 C
12/06/2019	008850001000030002PIS/COF/CSL REF.	549-BRANCALEAO, CHAVE	20008	11			83,80	63.491,41 C
12/06/2019	008850001000031002PIS/COF/CSL REF.	548-BRANCALEAO, CHAVE	20008	11			325,10	63.816,51 C
12/06/2019	008850001000032002PIS/COF/CSL REF.	547-BRANCALEAO, CHAVE	20008	11			325,10	64.141,61 C
12/06/2019	008850001000033002PIS/COF/CSL REF.	542-BRANCALEAO, CHAVE	20008	11			4.547,16	68.688,75 C
12/06/2019	008850001000034000PIS/COF/CSL REF.	541-BRANCALEAO, CHAVE	20008	11			56,66	68.748,39 C
12/06/2019	008850001000035000PIS/COF/CSL REF.	2019239-S.C.M SERV ME	20008	11			3.636,25	72.582,64 C
12/06/2019	008850001000036000PIS/COF/CSL REF.	725-GPR SERVICOS	20008	11			1.743,75	74.326,39 C
12/06/2019	008850001000037000PIS/COF/CSL REF.	529-SA MONTE ARTITEC	20008	11			325,50	74.651,89 C
12/06/2019	008850001000038000PIS/COF/CSL REF.	535-HOB SERVICOS MEDI	20008	11			319,92	74.971,81 C
12/06/2019	008850001000039000PIS/COF/CSL REF.	123-HAMTEP E MAGES	20008	11			3.594,45	78.566,26 C
13/06/2019	008850001000020002PIS/COF/CSL REF.	74-GABRIEL BELEO MAGA	20008	11			134,25	78.682,51 C
13/06/2019	008850001000023002PIS/COF/CSL REF.	53-ESTACAO CONSULTAS	20008	11			162,75	78.845,26 C
13/06/2019	008850001000026002PIS/COF/CSL REF.	194-DELPHOS CLINICA M	20008	11			10.230,30	89.075,56 C
12/06/2019	008850001000027002PIS/COF/CSL REF.	53-CLINICALDES ASSOCIA	20008	11			5.667,30	94.562,25 C
12/06/2019	008850001000028002PIS/COF/CSL REF.	73-RHE ATENDIMENTO ME	20008	11			232,50	94.794,75 C
13/06/2019	008850001000029002PIS/COF/CSL REF.	327252-ED - DIAGNOSTI	20008	11			1.230,73	96.025,48 C
13/06/2019	008850001000030002PIS/COF/CSL REF.	39474-MATRIX SISTEMAS	20012	11			169,29	96.194,78 C
13/06/2019	008850001000034000PIS/COF/CSL REF.	39475-MATRIX SISTEMAS	20012	11			47,93	96.242,71 C
14/06/2019	008850001000017002PIS/COF/CSL REF.	4823-OTOMAC	20012	11			49,18	96.291,89 C
14/06/2019	008850001000029002PIS/COF/CSL REF.	3181-DR - DIAGNOSTIC	20012	11			462,90	96.754,79 C
14/06/2019	008850001000030002PIS/COF/CSL REF.	2726-CENTRO OFTALMICO	20123	11			21,39	96.776,18 C
14/06/2019	008850001000032002PIS/COF/CSL REF.	4163-ALFONA	20012	11			139,10	96.915,68 C
14/06/2019	008850001000035002PIS/COF/CSL REF.	4076-NUTRITERAPICA	20004	11			32,48	96.948,12 C
14/06/2019	008850001000036002PIS/COF/CSL REF.	4076-NUTRITERAPICA	20004	11			32,48	96.980,54 C
14/06/2019	008850001000037002PIS/COF/CSL REF.	4077-NUTRITERAPICA	20004	11			32,46	97.013,00 C
14/06/2019	008850001000038002PIS/COF/CSL REF.	4078-NUTRITERAPICA	20004	11			08,92	97.021,92 C
14/06/2019	004650001000039002PIS/COF/CSL REF.	4079-NUTRITERAPICA	20004	11			25,95	97.077,87 C
14/06/2019	008850001000040002PIS/COF/CSL REF.	4080-NUTRITERAPICA	20004	11			25,95	97.103,82 C
14/06/2019	008850001000041002PIS/COF/CSL REF.	4081-NUTRITERAPICA	20004	11			32,44	97.136,26 C
14/06/2019	008850001000042000PIS/COF/CSL REF.	4082-NUTRITERAPICA	20004	11			19,47	97.155,73 C
14/06/2019	008850001000043002PIS/COF/CSL REF.	4083-NUTRITERAPICA	20004	11			32,44	97.188,17 C
14/06/2019	008850001000044002PIS/COF/CSL REF.	4084-NUTRITERAPICA	20004	11			38,92	97.227,09 C
14/06/2019	008850001000045002PIS/COF/CSL REF.	4085-NUTRITERAPICA	20004	11			45,42	97.272,51 C
14/06/2019	008850001000046002PIS/COF/CSL REF.	4086-NUTRITERAPICA	20004	11			45,42	97.317,93 C
14/06/2019	008850001000047002PIS/COF/CSL REF.	4087-NUTRITERAPICA	20004	11			45,42	97.363,35 C
14/06/2019	008850001000048002PIS/COF/CSL REF.	4088-NUTRITERAPICA	20004	11			38,39	97.421,74 C
14/06/2019	008850001000049002PIS/COF/CSL REF.	4089-NUTRITERAPICA	20004	11			45,42	97.467,16 C
14/06/2019	008850001000050002PIS/COF/CSL REF.	4136-NUTRITERAPICA	20004	11			32,44	97.499,60 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
14/06/2019	008850001000051002F18/CDF/CSL REF.	4102-NUTRITERAPICA	20006	11					6,50	97.306,10 C
14/06/2019	008850001000052002F18/CDF/CSL REF.	4103-NUTRITERAPICA	20006	11					19,47	97.325,57 C
14/06/2019	008850001000053002F18/CDF/CSL REF.	4104-NUTRITERAPICA	20006	11					19,47	97.345,04 C
14/06/2019	008850001000054002F18/CDF/CSL REF.	4105-NUTRITERAPICA	20006	11					25,95	97.370,99 C
14/06/2019	008850001000055002F18/CDF/CSL REF.	4106-NUTRITERAPICA	20006	11					25,95	97.396,94 C
14/06/2019	008850001000056002F18/CDF/CSL REF.	4107-NUTRITERAPICA	20006	11					25,95	97.422,89 C
14/06/2019	008850001000057002F18/CDF/CSL REF.	4108-NUTRITERAPICA	20006	11					25,95	97.448,84 C
14/06/2019	008850001000058002F18/CDF/CSL REF.	4110-NUTRITERAPICA	20006	11					25,95	97.474,79 C
14/06/2019	008850001000059002F18/CDF/CSL REF.	4112-NUTRITERAPICA	20006	11					25,95	97.500,74 C
14/06/2019	008850001000060002F18/CDF/CSL REF.	4116-NUTRITERAPICA	20006	11					6,50	97.507,24 C
14/06/2019	008850001000061002F18/CDF/CSL REF.	4118-NUTRITERAPICA	20006	11					12,97	97.520,21 C
14/06/2019	008850001000062002F18/CDF/CSL REF.	4119-NUTRITERAPICA	20006	11					12,97	97.533,18 C
14/06/2019	008850001000063002F18/CDF/CSL REF.	4120-NUTRITERAPICA	20006	11					12,97	97.546,15 C
17/06/2019	008850001000000002F18/CDF/CSL REF.	16-ROCHE DIABETES CAR	20012	11					1.999,29	100.745,44 C
17/06/2019	008850001000010002F18/CDF/CSL REF.	5760-HOSPITAL DO CORA	20008	11					1.945,49	102.690,93 C
17/06/2019	008850001000011002F18/CDF/CSL REF.	5761-HOSPITAL DO CORA	20008	11					526,28	103.217,17 C
17/06/2019	008850001000012002F18/CDF/CSL REF.	489-COMERCIO SERV ME	20008	11					20,52	103.556,09 C
17/06/2019	008850001000013002F18/CDF/CSL REF.	246114-CENTRO SAN CO	20012	11					135,76	103.697,85 C
17/06/2019	008850001000014002F18/CDF/CSL REF.	600-IMOT BRASILEIRO S	20012	11					558,59	104.255,44 C
17/06/2019	008850001000015002F18/CDF/CSL REF.	559-FLUXO COMERCIO LAS	20012	11					139,50	104.395,94 C
17/06/2019	008850001000016002F18/CDF/CSL REF.	20259-KLANIDA	20012	11					590,43	104.985,37 C
17/06/2019	008850001000017002F18/CDF/CSL REF.	92-F CARDOSO	20006	11					388,28	105.084,25 C
17/06/2019	008850001000018002F18/CDF/CSL REF.	23-0168	20012	11					1.092,75	106.177,00 C
17/06/2019	008850001000019002F18/CDF/CSL REF.	2015349-SAUDE	20012	11					523,13	106.700,13 C
17/06/2019	008850001000020002F18/CDF/CSL REF.	2295-01 ENGENHARIA AU	20012	11					744,89	107.444,13 C
17/06/2019	008850001000021002F18/CDF/CSL REF.	4108-MATLEAB CENTER C	20008	11					261,10	107.695,23 C
17/06/2019	008850001000022002F18/CDF/CSL REF.	4108-MATLEAB CENTER C	20008	11					117,48	108.812,69 C
17/06/2019	008850001000023002F18/CDF/CSL REF.	4388-RESERVE GESTAO	20012	11					137,10	108.749,98 C
18/06/2019	008850001000024002F18/CDF/CSL REF.	10997-BECICLE SERVICO	20012	11					55,91	108.805,56 C
18/06/2019	000850001000001119F0S1. TS 000000740 - UNIAO		10298	11				7.869,15		101.382,75 C
18/06/2019	000850001000002419F0S1. TS 000000740 - UNIAO		10298	11				34.353,10		67.029,65 C
18/06/2019	000850001000003319F0S1. TS 000000740 - UNIAO		10298	11				11.451,10		55.578,55 C
21/06/2019	008850001000005402F18/CDF/CSL REF.	107-AMORO ARMERIO COM	20012	11					49,17	55.627,92 C

Totais da Conta ==>

								53.347,99	55.627,92	55.627,92 C

CONTA	DESCRICAO								
2186010101	- OBRIGACOES INCENTIVADAS TERCEIROS								
CONTA - 20420	- IRRF A RECOLHER-PJ				SALDO ANTERIOR:	20.107,66 C			
01/06/2019	008810001000001902REF. IRRF NF. 2823 - CENTRO OFTALMOLOGI			11				12,39	20.120,14 C
03/06/2019	008810001000002902REF. IRRF NF. 54 - CIRURGIAS ASSOCIADA			11				1.779,38	21.899,18 C
03/06/2019	008810001000003902REF. IRRF NF. 20038 - FLABOBA			11				88,88	21.987,16 C
03/06/2019	008810001000004002REF. IRRF NF. 114 - JB CLINICAS ASSOC			11				2.229,75	24.216,83 C
05/06/2019	008810001000005002REF. IRRF NF. 135 - HAUTER E MAUES			11				1.158,50	25.376,39 C
05/06/2019	008810001000006002REF. IRRF NF. 46743 - ETERNAC			11				18,58	25.394,97 C
05/06/2019	008810001000007002REF. IRRF NF. 75 - ANE ATENDIMENTO MEDI			11				251,12	25.646,19 C
07/06/2019	008810001000008002REF. IRRF NF. 325 - CDIP CENTRO DIGNOV.			11				64,41	25.709,41 C
07/06/2019	008810001000009002REF. IRRF NF. 548 - HJA SERVICOS MEDICO			11				134,46	25.838,81 C
07/06/2019	008810001000010002REF. IRRF NF. 550 - BRANCHIANI, CHAVES			11				16,57	25.855,78 C
07/06/2019	008810001000011002REF. IRRF NF. 325 - HFB SERVICOS			11				562,56	26.418,28 C
10/06/2019	008810001000012002REF. IRRF NF. 550 - BRANCHIANI, CHAVES			11				60,00	26.478,28 C
10/06/2019	008810001000013002REF. IRRF NF. 555 - BRANCHIANI, CHAVES			11				1.466,89	27.945,17 C
10/06/2019	008810001000014002REF. IRRF NF. 3880 - HOSPITAL DO GUARAC			11				665,79	28.610,96 C
10/06/2019	008810001000015002REF. IRRF NF. 3881 - HOSPITAL DO GUARAC			11				719,64	28.330,36 C
11/06/2019	008810001000016002REF. IRRF NF. 46731 - ETERNAC			11				10,58	28.941,14 C
17/06/2019	008810001000017002REF. IRRF NF. 107 - AMORE ARMERIO COMER			11				67,79	28.888,94 C
17/06/2019	008810001000018002REF. IRRF NF. 10997 - BECICLE SERVICOS			11				12,03	28.900,97 C
18/06/2019	000850001000003402F0S1. TS 000000740 - UNIAO		10298	11				20.118,42		8.782,55 C
20/06/2019	008810001000005002REF. IRRF NF. 160 - DELPHOS CLINICA MED			11					3.300,08	12.082,63 C
21/06/2019	008810001000006002REF. IRRF NF. 198 - SANAIL SERVICOS MED			11					42,06	12.124,69 C
21/06/2019	008810001000011502REF. IRRF NF. 2567 - EL ENGENHARIA NOEF			11					160,09	12.284,43 C
21/06/2019	008810001000015002REF. IRRF NF. 990 - LE MONTE ASSISTENCIA			11					105,00	12.389,43 C
21/06/2019	008810001000014002REF. IRRF NF. 4165 - NUTRITERAPICA			11					2,09	12.391,34 C
21/06/2019	008810001000017002REF. IRRF NF. 4171 - NUTRITERAPICA			11					6,19	12.395,73 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
21/06/2019	009810001000901400IREF. IREF MF. 6214 - ALIMEN		11					45,00	12.445,73 C
24/06/2019	009810001000802000IREF. IREF MF. 1836 - INST BRASILEIRO DE		11					180,00	12.609,73 C
24/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 2519564 - SALUS		11					108,75	12.388,98 C
24/06/2019	009810001000011000IREF. IREF MF. 35 - SIAM		11					153,50	13.142,48 C
24/06/2019	009810001000013000IREF. IREF MF. 4173 - NUTRITERAPICA		11					6,19	13.148,17 C
25/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 128 - MASTER E MEDEX		11					1.158,50	14.305,67 C
25/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 191 - LELIS A ROSSA SERV		11					345,00	14.650,67 C
25/06/2019	009810001000014000IREF. IREF MF. 4167 - NUTRITERAPICA		11					2,09	14.652,76 C
25/06/2019	009810001000012000IREF. IREF MF. 4168 - NUTRITERAPICA		11					6,19	14.658,95 C
25/06/2019	009810001000012000IREF. IREF MF. 4169 - NUTRITERAPICA		11					6,19	14.665,14 C
25/06/2019	009810001000013000IREF. IREF MF. 4175 - NUTRITERAPICA		11					6,19	14.685,33 C
25/06/2019	009810001000014000IREF. IREF MF. 4176 - NUTRITERAPICA		11					6,19	14.689,52 C
25/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 3424 - PRESENTE DEUTSO AM		11					31,83	14.701,35 C
26/06/2019	009810001000010003IREF. IREF MF. 2019292 - S.C.M SERV MEDI		11					1.237,50	15.938,85 C
26/06/2019	009810001000013000IREF. IREF MF. 4175 - NUTRITERAPICA		11					2,09	15.940,94 C
26/06/2019	009810001000017000IREF. IREF MF. 60810 - MOTEIS SISTEMAS E		11					16,51	15.957,45 C
26/06/2019	009810001000018000IREF. IREF MF. 60811 - MOTEIS SISTEMAS E		11					54,62	16.012,07 C
26/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 20191073 - ANALUX	60814	11					168,75	16.180,82 C
26/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 3798 - NUTRITERAPICA	60814	11					6,29	16.187,10 C
26/06/2019	009810001000422000IREF. IREF MF. 12 - NACHE DIABETES CARE		11					1.067,50	17.254,60 C
26/06/2019	009810001000025000IREF. IREF MF. 267 - NEFRO ASSOCIADOS		11					210,00	17.454,60 C
26/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 258761 - CONTROL LAB CONT		11					45,08	17.499,68 C
26/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 281 - FIORI COMERCIO LAB		11					81,00	17.344,68 C
26/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 4182 - NUTRITERAPICA		11					2,09	17.346,77 C
26/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 4223 - NUCLEAR CENTER CLI		11					55,71	17.402,48 C
28/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 4226 - NUCLEAR CENTER CLI		11					358,81	17.760,89 C
28/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 845 - CELL DERM MEDICOS		11					367,73	18.068,62 C
29/06/2019	009810001000001000IREF. IREF MF. 57 - ESTACAO CONSULTAS		11					75,00	18.143,62 C
29/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 58 - ESTACAO CONSULTAS		11					75,00	18.218,62 C
30/06/2019	009810001000000000IREF. IREF MF. 100 - AMORE ARMENIO COMER		11					42,00	18.260,62 C
30/06/2019	009810001000004000IREF. IREF MF. 509912 - DR - DIAGNOSTICO		11					538,54	18.799,16 C

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

							20.116,42	18.805,72	18.799,16 C

CONTA	DESCRICAO								
218010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS								
CONTA - 2080	- IRRF DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	2.906,80 C			
05/06/2019	009810001000000000IREF. IRRF MF. 46743 - STEMAC		11					116,33	3.023,13 C
11/06/2019	009810001000020000IREF. IRRF MF. 46232 - STEMAC		11					116,33	3.139,46 C
17/06/2019	009810001000000000IREF. IRRF MF. 16987 - RECICLA SERVICOS		11					132,32	3.274,78 C
18/06/2019	009856001000000000IREF. IRR 24 - 2920	10298	11				2.585,80		688,78 C
18/06/2019	009856001000000000IREF. IRR 3388 - 3888	10298	11				324,80		368,98 C
24/06/2019	000810001000011000IREF. IRRF MF. 35 - SIAM		11					2.565,80	2.565,98 C
26/06/2019	009810001000010000IREF. IRRF MF. 3424 - PRESENTE DEUTSO AM		11					351,18	3.305,16 C

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

							2.909,80	3.306,16	3.305,16 C

CONTA	DESCRICAO								
218020101	- CONTAS A PAGAR								
CONTA - 2005\	- CONTAS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	510,74 C			
04/06/2019	009856001000032001PDTO. RDP 13852019 - EDERSON BRITO	10298	11				98,36		612,38 C
03/06/2019	009856001000033001PDTO. RDP 14052019 - GIOVANA MARAGNA	10298	11				293,96		116,42 C
04/06/2019	009856001000034001PDTO. RDP 31552019 - BOLANGE CARNEIRO AM	10298	11				116,42		
04/06/2019	T								
10/06/2019	009856001000010070LA REF.RDP 9262019 - GIOVANI MEREMIA	40046	11					936,10	936,10 C
10/06/2019	009856001000016000PDTO. RDP 9262019 - GIOVANI MEREMIA	10298	11				936,10		
14/06/2019	009856001000004001VLR REF.RDP 13052019 - BOLANGE CARNEIRO	99998	11					380,50	380,50 C
14/06/2019	ANT								
18/06/2019	009856001000022001PDTO. RDP 13052019 - BOLANGE CARNEIRO AM	10298	11				380,50		
18/06/2019	T								
25/06/2019	009856001000023001VLR REF.RDP 21962019 - ANA CLAUDIA MIRAN	40046	11					85,00	85,00 C
25/06/2019	DA								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>							1.827,34	1.388,83	88,93 C
CONTA	DESCRICAO								
215010101	- CONTAS A PAGAR								
CONTA - 20550	- EMPRESTIMOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	11.903,54 C			
01/06/2019	00085000100000220012000. REF.MOV 01/2019 - PONTO ARQUIVO EMPRESTIMOS	10238	11				11.903,54		
Totais da Conta ==>							11.903,54		
CONTA	DESCRICAO								
215010101	- CONTAS A PAGAR								
CONTA - 20681	- REPAS IEDF CONVATTILANCA-DEDE ADM				SALDO ANTERIOR:	189.000,00 C			
14/06/2019	00085000100002400018000. REF.MOV 05/2019 - IEDSE - DEDE ADM	10298	11				160.000,00		
28/06/2019	00085000100003120019LA REF.MOV 06/2019 - IEDSE - DEDE ADM	40059	11					160.546,27	160.546,27 C
Totais da Conta ==>							189.000,00	160.546,27	160.546,27 C
CONTA	DESCRICAO								
215010101	- CONTAS A PAGAR								
CONTA - 21567	- REPASS DESPESAS A PAGAR - CSA				SALDO ANTERIOR:	99.164,69 C			
17/06/2019	00085000100000484018000. REF 05/2019A - IEDSE - CSA - BDC	10296	11				22.842,86		21.223,83 C
17/06/2019	00085000100000585018000. REF 05/2019B - IEDSE - CSA - BDC	10297	11				1.714,51		13.113,32 C
17/06/2019	00085000100000686018000. REF 05/2019C - IEDSE - CSA - BDC	10299	11				4.304,15		8.811,17 C
17/06/2019	00085000100000788018000. REF 05/2019D - IEDSE - CSA - BDC	10259	11				274,18		8.536,99 C
17/06/2019	00085000100000890018000. REF 05/2019E - IEDSE - CSA - BDC	10260	11				8.536,99		
28/06/2019	00085000100003100019LA REF.MOV 06/2019A - IEDSE - CSA - BDC	40034	11					22.301,59	22.901,58 C
28/06/2019	00085000100003201019LA REF.MOV 06/2019B - IEDSE - CSA - BDC	40066	11					1.736,92	24.638,50 C
28/06/2019	00085000100003301019LA REF.MOV 06/2019C - IEDSE - CSA - BDC	40070	11					6.568,83	31.207,33 C
28/06/2019	00085000100003401019LA REF.MOV 06/2019D - IEDSE - CSA - BDC	40063	11					415,16	31.622,49 C
28/06/2019	00085000100003501019LA REF.MOV 06/2019E - IEDSE - CSA - BDC	40024	11					5.981,56	37.602,62 C
Totais da Conta ==>							38.164,69	37.602,62	37.602,62 C
CONTA	DESCRICAO								
221030100	- RECEITAS DIFERIDAS				SALDO ANTERIOR:	1.834.104,72 C			
CONTA - 20568	- RECEITAS DIFERIDAS								
28/06/2019	XXXXXXXX0000000018REF. RECEITA DIFERIDA 06/2019	30089	11				19.368,48		1.814.736,24 C
Totais da Conta ==>							19.368,48		1.814.736,24 C
CONTA	DESCRICAO								
221050104	- OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE								
CONTA - 20478	- CONTRATO SEDES-INVESTIMENTOS				SALDO ANTERIOR:	331.960,27 C			
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						331.960,27 C
Totais da Conta ==>									331.960,27 C
CONTA	DESCRICAO								
231030101	- PATRIMONIO SOCIAL								
CONTA - 20562	- PATRIMONIO SOCIAL				SALDO ANTERIOR:	1.861.296,93 C			
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						1.861.296,93 C
Totais da Conta ==>									1.861.296,93 C
CONTA	DESCRICAO								
231030103	- PATRIMONIO SOCIAL								
CONTA - 20569	- AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR				SALDO ANTERIOR:	5.307,12 C			
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						5.307,12 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.455.890/0015-75

SIGA /CTB040G/v.12
Hora...: 15:47:49

RAZAO ANALITICO EM MOEDA DE 01/06/2019 ATE 30/06/2019

DATA	LOTE/SBR/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>									1.047,13 C
CONTA	DESCRICAO								
281010101	- REMUNERACAO FISCAL - CONTRIBUICOES					SALDO ANTERIOR:			
CONTA - 20199	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL							231.900,83	231.900,83 C
28/06/2019	000001001000000001REF. SEMORO COTA PATRONAL INSS 06/2019	80120		11			231.900,83		
28/06/2019	000001001000000002REF. SEMORO CONTRIBUICAO INSS 06/2019	80359		11					
Totais da Conta ==>							231.900,83	231.900,83	
CONTA	DESCRICAO								
281010160	- REMUNERACAO FISCAL - CONTRIBUICOES					SALDO ANTERIOR:			
CONTA - 20781	- COFINS - REMUNERACAO FISCAL							99.000,00	99.000,00 C
28/06/2019	000001001000000003REF. SEMORO COFINS S/RECEITA 06/2019	80109		11			99.000,00		
28/06/2019	000001001000000004REF. SEMORO CONTRIBUICAO COFINS 06/2019	80060		11					
Totais da Conta ==>							99.000,00	99.000,00	
CONTA	DESCRICAO								
281010150	- CONTRIBUICAO - SAUDE					SALDO ANTERIOR:	156.133,97 C		
CONTA - 23502	- BENS EM CONSUMO								156.133,97 C
31/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO			11					
Totais da Conta ==>									156.133,97 C
CONTA	DESCRICAO								
311010100	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					SALDO ANTERIOR:	16.556.000,00 C		
CONTA - 30093	- CONTRATO JEAN RITTER 2/2019							1.300.000,00	18.656.000,00 C
05/06/2019	000001000100001001VLR REF.NF 29502 SESPA - JEAN RITTE	10315		11					
Totais da Conta ==>							1.300.000,00	18.656.000,00 C	
CONTA	DESCRICAO								
311020100	- RECEITAS DIVERSAS					SALDO ANTERIOR:			
CONTA - 30089	- RECEITAS-DEMAIS CT CUSTEIO							19.368,66	19.368,66 C
28/06/2019	000001001000000001REF. RECEITA DIVERSA 06/2019	20306		11					
Totais da Conta ==>								19.368,66	19.368,66 C
CONTA	DESCRICAO								
311020100	- RECEITAS FINANCEIRAS					SALDO ANTERIOR:	1.131,16 C		
CONTA - 30021	- RENDIMENTOS DE APLIC FINANCEIRAS							1.097,66	2.190,50 C
04/06/2019	000000011000000000REFERENTE RENDIMENTO - NCW	20098		11				32,85	2.223,41 C
06/06/2019	000000011000000000REFERENTE RENDIMENTO - ESAUTA MONT	20006		11				41,40	2.264,81 C
06/06/2019	000000011000000000REFERENTE RENDIMENTO - ESAUTA MONT	20006		11				0,01	2.264,82 C
10/06/2019	000000011000000000REFERENTE RENDIMENTO - REDECIPIO	20015		11				53,80	2.318,62 C
14/06/2019	000000011000000000REFERENTE RENDIMENTO - ESAUTA MONT	20006		11				57,80	2.376,42 C
18/06/2019	000000011000000000REFERENTE RENDIMENTO - ESAUTA MONT	20006		11				348,46	2.724,88 C
24/06/2019	000000011000000000REFERENTE RENDIMENTO - ESAUTA MONT	20006		11					
Totais da Conta ==>								1.541,52	2.724,88 C
CONTA	DESCRICAO								
311020100	- RECEITAS FINANCEIRAS					SALDO ANTERIOR:	55.841,37 C		
CONTA - 30022	- RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS							0,01	55.832,38 C
03/06/2019	000000011000000000REF.190603 - INSS 02% - REMUNERACAO CON	10124		11					
03/06/2019	TX+							4,23	55.836,59 C
04/06/2019	000000011000000000REF.190604 - IRRAS 3,5% - REMUNERACAO CON	10299		11					
04/06/2019	TX+							0,18	55.836,75 C
05/06/2019	000000011000000000REF.190605 - IRRAS 3,5% - REMUNERACAO CON	10299		11					

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
05/06/2019	TA+								
10/06/2019	008893331000001101REF.190510 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON	10295	11					1,13	58.837,89 C
10/06/2019	TA+								
11/06/2019	008893331000248011REF.190611 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON	10295	11					1,33	58.838,11 C
11/06/2019	TA +								
12/06/2019	008830001000308011REF.190613 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON	10295	11					5,72	58.844,83 C
13/06/2019	TA +								
14/06/2019	008830001000805001REF.190614 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON	10295	11					6,06	58.850,89 C
14/06/2019	TA+								
17/06/2019	008830001000805001REF.190617 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON	10295	11					6,13	58.857,03 C
17/06/2019	TA +								
18/06/2019	008830001000982001REF.190618 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON	10295	11					6,34	58.863,37 C
18/06/2019	TA+								
19/06/2019	008830001000813001REF.190619 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON	10295	11					6,29	58.869,66 C
19/06/2019	TA +								
24/06/2019	008830001000845001REF.190624 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON	10295	11					5,68	58.861,34 C
24/06/2019	TA+								
25/06/2019	008830001000814001REF.190625 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON	10295	11					6,38	58.881,72 C
25/06/2019	TA+								
27/06/2019	008830001000838001REF.190627 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON	10295	11					6,28	58.888,00 C
27/06/2019	TA +								
28/06/2019	008830001000068011REF.111040 - IRDBR BJB - RRRR S/APLICACA	10121	11					1.113,48	56.972,40 C
28/06/2019	0 FINANCEIRA								
28/06/2019	008830001000079011REF.190628 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON	10295	11					5,61	56.971,41 C
28/06/2019	TA+								
28/06/2019	008830001000068011REF.190656 - IRDBR BJB - RRRR S/APLICACA	10121	11					2.099,56	59.071,97 C
28/06/2019	0 FINANCEIRA								
28/06/2019	008830001000209011REF.641052 - IRDBR BJB - RRRR S/APLICACA	10121	11					6.410,43	65.782,40 C
28/06/2019	0 FINANCEIRA								
T o t a l s d a C o n t a ==>								8.860,29	65.782,40 C

CONTA DESCRICAO

311020100 - RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 30920 - JUROS ATUALIZACAO MONETARIA SALDO ANTERIOR: 0,04 C

01/06/2019 CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO 11 0,04 C

T o t a l s d a C o n t a ==> 0,04 C

CONTA DESCRICAO

311020100 - RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 30930 - [illegible] SALDO ANTERIOR: 5.429,19 D

03/06/2019	008830001000039001REF.030946 - RRRRRRA - IR S/RRRR APLICAC	10120	11				198,99		5.555,28 D
03/06/2019	AC FINANCEIRA								
03/06/2019	008830001000400001REF.030947 - RRRRRRA - IR S/RRRR APLICAC	10120	11				317,29		5.772,43 D
03/06/2019	AC FINANCEIRA								
06/06/2019	008830001000300001REF.210299 - RRRRRRA - IR S/RRRR APLICAC	10120	11				66,99		5.839,32 D
06/06/2019	AC FINANCEIRA								
10/06/2019	008830001000281001REF.211693 - RRRRRRA - IR S/RRRR APLICAC	10120	11				276,77		6.116,09 D
10/06/2019	AC FINANCEIRA								
21/06/2019	008830001000330001REF.112393 - RRRRRRA - IR S/RRRR APLIC F	10120	11				219,02		6.335,11 D
21/06/2019	INANCEIRA								
24/06/2019	008830001000381001REF.112173 - RRRRRRA - IR S/RRRR APLIC F	10120	11				20,89		6.356,00 D
24/06/2019	INANCEIRA								
26/06/2019	008830001000420001REF.112346 - RRRRRRA - IR S/RRRR APLIC F	10120	11				137,13		6.493,13 D
26/06/2019	INANCEIRA								
26/06/2019	008830001000670001REF.112717 - RRRRRRA - IR S/RRRR APLIC F	10120	11				38,01		6.531,14 D
26/06/2019	INANCEIRA								
T o t a l s d a C o n t a ==>							1.111,19		6.531,14 D

CONTA DESCRICAO

311010101 - RENDA FIXA - CONTRIBUICOES

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN# HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CCU CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 20054	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	1.183.767,29 C			
28/06/2019	0000010019000300002REF. 1ABONCAO UNIMAUUA 1888 06/2019	20199	11					231.868,83	1.395.636,09 C
Totais da Conta ==>								231.868,83	1.395.636,09 C
CONTA	DESCRICAO								
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 30004	- COFINS - RENUNCIA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	486.500,00 C			
28/06/2019	0000010010000004600REF. 1ABONCAO CONTRIBUICAO COFINS 06/2019	20761	11					99.000,00	585.500,00 C
Totais da Conta ==>								99.000,00	585.500,00 C
CONTA	DESCRICAO								
611010101	- DESPESAS COM PESSOAL - DEBT PROPRIOS								
CONTA - 40001	- SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:	3.857.256,96 D			
28/06/2019	0000000010000300001REF AUTOR.FOL -FOLHA SALARIOS	19191	11				204,93		3.857.461,89 D
28/06/2019	0000000010000310010ABAIXOS A PAGAR CPS FOL REF: 06/2019	20044	11				604.618,55		4.462.079,44 D
28/06/2019	0000000010000310020ABAIXOS A PAGAR REF: 06/2019	20044	11				10.284,43		4.472.363,87 D
28/06/2019	0000000010000310030ABAIXOS A PAGAR CPR FOL REF: 06/2019	20044	11				3.923,79		4.476.287,66 D
28/06/2019	0000000010000310040ABAIXOS A PAGAR CPE FOL. REF: 06/2019	20044	11				62.765,10		4.539.052,76 D
28/06/2019	0000000010000310130000.FALTAS/ATRASOS CPE FOL REF: 06/2019	20044	11					13.999,92	4.525.052,84 D
28/06/2019	0000000010000310140000.AVISO ANTECIPADA REF: 06/2019	20044	11					1.732,16	4.523.320,68 D
28/06/2019	0000000010000313700ABONO A PAGAR REF: 06/2019	20044	11				3.717,09		4.527.037,77 D
Totais da Conta ==>							754.286,03	15.732,08	4.527.037,77 D
CONTA	DESCRICAO								
611010101	- DESPESAS COM PESSOAL - DEBT PROPRIOS								
CONTA - 40007	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES				SALDO ANTERIOR:	58.611,66 D			
10/06/2019	0000000010000314000000. FOL 000000790 - FOTE BENCIONO	19298	11				3.180,43		61.792,09 D
17/06/2019	0000000010000310010000. FOL 000000783 - FOTE BENCIONO	19298	11				2.059,91		63.852,00 D
27/06/2019	0000000010000310010000. FOL 000000784 - FOTE BENCIONO	19298	11				4.365,04		68.217,02 D
28/06/2019	0000000010000310130AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 06/2019	20044	11				7.037,39		75.252,91 D
Totais da Conta ==>							16.641,77		75.252,91 D
CONTA	DESCRICAO								
611010101	- DESPESAS COM PESSOAL - DEBT PROPRIOS								
CONTA - 40008	- GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS				SALDO ANTERIOR:	5.995,35 D			
28/06/2019	0000000010000310480REF: 06/2019	20044	11				758,38		6.866,73 D
Totais da Conta ==>							758,38		6.866,73 D
CONTA	DESCRICAO								
611010101	- DESPESAS COM PESSOAL - DEBT PROPRIOS								
CONTA - 40009	- VALE TRANSPORTE				SALDO ANTERIOR:	68.131,45 D			
25/06/2019	0000000010000818910VLR REF.BOL 374751 - BAIXE PARCIL	20010	11				3.238,10		71.369,55 D
27/06/2019	0000000010000818910VLR REF.BOL 3771543 - BAIXE PARCIL	20010	11				37.555,39		108.918,73 D
28/06/2019	0000000010000818150BAC.VALE TRANSPORTE REF: 06/2019	20044	11					18.018,58	90.885,15 D
Totais da Conta ==>							40.793,49	18.018,58	90.885,15 D
CONTA	DESCRICAO								
611010101	- DESPESAS COM PESSOAL - DEBT PROPRIOS								
CONTA - 40250	- SALDO SEGURO PESSOAL - CEF				SALDO ANTERIOR:	96.812,40 D			
25/06/2019	0000000010000310010VLR REF.REF 06/2019A - INSER - CEA - REC	21307	11				22.931,99		118.914,79 D
Totais da Conta ==>							22.931,99		118.914,79 D
CONTA	DESCRICAO								
611010101	- DESPESAS COM PESSOAL - DEBT PROPRIOS								

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 40259	- (-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB.				SALDO ANTERIOR:	19.848,79 C			
30/06/2019	008650001000004931VLR REF.MES 06/2019R HRN - RATEIO LAB	10411	13					2.269,88	22.117,80 C
30/06/2019	008650001000010931VLR REF.MES 06/19R HST - RATEIO LAB	10411	13					215,46	22.333,26 C
30/06/2019	008650001000012931VLR REF.MES 06-2019R HSPL - RATEIO LAB	10411	13					1.653,83	23.986,95 C
30/06/2019	008650001000014602FLR REF.MES 06-19R DRC - RATEIO LAB	10411	13					89,26	24.076,21 C
Totais da Conta ==>								4.227,43	24.076,21 C
CONTA	DESCRICAO								
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS								
CONTA - 40004	- FGTS				SALDO ANTERIOR:	287.262,51 D			
28/06/2019	008650001000001317FGTS A RECOLHER CTE FOL REF: 06/2019	20087	11				44.249,09		331.481,60 D
28/06/2019	008650001000001522RC.FGTS FERCAS REF: 06/2019	20157	11					5.537,11	325.934,49 D
28/06/2019	008650001000001536FGTS A RECOLHER CTE FOL. REF: 06/2019	20365	11					236,16	325.607,63 D
28/06/2019	008650001000001537RC.FGTS FER.REAC. REF: 06/2019	20157	11					208,62	325.399,01 D
Totais da Conta ==>							44.249,09	6.082,39	325.399,01 D
CONTA	DESCRICAO								
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS								
CONTA - 40008	- RATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CSA				SALDO ANTERIOR:	19.947,55 D			
30/06/2019	008650001000002003VLR REF.MES 06/2019R - ENDER - CSA - RDC	21307	11				1.736,90		21.684,45 D
Totais da Conta ==>							1.736,90		21.684,45 D
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 40033	- PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	537.334,52 D			
28/06/2019	008650001000001023PROVISAO 13O SAL. REF: 06/2019	20004	11				87.768,54		625.103,06 D
28/06/2019	008650001000001047FGTS 13O SALARIO REF: 06/2019	20087	11				74,79		625.183,25 D
Totais da Conta ==>							87.843,33		625.183,25 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- PROVISAO								
CONTA - 40041	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	447.297,34 D			
28/06/2019	008650001000001018PROVISAO DE FERIAS REF: 06/2019	20156	11				81.312,78		528.320,19 D
Totais da Conta ==>							81.312,78		528.320,19 D
CONTA	DESCRICAO								
411010105	- PROVISAO								
CONTA - 40024	- PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL				SALDO ANTERIOR:	62.246,92 D			
28/06/2019	008650001000001018PEPS PROV.FERIAS REF: 06/2019	20157	11				7.219,78		69.466,54 D
28/06/2019	008650001000001023PPPS PROV.13O SAL REF: 06/2019	20365	11				5.403,68		74.870,22 D
28/06/2019	008650001000001048PEPS PROV.FERIAS REF: 06/2019	20157	11					54,98	74.815,24 C
Totais da Conta ==>							12.623,46	54,98	74.815,24 C
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 40074	- RATEIO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-CSA				SALDO ANTERIOR:	38.808,93 D			
28/06/2019	008650001000003031VLR REF.MES 06/2019C - ENDER - CSA - RDC	21307	11				6.568,62		46.377,71 D
Totais da Conta ==>							6.568,62		46.377,71 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ				SALDO ANTERIOR:	5.329.090,11 D			
CONTA - 40126	- SERVICOS PRESTADOS PESSOA JURIDICA								
03/06/2019	000001001000001019SERVRAC PROVISAO SALVE CENTER	21304	11					24.000,00	5.011.848,51 D
03/06/2019	000001001000001019SERVRAC CONTRATADOS ASSOCIADOS	21304	11					118.000,00	5.303.848,51 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	TIPO CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
03/06/2019	8900010019888881027REMESSA BRADESCO	21364	11					2.500,00	5.395.948,01 D
03/06/2019	8900010019888881027REMESSA CLINICA DERMOCLIN	21364	11					5.000,00	5.395.948,01 D
03/06/2019	8900010019888881027REMESSA AJA	21364	11					8.360,00	5.376.988,01 D
03/06/2019	8900010019888881027REMESSA BRADESCO	21364	11					77.560,00	5.299.688,01 D
03/06/2019	8900010019888881027REMESSA BRASCALARO	21364	11					97.752,40	5.201.889,61 D
03/06/2019	8900010019888881027REMESSA CPN	21364	11					37.960,00	5.164.395,61 D
03/06/2019	8900010019888881027REMESSA AMB	21364	11					16.875,00	5.147.520,61 D
03/06/2019	8900010019888881027REMESSA ESTACAO CONSULTAS	21364	11					3.500,00	5.144.020,61 D
03/06/2019	8900010019888881027REMESSA CENTRO OFTALMOLOGICO	21364	11					460,00	5.143.560,61 D
03/06/2019	00681000000000000REF.NF. 54 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11				118.000,00		5.261.560,61 D
05/06/2019	00681000000000100REF.NF. 114 - JN CLINICOS ASSOC		11				148.650,00		5.410.210,61 D
05/06/2019	00681000000000200REF.NF. 125 - DAUTER E MAIRA		11				77.300,00		5.487.510,61 D
05/06/2019	00681000000000300REF.NF. 75 - HMC EXECUCAO MEDI		11				16.875,00		5.504.385,61 D
07/06/2019	00681000100000400REF.NF. 540 - ILHA SERVICOS MEDICOS		11				9.560,00		5.513.945,61 D
07/06/2019	00681000100000500REF.NF. 553 - BRANCALARO, CHAVES		11				1.131,00		5.514.476,61 D
07/06/2019	00681000100000600REF.NF. 525 - CPN SERVICOS		11				37.960,00		5.551.976,61 D
10/06/2019	00681000100000700REF.NF. 537 - ERICK CENTER		11				14.600,00		5.566.576,61 D
10/06/2019	00681000100000800REF.NF. 600 - EQUIP LIMA A DIAS RE		11				2.500,00		5.569.076,61 D
10/06/2019	00681000100001500REF.NF. 154 - BRANCALARO, CHAVES		11				4.000,00		5.573.076,61 D
10/06/2019	00681000100001400REF.NF. 555 - BRANCALARO, CHAVES		11				97.752,40		5.670.828,01 D
10/06/2019	00681000100001700REF.NF. 5690 - HOSPITAL DO CORACAO		11				44.384,00		5.715.285,01 D
10/06/2019	00681000100001800REF.NF. 5691 - HOSPITAL DO CORACAO		11				14.680,00		5.729.885,01 D
10/06/2019	00681000100001900REF.NF. 2596 - DERM HEMEO E HEMCT		11				51.318,99		5.781.213,91 D
11/06/2019	00681000100001300REF.NF. 111 - CLINICA DERMOCLIN		11				5.000,00		5.786.213,91 D
11/06/2019	00681000100002000REF.NF. 140 - DELMAR CLINICA MEDI		11				200.000,00		6.086.213,91 D
11/06/2019	00681000100002100REF.NF. 199 - LOGITL SERVICOS MEDI		11				2.900,00		6.089.113,91 D
11/06/2019	00681000100002200REF.NF. 198 - LS NORTE ASSISTENCIA		11				7.500,00		6.018.113,91 D
13/06/2019	00681000100002400REF.NF. 129 - BAUTES E MAIRA		11				77.300,00		6.095.413,91 D
05/06/2019	00681000100000400REF.NF. 131 - LELIS A HONRA SERV.		11				23.000,00		6.118.413,91 D
24/06/2019	00681000100001000REF.NF. 2016292 - S.C.M SERV MEDICOS		11				82.500,00		6.200.913,91 D
25/06/2019	00680100100000700SEMOVIDAD REF RAUDE CENTER	21364	11				18.600,00		6.219.513,91 D
25/06/2019	00680100100000702SEMOVIDAD REF CVE DERMOCLIN	21364	11				5.300,00		6.224.813,91 D
25/06/2019	00680100100000702SEMOVIDAD REF CVE CIRURGIOES	21364	11				118.200,00		6.334.013,91 D
25/06/2019	00680100100000701SEMOVIDAD REF CVE EQUIP	21364	11				2.500,00		6.336.513,91 D
25/06/2019	00680100100000703SEMOVIDAD ILHA	21364	11				9.280,00		6.348.193,91 D
25/06/2019	00680100100000704SEMOVIDAD BRANCALARO	21364	11				97.792,40		6.445.985,91 D
25/06/2019	00680100100000705SEMOVIDAD CPN	21364	11				42.200,00		6.488.185,91 D
25/06/2019	00680100100000706SEMOVIDAD GABRIEL MILHO	21364	11				2.500,00		6.490.685,91 D
25/06/2019	00680100100000707SEMOVIDAD AMB	21364	11				16.975,00		6.507.560,91 D
25/06/2019	00680100100000708SEMOVIDAD CHACRINHA	20720	11				454,00		6.508.014,91 D
25/06/2019	00681000100002300REF.NF. 12 - NUCES DIABETES CARE		11				71.500,00		6.579.514,91 D
25/06/2019	00681000100002400REF.NF. 267 - NEFRO ASSOCIADOS		11				14.000,00		6.593.514,91 D
26/06/2019	00681000100002500REF.NF. 4225 - NUCLEAR CENTER CLIN		11				1.714,00		6.595.228,91 D
26/06/2019	00681000100003000REF.NF. 4229 - NUCLEAR CENTER CLIN		11				10.566,00		6.606.795,01 D
26/06/2019	00681000100003500REF.NF. 845 - OPTAL SERV MEDICOS		11				20.613,00		6.627.308,01 D
27/06/2019	00681000100003100REF.NF. 57 - ESTACAO CONSULTAS		11				5.000,00		6.632.308,01 D
27/06/2019	00681000100002900REF.NF. 29 - ESTACAO CONSULTAS		11				5.000,00		6.637.308,01 D
27/06/2019	00681000100004600REF.NF. 369412 - SB - DIAGNOSTICOS		11				35.900,41		6.673.208,42 D
Totais da Conta ...							1.329.641,91	985.897,80	6.673.208,42 D

CONTA DESCRICAO

611010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ
CONTA - 49014 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA

SALDO ANTERIOR: 878.247,34 D

01/06/2019	00681000100000100REF.NF. 2823 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11				825,00		878.967,34 D
03/06/2019	00680100100000204PEMOVIDAD ANGIO	20720	11					11.250,00	887.817,34 D
03/06/2019	00680100100000203PEMOVIDAD CUTI	20720	11					6.787,00	881.530,34 D
03/06/2019	00680100100000205PEMOVIDAD CENTRO OFTALMOLOGICO	20720	11					820,00	882.710,34 D
04/06/2019	00681000100001100REF.NF. 20259 - PLANTAO		11				6.865,16		889.175,50 D
04/06/2019	00681000100001300REF.NF. 156271 - RISKEDO		11				191,92		889.367,44 D
05/06/2019	00681000100000400REF.NF. 156003 - RISKEDO		11				1.301,16		892.668,60 D
05/06/2019	00681000100000500REF.NF. 157009 - RISKEDO		11				335,82		893.003,98 D
05/06/2019	00681000100000700REF.NF. 1510454 - TOTVS S/A		11				3.301,61		896.305,59 D
07/06/2019	00681000100000100REF.NF. 2548 - SWANNS E SERRINA		11				1.494,99		897.800,58 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
13.453.838/0015-75

RIUN /CTBR400/v.12
Hora...: 10:47:57

RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/06/2019 ATE 30/06/2019

Emissão: 11/07/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/OBJETOS	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
07/06/2019	00881000100000033REF.MF. 529 - CEIP CENTRO INTERV.		11				4.267,00		682.122,53 D
07/06/2019	00881900100000403REF.MF. 449 - TECNOFAR TECNOLOGIA C		11				323,10		682.445,63 D
10/06/2019	00881000100000102REF.MF. 10 - MARCIA CRISTINA CARV		11				905,00		683.351,63 D
10/06/2019	00881900100000402REF.MF. 124 - 365 LOCACAO DE MAQUI		11				300,00		683.651,63 D
13/06/2019	00881900100001502REF.MF. 8119 - GALAXXXI INFORMATICA		11				796,00		684.447,63 D
14/06/2019	00881000100000002REF.MF. 1037 - LUNIAL MEDICAL		11				630,00		685.077,63 D
18/06/2019	00881000100001200REF.MF. 30 - ARTHUR LEMERO CAFFE		11				1.900,00		686.977,63 D
18/06/2019	00881900100000702REF.MF. 5879 - ELEVADORES OE		11				1.200,00		688.177,63 D
17/06/2019	00881000100000103REF.MF. 106 - ANDRE ARMANDO CORREC		11				123,00		688.291,63 D
17/06/2019	00881000100000203REF.MF. 107 - ANDRE ARMANDO CORREC		11				1.189,46		691.471,63 D
17/06/2019	00881000100006303REF.MF. 10007 - BRISCIA SERVICOS DE		11				1.202,54		692.674,37 D
18/06/2019	00881000100000403REF.MF. 1484 - E MED MEDITERRA LTD		11				6.275,00		698.949,77 D
18/06/2019	00881000100000603REF.MF. 2015476 - ESSERVICE		11				666,00		699.889,77 D
19/06/2019	00881900100001002REF.MF. 2685 - ARMADA SERVICOS DE S		11				800,00		700.239,77 D
21/06/2019	00881000100000402REF.MF. 12021 - DOMETRA		11				3.075,00		703.814,77 D
21/06/2019	00881000100001002REF.MF. 2401 - ANTONIO C M BARROS		11				2.437,76		706.252,53 D
21/06/2019	00881500100001902REF.MF. 2835 - ECOBIOMO		11				830,00		707.082,53 D
21/06/2019	00881600100001102REF.MF. 6138 - GALAXXXI INFORMATICA		11				4.985,00		712.067,53 D
21/06/2019	00881000100002202REF.MF. 884 - DELAMARI INFORMATICA		11				335,00		712.402,53 D
24/06/2019	00881000100000202REF.MF. 1038 - INST BRASILEIRO MUSE		11				12.068,00		724.470,53 D
24/06/2019	00881000100000702REF.MF. 1718889 - CIEE CENTR INTE EPC		11				1.400,00		725.870,53 D
24/06/2019	00881000100000802REF.MF. 184 - QUALIGESTAO CONSULT		11				5.700,00		731.570,53 D
24/06/2019	00881000100000602REF.MF. 2019564 - BRAIN		11				11.700,00		743.270,53 D
24/06/2019	00881900100001002REF.MF. 2015814 - INTERACT DEVELOPMENT		11				3.765,00		747.035,53 D
24/06/2019	00881900100001102REF.MF. 35 - DSRH		11				20.900,00		768.435,53 D
25/06/2019	00881000100000302REF.MF. 110 - ANDRE ARMANDO CORREI		11				225,00		768.660,53 D
25/06/2019	00881000100000502REF.MF. 106 - CARLOS DOS SANTOS DI		11				256,00		768.916,53 D
25/06/2019	00881000100000402REF.MF. 5823 - ASSOCIACAO BRASILEIR		11				1.855,00		770.771,53 D
26/06/2019	00881000100000802REF.MF. 11 - MARCIA CRISTINA CARV		11				160,00		770.931,53 D
26/06/2019	00881000100001702REF.MF. 1499 - E MED MEDITERRA LTD		11				2.130,00		773.061,53 D
26/06/2019	00881000100001102REF.MF. 111 - EXECUTIVA CONSULTORI		11				3.000,00		776.061,53 D
26/06/2019	00881900100001602REF.MF. 4549 - KENNY SOLDADO E ENGE		11				1.890,00		777.951,53 D
26/06/2019	00881900100001702REF.MF. 60610 - MATRIX SISTEMAS E SE		11				1.110,94		779.062,47 D
26/06/2019	00881900100001802REF.MF. 60611 - MATRIX SISTEMAS E SE		11				3.661,28		782.723,75 D
28/06/2019	00000200100000704300CLIAD CENTRO OFTALMOLOGICO	20724	11				565,00		783.288,75 D
28/06/2019	00000200100000902000CLIAD BALOO	20725	11				11.254,00		794.542,75 D
28/06/2019	00000200100000803000CLIAD INTERVISTER	20726	11				743,48		795.286,23 D
28/06/2019	00000200100000603000CLIAD CLEA SAO JUNTOS	20727	11				5.800,00		801.086,23 D
28/06/2019	00000200100000902000REF. 1000 AP. 25101073 - BRAIN	20820	11				168,75		801.254,98 D
28/06/2019	00000200100000902000REF. 1000 AP. 2720 - AUTOSTRADA/CA	20820	11				6,28		801.261,26 D
28/06/2019	00881000100000304REF.MF. 193 - CARLOS AP		11				2.000,00		803.261,26 D
28/06/2019	00881900100002502REF.MF. 260761 - CENTROS LAB CONTROLE		11				3.393,31		806.654,57 D
28/06/2019	00881000100000402REF.MF. 201 - PLUSS CONSULT LAB		11				3.888,00		810.542,57 D
28/06/2019	00881900100002702REF.MF. 323 - NEW CONSULTORIA		11				2.500,00		813.042,57 D
30/06/2019	00881000100000203REF.MF. 108 - ANDRE ARMANDO CORREC		11				2.800,00		815.842,57 D
*** Totais da Conta ***							153.587,62	18.857,30	815.877,90 D

CONTA	DESCRICAO							
411000006	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ				SALDO ANTERIOR:	157.982,69 D		
CONTA - 80016	- CONTRATO DE MANUTENCAO						2.144,20	155.838,29 D
03/06/2019	00000100100000203508ST0480 ELEVADORES	20723	11				1.057,54	154.780,75 D
03/06/2019	00000100100000305ES70480 ETERNIC	20723	11				106,14	154.886,89 D
05/06/2019	00881000100000603REF.MF. 203029 - ESPEX		11				1.057,54	155.944,43 D
05/06/2019	00881000100000304REF.MF. 46743 - ETERNIC		11				6.000,00	159.944,43 D
11/06/2019	00881000100000803REF.MF. 181 - INSEBRAA		11				1.057,54	160.401,97 D
11/06/2019	00881000100002404REF.MF. 46232 - ETERNIC		11				2.144,20	162.546,17 D
14/06/2019	00881900100001602REF.MF. 7668 - ELEVADORES OE		11				14.000,00	176.546,17 D
21/06/2019	00881900100001102REF.MF. 2547 - 21 ENGENHARIA MULT.		11				5.000,00	181.546,17 D
21/06/2019	00881900100001802REF.MF. 4219 - ALPHA		11				504,75	182.050,92 D
28/06/2019	00881900100001402REF.MF. 4074 - METTRE MANTIQU		11				2.144,20	184.195,12 D
28/06/2019	00000100100000803108CP1000 ELEVADORES OE	20729	11					

FOLHA /CTB0605/v.12
Hora...: 10:47:38

RAZÃO ANALÍTICO EM REAL DE 01/06/2019 ATÉ 30/06/2019

EMPA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/HARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CON CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>							30.014,37	3.201,74	184.195,12 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40238	- CONTRATO DE LAVANDERIA				SALDO ANTERIOR:	121.420,84 D			
10/06/2019	000810001000010002REF.NF. 2348 - LAVANDERIA RIO VERDE		11				29.521,90		150.942,74 D
Totais da Conta ==>							29.521,90		150.942,74 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40239	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS				SALDO ANTERIOR:	13.045,32 D			
04/06/2019	000001001000001012EXTORNO PREVERVE	26720	11					3.181,10	9.864,22 D
05/06/2019	000810001000010003REF.NF. 5424 - PREVENIR CENTRO OMBU		11				3.181,90		13.045,32 D
06/06/2019	000001001000006169REFUSAO PREVERVE	26726	11				2.934,90		15.980,22 D
Totais da Conta ==>							6.116,80	3.181,10	15.980,22 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40057	- CONTRATO DE TRANSPORTE - ARMOARCIA / PA				SALDO ANTERIOR:	124.772,14 D			
03/06/2019	000811001000000010EXTORNO PLP 0020	20720	11					23.443,32	101.328,82 D
14/06/2019	000812001000000002REF.NF. 1194 - PLP PROS E EMPP SAUD		11				26.464,10		127.792,92 D
28/06/2019	000811001000000011PROTOCOLO PLP PROS E EMPP SAUD	20720	11				27.042,60		153.835,52 D
Totais da Conta ==>							53.106,70	23.443,32	153.835,52 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40363	- RATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS RJ-CSA				SALDO ANTERIOR:	5.351,54 D			
28/06/2019	000810001000004031VLR REF.MOI 06/19190 - INDEX - CSA - MOI 21997		11				613,10		5.965,54 D
Totais da Conta ==>							613,10		5.965,54 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - FARMACIA/POSTO								
CONTA - 40217	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	660.462,14 D			
28/06/2019	000001001000000010CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 06/2019	10044	11				120.948,14		781.410,28 D
Totais da Conta ==>							120.948,14		781.410,28 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - FARMACIA/POSTO								
CONTA - 40218	- MAT DE USO DO PACIENTE GERAL				SALDO ANTERIOR:	345.239,11 D			
28/06/2019	000001001000000040CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 06/2019	10045	11				72.323,14		417.562,25 D
Totais da Conta ==>							72.323,14		417.562,25 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - FARMACIA/POSTO								
CONTA - 40217	- ITENS ENTERAIS E PARENTERAIS				SALDO ANTERIOR:	117.154,19 D			
28/06/2019	000001001000000010CONSUMO DE ENTRAS - 06/2019	10252	11				19.269,59		136.423,78 D
Totais da Conta ==>							19.269,59		136.423,78 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - FARMACIA/POSTO								
CONTA - 40219	- DROGA MEDICINAIS				SALDO ANTERIOR:	110.782,19 D			
28/06/2019	000001001000000060CONSUMO DE DROGA MEDICINAIS - 06/2019	10182	11				16.671,67		127.453,86 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	I/PARTIDA	TIPLIN	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>							18.671,67		127.863,86 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40023	- MATERIAIS RADIOLOGICOS				SALDO ANTERIOR:	8.893,36 D			
28/06/2019	000001001000000000000000MO DE MAT RADIOLOGICO - 06/2019	10056	11				14.901,12		22.794,48 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							14.901,12		22.794,48 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40069	- OPME - OPTESE PROTESE				SALDO ANTERIOR:	87.259,89 D			
28/06/2019	000001001000000501?CORRIMO DE OPME 06/2019	10055	11				17.195,88		104.466,77 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							17.195,88		104.466,77 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40018	- FIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	25.804,17 D			
28/06/2019	000001001000000500300MO DE FIOS CIRURGICOS - 06/2019	10053	11				6.323,97		32.128,14 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							6.323,97		32.128,14 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40073	- MATERIAIS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	452.251,58 D			
28/06/2019	000001001000000500?CORRIMO DE MAT LABORATORIO - 06/2019	10100	11				82.629,48		534.881,06 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							82.629,48		534.881,06 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40096	- (-) RATEIO DESPESAS INDIRETAS -LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	140.106,70 C			
30/06/2019	000850001000000000?LP REF.MOV 06/2019C BRA - BRAM LAB	10411	11					12.371,21	196.075,91 C
30/06/2019	000850001000011000?LP REF.MOV 05/19C HOT - HOSPM LAB	10411	11					1.126,68	197.002,59 C
30/06/2019	000850001000010000?LP REF.MOV 06-19C UNC - UNIMED LAB	10411	11					602,11	198.665,50 C
T o t a i s d a C o n t a ==>								13.359,60	198.665,50 C
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40010	- NFC DE USO DO PACIENTE NAO PEROM				SALDO ANTERIOR:	502.117,54 D			
28/06/2019	000001001000000614000MO DE MATERIAL HOSPITALARES 06/2019	10045	11				61.402,53		563.518,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							61.402,53		563.518,07 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40014	- GENEROS ALIMENTICIOS				SALDO ANTERIOR:	206.562,63 D			
28/06/2019	000001001000000110000MO DE GEN ALIMENT - 06/2019	10049	11				42.616,78		249.179,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							42.616,78		249.179,41 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40022	- IMPRESSOS E BENS EDUCATIVOS				SALDO ANTERIOR:	82.472,57 D			
28/06/2019	000001001000000512000MO DE IMPRESSOS - 06/2019	10054	11				17.444,11		99.921,68 D
28/06/2019	000001001000000502000MO DE MEDIA. DE INFORMATICA 06/2019	10179	11				1.832,96		101.754,64 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ***									
							18.281,11		101.759,98 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40024	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS				SALDO ANTERIOR:		185.929,74 D		
28/06/2019	000001001000000000000000000 DE MAT DESCARTAVEIS - 06/2019	10052	11					8.301,96	193.931,69 D
28/06/2019	000001001000000000000000000 DE MAT LIMPEZA - 06/2019	10049	11					20.785,01	174.428,70 D
Totais da Conta ***									
							27.086,96		174.428,70 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40025	- MATERIAIS DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:		102.848,29 D		
28/06/2019	000001001000000000000000000 DE MAT MANUTENCAO - 06/2019	10049	11					17.124,13	120.588,16 D
28/06/2019	000001001000000000000000000 DE FERRAMENTAS/LOUCAS 06/2019	10049	11					3.898,33	174.886,46 D
Totais da Conta ***									
							21.022,46		174.886,46 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40143	- ENXOVAL				SALDO ANTERIOR:		81.318,00 D		
28/06/2019	000001001000000000000000000 ENXOVAL - 06/2019	10051	11					500,00	81.818,00 D
Totais da Conta ***									
							500,00		81.818,00 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40222	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:		9.770,58 D		
28/06/2019	000001001000000000000000000 EPINT 06/2019	10058	11					2.138,93	11.909,51 D
Totais da Conta ***									
							2.138,93		11.909,51 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40231	- COMBUSTIVEL GERADOR/OLE				SALDO ANTERIOR:		17.718,01 D		
28/06/2019	000001001000000000000000000 DE COMBUSTIVEIS - 06/2019	10057	11					2.810,00	20.528,01 D
Totais da Conta ***									
							2.810,00		20.528,01 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40006	- PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO				SALDO ANTERIOR:		206,00 D		
31/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						206,00 D
Totais da Conta ***									
									206,00 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40007	- ENERGIA ELETRICA				SALDO ANTERIOR:		295.222,07 D		
21/06/2019	000000001000000100108 REF.FT 06/2019 - CELPE	10719	11					71.033,68	366.255,75 D
Totais da Conta ***									
							71.033,68		366.255,75 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40010	- TELEFONE				SALDO ANTERIOR:		9.951,39 D		
19/06/2019	000000001000000001058 REF.NOL 05/29190 - CLARO - NELSN	10718	11					882,07	10.833,73 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>							682,87		16.833,70 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40020	- AGUA E ESGOTO				SALDO ANTERIOR:	17.933,44 D			
03/06/2019	000001001030000205SABESP000 COBRANCA	10720	11					14.170,84	73.762,60 D
07/06/2019	000000001000001102VLR REF.07 01/2019 - CEDAE	10719	11				14.170,24		87.932,84 D
28/06/2019	000001001000000102NAVIDAD COBRANZ	10720	11				12.503,68		100.436,96 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							26.673,92	14.170,84	100.436,96 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40041	- FRETES E CARRETOS				SALDO ANTERIOR:	2.723,59 D			
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						2.723,59 D
T o t a i s d a C o n t a ==>									2.723,59 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40079	- INTERNET				SALDO ANTERIOR:	8.483,67 D			
11/06/2019	000000001000000102VLR REF.PP 1235239 - OMN	20012	11				2.066,57		10.549,24 D
14/06/2019	000000001000000102VLR REF.BOL 06/2019A - CLARO - BELEM	20719	11				756,40		11.304,70 D
14/06/2019	000000001000000042VLR REF.BOL 06/2019A - CLARO - BELEM	20719	11				66,70		11.424,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.963,70		11.424,40 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40083	- CORREIOS				SALDO ANTERIOR:	1.737,15 D			
12/06/2019	000003000100102803ABE.CORRESPONTE DO CLIENTE - CORREIOS - VIDEO GASTRUOSCOPIO	10297	11				92,30		1.829,45 D
12/06/2019	000003000100102803ABE.CORRESPONTE DO CLIENTE - CORREIOS - CONTRATOS GERAL	10297	11				16,10		1.845,55 D
12/06/2019	000003000100103803ABE.CORRESPONTE DO CLIENTE - CORREIOS - EXAMES/LAUDOS	10297	11				120,50		1.966,05 D
14/06/2019	000003001000010003ABE.RECIBO - ADMISS - ADVOCACIAS TOSI - ENVIO DE CHEQUE/FIANCEIRO	10297	11				20,00		1.975,05 D
21/06/2019	000003001000100003ABE.CORRESPONTE DO CLIENTE - CORREIOS - ENVIO TESOURAS CIRURGICA	10297	11				129,40		2.104,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							367,30		2.104,45 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40093	- DEPRECIACAO				SALDO ANTERIOR:	57.988,92 D			
28/06/2019	000000100100000301DEPRECIACAO 06/2019	10065	11				133,97		57.722,39 D
28/06/2019	000000100100000302DEPRECIACAO 06/2019	10153	11				6.221,55		51.947,94 D
28/06/2019	000000100100000303DEPRECIACAO 06/2019	10157	11				2.559,64		49.896,30 D
28/06/2019	000000100100000303DEPRECIACAO 06/2019	10159	11				2.038,98		48.937,56 D
28/06/2019	000000100100000304DEPRECIACAO 06/2019	10163	11				561,47		47.501,23 D
28/06/2019	000000100100000305DEPRECIACAO 06/2019	10164	11				1.717,51		49.218,14 D
28/06/2019	000000100100000306DEPRECIACAO 06/2019	10167	11				1.328,79		50.547,00 D
28/06/2019	000000100100000307DEPRECIACAO 06/2019	10166	11				303,94		50.851,93 D
28/06/2019	000000100100000401AJUSTE DE DEPRECIACAO	10153	11				1.968,75		52.820,68 D
28/06/2019	000000100100000403AJUSTE DE DEPRECIACAO	10159	11				2.404,47		55.225,15 D
28/06/2019	000000100100000404AJUSTE DE DEPRECIACAO	10163	11				1,15		55.226,30 D
28/06/2019	000000100100000405AJUSTE DE DEPRECIACAO	10167	11				364,45		55.590,75 D

EISA /CTB440G/v.12
Hora...: 10:48:03

RAZAO ANALITICO EM REAL EX 01/06/2019 ATE 30/06/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>							18.782,09		77.680,95 D
CONTA	DESCRICAO								
411010100	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40202	- AMORTIZACAO				SALDO ANTERIOR:	34.456,30 D			
28/06/2019	000001061900033002AMORTIZACAO 06/2019	10134	11				6.856,37		41.240,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							6.856,37		41.240,45 D
CONTA	DESCRICAO								
411010100	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40143	- CURSOS E CONFERENCIA				SALDO ANTERIOR:				
11/06/2019	000000001000000001VLR REF.FC. 67143 - DOUGLAS - ASS EM EDUC	10006	11				800,00		800,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							800,00		800,00 D
CONTA	DESCRICAO								
411010100	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40054	- ENERGIA				SALDO ANTERIOR:	5.806,29 D			
28/06/2019	000001001000001201REF. ENERGIA 12/12 JUNHO/2019	19970	11				1.101,65		6.907,94 D
30/06/2019	000001001000001201REF. ENERGIA 01/12 MAIO/2019	19970	11				991,94		7.901,88 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.113,61		7.901,88 D
CONTA	DESCRICAO								
411010100	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40046	- VIAGENS E HOSPEDAGEM				SALDO ANTERIOR:	28.520,91 D			
10/06/2019	000001001000001001VLR REF.RCB 4060719 - GIOVANA MENDONCA	20057	11				336,10		27.456,91 D
11/06/2019	000010001000014000REF.NF. 238553 - HELEN HOTELS E TURIS		11				888,00		27.868,91 D
11/06/2019	000010001000017000REF.NF. 238545 - HELEN HOTELS E TURIS		11				384,00		28.252,91 D
14/06/2019	000010001000004001VLR REF.RCB 13102019 - ROLANDE CARNEIRO	20057	11				360,50		28.613,41 D
18/06/2019	ANT								
25/06/2019	000010001000000001VLR REF.RCB 21062019 - ANA CLAUDIA MIRAN	20057	11				90,00		28.713,41 D
25/06/2019	DA								
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.192,60		28.713,41 D
CONTA	DESCRICAO								
411010100	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40042	- CONDUCOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:	22.713,65 D			
03/06/2019	000010001000001000REF.NF. 107 - JOAO C NERY LOBATO		11				614,27		23.327,90 D
12/06/2019	000010001000001000REF.NF. 109 - JOAO C NERY LOBATO		11				713,53		24.041,43 D
17/06/2019	000000001000041000REF.RECIBO - RECIBO DE TAXI - ORDEM DE S	10107	11				20,00		24.061,43 D
17/06/2019	RIBEIR/FERNANDINH								
19/06/2019	000010001000000000REF.NF. 110 - JOAO C NERY LOBATO		11				631,42		24.692,91 D
25/06/2019	000010001000000000REF.NF. 113 - JOAO C NERY LOBATO		11				2.357,52		27.050,43 D
30/06/2019	000010001000000000REF.NF. 114 - JOAO C NERY LOBATO		11				696,94		27.747,37 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							5.033,68		27.747,37 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40071	- MATERIAL DE ESCRITORIO				SALDO ANTERIOR:	431,53 D			
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						431,53 D
T o t a i s d a C o n t a ==>									431,53 D
CONTA	DESCRICAO								
411010100	- DESPESAS GERAIS								

DATA	LOTE/DOM/DOC/LIVR HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 60082	- DESPESAS DIVERSAS (CONTROLE)				SALDO ANTERIOR:	564,74 D			
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						564,74 D
Totais da Conta ==>									564,74 D
CONTA	DESCRICAO								
611010100	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 60090	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	233.796,25 D			
11/06/2019	00681000100001102REF.NF. 75568 - WESTOR MARTINS		11				1.174,96		234.971,25 D
21/06/2019	00681000100001102REF.NF. 101 - F CARDOSO		11				8.350,00		243.321,25 D
26/06/2019	00681000100000802REF.NF. 1040 - PRO MED E COMERCIO		11				6.200,00		249.521,25 D
28/06/2019	00685000100000300IVLR REF.PT 19 - FLEXITUDE - ASSISTENS	20012	11				8.550,00		251.521,25 D
28/06/2019	00685000100000600IVLR REF.VT 30974 - ECOMEDICA MEDEM DIST	20008	11				11.100,00		248.821,25 D
Totais da Conta ==>							34.824,96		248.821,25 D
CONTA	DESCRICAO								
611010100	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 60098	- REEMB. DE DESPESAS COMBUSTIVEIS/OLEO - SEDE				SALDO ANTERIOR:	784.813,96 D			
28/06/2019	00685000100001300IVLR REF.NOS 06/2019 - INSS - SEDE ADM	20001	11				180.948,37		966.858,63 D
Totais da Conta ==>							180.948,37		966.858,63 D
CONTA	DESCRICAO								
611010100	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 60224	- RATEIO DESPESAS GERAIS - CSA				SALDO ANTERIOR:	32.946,14 D			
28/06/2019	00685000100000000IVLR REF.NOS 06/2019E - INSS - CSA - ADC	21307	11				5.901,56		38.847,70 D
Totais da Conta ==>							5.901,56		38.847,70 D
CONTA	DESCRICAO								
611010100	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 60227	- (-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	33.045,31 C			
30/06/2019	00685000100000300IVLR REF.NOS 06/2019A ADM - AREA LAB	10411	11					1.974,19	35.669,88 C
30/06/2019	00685000100000700IVLR REF.NOS 06-2019A REFL - REEMB LAB	10411	11					2.614,19	38.284,19 C
30/06/2019	00685000100000800IVLR REF.NOS 06-2019C REFL - REEMB LAB	10411	11					7.729,12	46.013,31 C
30/06/2019	00685000100000600IVLR REF.NOS 06/19A RAT - REEMB LAB	10411	11					328,29	46.345,59 C
30/06/2019	00685000100001300IVLR REF.NOS 06-19A UDC - REEMB LAB	10411	11					71,83	46.413,42 C
Totais da Conta ==>								12.321,11	46.413,42 C
CONTA	DESCRICAO								
611010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES								
CONTA - 60229	- ASSOCIACAO DE CLASSE				SALDO ANTERIOR:	1.075,99 D			
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						1.075,99 D
Totais da Conta ==>									1.075,99 D
CONTA	DESCRICAO								
611010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES								
CONTA - 60234	- OUTROS IMPOSTOS E TAXAS				SALDO ANTERIOR:				
15/06/2019	00685000100000100IVLR REF.NF 123444 - ALMAR	20006	11				992,66		992,66 D
Totais da Conta ==>							992,66		992,66 D
CONTA	DESCRICAO								
611010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES								
CONTA - 60236	- TAXAS E EMOLUMENTOS				SALDO ANTERIOR:	1.961,49 D			
10/06/2019	00685000100000700IVLR REF.123017 - PREFEITURA MUNIC DE BELEM -	14299	11				21,19		1.982,68 D
10/06/2019	TAXA FUNCIONAMENTO VIGILANCIA								

DATA	LOTE/SUB/DOC/ITEM HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	D CODIGO	ITEM CONTA	VDO CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>									
							23,10		1.604,58 D
CONTA	DESCRICAO								
611000101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 40054	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	11.167,92 D			
01/06/2019	00885000130002700188EF.120001 - BANRANA - TARIFA FOLHA	10298	11				951,00		12.118,92 D
01/06/2019	00885000130003820188EF.30019 - BANRANA - TARIFA MANUT CONTA	10131	11				45,00		12.163,92 D
01/06/2019	ATIVA								
03/06/2019	00885000100004301188EF.30619 - BANRAN - TARIFA MANUT CONTA	10124	11				45,00		12.208,92 D
03/06/2019	ATIVA								
04/06/2019	00885000100004401188EF.40619 - BANRANA - TARIFA TED EMERGEL	10298	11				110,00		12.318,92 D
05/06/2019	00885000100001401188EF.50619 - BANRANA - TARIFA TED EMERGEL	10298	11				80,00		12.398,92 D
10/06/2019	00885000100004601188EF.100619 - BANRANA - TARIFA TED DESCON	10298	11				113,00		12.511,92 D
10/06/2019	L								
11/06/2019	00885000100002201188EF.110619 - BANRANA - TARIFA TED DESCON	10298	11				10,00		12.521,92 D
11/06/2019	L								
12/06/2019	00885000100002701188EF.120619 - BANRANA - TARIFA TED DESCON	10298	11				10,00		12.531,92 D
12/06/2019	L								
13/06/2019	00885000100003501188EF.130619 - BANRANA - TARIFA TED DESCON	10298	11				10,00		12.541,92 D
13/06/2019	L								
14/06/2019	00885000100004401188EF.140619 - BANRANA - TARIFA TED DESCON	10298	11				10,00		12.551,92 D
14/06/2019	L								
18/06/2019	00885000100004801188EF.180619 - BANRANA - TARIFA TED DESCON	10298	11				50,00		12.581,92 D
18/06/2019	L								
21/06/2019	00885000100002701188EF.210619 - BANRANA - TARIFA TED DESCON	10298	11				90,00		12.671,92 D
21/06/2019	L								
24/06/2019	00885000100004301188EF.240619 - BANRANA - TARIFA TED DESCON	10298	11				10,00		12.681,92 D
24/06/2019	L								
24/06/2019	00885000100004801188EF.240619 - BANRANA - TARIF RECEBID	10124	11				2,00		12.683,92 D
25/06/2019	00885000100002301188EF.250619 - BANRANA - PACOTE TARIFA	10298	11				71,40		12.654,92 D
27/06/2019	00885000100003501188EF.120001 - BANRANA - TARIFA FOLHA	10298	11				78,00		12.732,92 D
Totais da Conta ==>									
							1.369,80		12.732,92 D
CONTA	DESCRICAO								
611020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 40072	- IOF				SALDO ANTERIOR:	5.454,97 D			
02/06/2019	00885000100003001188EF.2040660 - BANRANA - IOF S/EMPR APLIC	10120	11				295,43		5.751,40 D
02/06/2019	ACAO FINANCEIRA								
03/06/2019	00885000100004101188EF.2030670 - BANRANA - IOF S/EMPR APLIC	10120	11				583,08		6.334,48 D
03/06/2019	ACAO FINANCEIRA								
06/06/2019	00885000100003501188EF.2102090 - BANRANA - IOF S/EMPR APLI	10120	11				104,65		6.439,13 D
06/06/2019	CAUDA FINANCEIRA								
24/06/2019	00885000100000401188EF.2127170 - BANRANA - IOF S/EMPR APLIC	10120	11				220,97		6.819,93 D
24/06/2019	FINANCEIRA								
Totais da Conta ==>									
							1.163,83		6.819,93 D
CONTA	DESCRICAO								
611020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 40002	- DESCONTO CONCEDIDO				SALDO ANTERIOR:	5,92 D			
10/06/2019	00885000100004801188EF.MEU//9-15A - SEC - EMPR LAN		11				0,01		5,93 D
Totais da Conta ==>									
							0,01		5,93 D
CONTA	DESCRICAO								
611020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 40106	- MULTAS				SALDO ANTERIOR:	4.035,78 D			
03/06/2019	00885000100000401188EJUTA PGTO.BF 59021 - MATRIZ SISTEMA	10298	11				141,62		4.146,40 D
03/06/2019	00885000100000501188EJUTA PGTO.BF 59021 - MATRIZ SISTEMA	10298	11				40,48		4.186,88 D
03/06/2019	00885000100000201188EJUTA PGTO.BF 190181 - ANPAR	10298	11				5,23		4.192,11 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	SUB CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
13/06/2019	00885000100000320 MULTA PGTO.NF 59474 - METRIX SISTEM	10298	11				115,65		4.311,76 D
13/06/2019	00885000100000340 MULTA PGTO.NF 59473 - METRIX SISTEM	10298	11				33,75		4.345,51 D
14/06/2019	00885000100000360 MULTA PGTO.NF 4913 - SOUZA FRANCO	10298	11				10,09		4.355,00 D
15/06/2019	00885000100000370 MULTA PGTO.NF 3878 - EUREA MONTE U	10298	11				22,52		4.378,12 D
15/06/2019	00885000100000380 MULTA PGTO.NF 2748 - B L CARDOSO E	10298	11				19,08		4.397,20 D
15/06/2019	00885000100000340 MULTA PGTO.NF 26418 - R.C. SAGALLO	10298	11				11,63		4.408,83 D

Totais da Conta ==>

							403,33		4.408,83 D

CONTA	DESCRICAO								
481010101	- REMUNERACAO FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 40129	- PREVIDENCIA SOCIAL NATIONAL				SALDO ANTERIOR:	1.143.787,26 D			
28/06/2019	00000100100000800 REF. ISENCAO COTA NATIONAL TRES 06/2019	20100	11				231.900,83		1.395.688,09 D

Totais da Conta ==>

							231.900,83		1.395.688,09 D

CONTA	DESCRICAO								
481010101	- REMUNERACAO FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 40129	- COFINS - REMUNERACAO FISCAL				SALDO ANTERIOR:	498.500,00 D			
28/06/2019	00000100100000800 REF. ISENCAO COFINS S/RECEITA 06/2019	20761	11				99.000,00		595.500,00 D

Totais da Conta ==>

							99.000,00		595.500,00 D

CONTA	DESCRICAO								
511010101	- RESULTADO DO EXERCICIO								
CONTA - 50001	- CONTAS DE RESULTADO				SALDO ANTERIOR:	1.395.628,17 C			
31/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						1.395.628,17 C

Totais da Conta ==>

									1.395.628,17 C

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – JUNHO/2019

HOSPITAL JEAN BITAR

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

GOVERNO DO PARÁ POR TODO O PARÁ

FLUXO DE CAIXA	Jun/19
7. ATIVIDADES FINANCEIRAS - C/C 416858-5	
7.1. FLUXO DE CAIXA	
7.1.1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
7.1.1.1. Contrato de Gestão	1.967.738,61
7.1.1.2. Outras	-
Sub-Total (1)	**1.967.738,61**
7.1.2. ENTRADAS NÃO OPERACIONAIS	
7.1.2.1. Financeiras	-
7.1.2.2. Doações e Subvenções	-
7.1.2.3. Transferências	-
7.1.2.4. Empréstimos	-
7.1.2.5. Devoluções Bancárias	-
7.1.2.6. Outras	-
Sub-Total (2)	-
T o t a l d e Entradas (1+2)	**1.967.738,61**
7.1.3. SAÍDAS OPERACIONAIS	
7.1.3.1. Pessoal Próprio	650.311,53
7.1.3.2. Encargos Sociais	365.676,60
7.1.3.3. Benefícios a funcionários	40.793,30
7.1.3.4. Serviços de Terceiros - P. Jurídica	512.548,82
7.1.3.5. Serviços de Terceiros - P. Física	
7.1.3.6. Honorários Médicos (P.Jurídica)	798.024,82
7.1.3.7. Honorários Médicos (P.Física)	
7.1.3.8. Gases Medicinais	20.115,17
7.1.3.9. Materiais e Medicamentos	488.751,51
7.1.3.10. Gêneros Alimentícios	56.472,22
7.1.3.11. Telefone	1.601,76
7.1.3.12. Água	14.170,24
7.1.3.13. Energia Elétrica	71.033,68
7.1.3.14. Aluguéis	30.328,63
7.1.3.15. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	203.164,69
7.1.3.16. Outras	
Sub-Total (3)	**3.252.992,97**
7.1.4. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS	
7.1.4.1. Doações	-

7.1.4.2. Financeiras	-
7.1.4.3. Imobilizado	-
7.1.4.4. Reformas	-
7.1.4.5. Transferências	-
7.1.4.6. Empréstimos	-
7.1.4.7. Outras	-
Sub-Total (4)	-
Total de saídas (3+4)	**3.252.992,97**
Saldo do mês (1+2-3-4)	**- 1.285.254,36**
7.1.5 - RESUMO	
7.1.5.1. Total de Entradas (1+2)	**1.967.738,61**
7.1.5.2. Total de Saídas (3+4)	**3.252.992,97**
Saldo do Mês (1+2-3-4)	**- 1.285.254,36**
7.1.5.3. Saldo do Mês Anterior	-
Saldo Atual	**- 1.285.254,36**
7.2. DÉBITOS VENCIDOS - ACUMULADOS	
7.2.1. Fornecedores	-
7.2.2. Encargos Sociais	-
7.2.3. Impostos	-
7.2.4. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	-
7.2.5. Outros (especificar)	-
SOMA DOS DÉBITOS VENCIDOS	-
7.3. CRÉDITOS EM ATRASO	
7.3.1. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Custeio	-
7.3.2. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Investimento	-
SOMA DOS CRÉDITOS EM ATRASO	-

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

2	**FOLHA DE PAGAMENTO – JUNHO/2019**
	RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201906 Numero de Pagamento: 02 de Periodo: 01/06/2019-30/06/2019 Dt Pagto: 05/07/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

P A G A M E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PG		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PG		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	6982,00	663.918,37	00	501 INSS	2903,00	85.278,60	00	701 BAS.INSS LIMIT	749.253,39
025 DSR SE:/OUT.AD	821,19	10.259,91	00	502 INSS FERIAS	399,00	6.815,61	00	702 BAS.INSS ACIMA	54.567,87
028 INSALUN MEDIA	32386,00	36.565,97	00	503 INSS 13o SALAR	24,00	201,23	00	703 BAS.INSS 13LIN	2.519,39
040 ADVERSO	6998,00	6.469,00	00	504 INSS FER.M.SAL	206,00	681,65	00	707 BAS.INSS OUTRA	23.291,44
050 AUX.MATERNIDAD	49,09	3.003,11	00	520 IMP.RENDA	1550,00	25.429,09	00	710 INSS OUTRAS EM	2.019,84
051 AUX.DOENCA	79,00	7.820,79	00	522 IR FERIAS	212,03	3.585,76	00	725 BASE IR SALARI	674.867,37
064 SALARIO FAMILI	8,00	256,78	00	541 ATRASOS	421,84	7.751,81	00	727 BASE IR FERIAS	41.313,52
067 MEDIA AUX MATE	63,00	86,28	00	542 ATRASOS	1,83	19,44	00	728 BASE IR 13o	2.758,47
068 AUX MATERNIDAD	63,00	84,42	00	543 FALTAS	253,43	2.683,16	00	729 BASE IR MES AN	691.456,89
072 INSAL.MAXIMA	989,00	3.562,21	00	545 FALTAS	33,33	359,36	00	732 BASE IRRF FER	71.152,11
074 ADIC.NOTURNO 2	1573,67	3.118,17	00	549 DESCONTO DSR	188,84	1.726,38	00	736 DESC.IR MES AN	29.334,55
076 ADIC.NOTURNO 3	7197,00	11.928,37	00	566 FALTA 1/3 FERI	83,94	1.023,64	00	741 ATS MES	7.548,09
094 INSAL MATERN	13,00	86,49	00	585 DESC.INS.SALDO	5,00	1.075,44	00	742 ADIC GE INSAL	44.495,56
100 INSUF.SALDO	0,00	1.599,00	00	670 LIQ.PAGO FERIA	0,00	80.571,52	00	745 BASE FGTS	862.288,93
106 REEMB.FALTAS	12,00	130,76	00	671 FER.PAGAS MES	84,00	1.587,21	00	746 BASE FGTS 13o	934,97
110 HORA EXTRA 50%	1659,62	21.737,64	00	672 LIQ.1aPAC.FERI	0,00	934,97	00	747 BASE FGTS RESC	9.115,32
112 HORA EXTRA 50%	1,21	20,10	00	690 LIQ.PAGO RESCI	0,00	15.444,02	00	755 FGTS	69.173,87
115 HORA EXTRA 100	77,23	1.017,84	00	730 PENS.ALIMENTIC	50,00	716,14	00	756 FGTS 13o SALAR	74,79
121 REEMB.DSR	6,00	65,36	00	731 PENS.ALIM.FERI	20,00	1.674,32	00	757 FGTS DEPOSITAD	68.703,41
145 H.E INTERJ 50%	17,37	326,03	00	734 P. ALIMENTICIA	25,00	36,40	00	758 FGTS QUITACAO	729,43
150 FERIAS	609,00	40.396,50	00	851 CONTRIB.ASSIS/	54,00	731,29	00	766 FGTS ANTIGO 40	7.070,24
201 1/3 FERIAS	0,00	15.198,74	00	861 VALE TRANSPORT	0,00	17.619,90	00	781 FGTS 13o RESCI	239,74
202 AB.DECONTADO	1,00	116,58	00	590 SAIDA EXPEDIEN	6,03	44,09	00	789 FGTS 10% RESCI	1.797,99
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	38,69	00	591 SAIDA ANTECIPA	154,62	1.706,03	00	795 FGTS 13 S	2.559,76
204 MED.FER.VALOR	909,00	2.988,89	00					777 BASE FGTS EMPRE	810.386,83
205 MED.FER.HORAS	809,00	2.162,79	00					815 INSS EMPRESA	261.881,69
211 FERIAS M.SEG.	99,00	4.126,98	00					826 TERCEIROS	66.712,63
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.588,28	00					827 ACID.TRABALHO	15.387,43
213 ABON.M.SEG.	9,00	1.031,31	00					830 VL APOST SIAP	6.389,71
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	356,36	00					831 VL APOST ACID	1.434,06
215 MED.VAL.M.SEG.	53,00	255,21	00					836 PIS EMPRESA	9.193,91
216 MED.HOR.M.SEG.	53,00	211,19	00					850 DED.INSS SALAR	88.278,60
242 ATS FERIAS MES	579,00	926,36	00					851 DED.INSS FERIA	7.074,13
243 ATS FERIAS MES	51,00	46,77	00					852 DED.INSS 13o	201,29
250 INSAL.FERIAS M	0,00	2.881,24	00					853 DED.REF.IR	18.037,77
251 INSAL.FERIAS M	0,00	199,94	00					854 DED.REF.FERIAS	1.316,72
259 ATS ABONO MES	1,00	0,67	00					856 DED.REF.13 SAL	169,59
260 MEDIA ABS S/AB	1,00	0,16	00					995 BASE SALARIO M	754.914,52
276 MEDIA VR S/ABO	1,00	2,94	00					999 LIQUIDO A RECE	637.722,84
277 MEDIA SE S/ABO	1,00	0,98	00						
278 MEDIA VR S/ABO	9,00	26,94	00						
300 SALDO SALARIO	30,00	1.010,73	00						
303 AVISO PREVIO I	117,00	3.927,67	00						
305 MED.AV.PREVIO	117,00	1.199,73	00						

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETINTA/ESTAGIARIO Periodo: 201906 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2019-30/06/2019 Dt Pagto: 05/07/2019

306 13o SAL.RESCIS	57,56	2.161,10 00)				
307 13o SAL.A.PREV	7,56	379,96 00)				
308 MED.13o.RESCIS	17,56	255,15 00)				
309 MED.13o.AV.PRE	5,56	63,48 00)				
320 FERIAS INDENIS	22,12	1.179,76 00)				
321 FERIAS PROPORC	8,36	1.021,21 00)				
322 FERIAS AV.PREV	5,56	179,98 00)				
323 MED.FER.RESCIS	12,12	1,29 00)				
324 MED.FER.PROPOR	8,36	149,50 00)				
325 MED.FER.A.PREV	3,36	88,55 00)				
326 1/3 FER.RESCIS	3,00	391,66 00)				
327 1/3 FER.A.PREV	3,00	146,67 00)				
331 1/3 FERIAS PRO	3,00	384,96 00)				
000 13o SAL.1a PAR	6,00	934,97 00)				
A23 SOBRAVISO	388,30	2.717,06 00)				
B00 GRATIFICACAO #	0,00	788,38 00)				
TOTAIS ->	83178,98	843.225,87	6527,38	218.503,63	SALARIO LOG.	827.722,04

Sit.Normal: 00278 Admitidos: 00000 Afastados: 00017 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00328

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201906 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2019-30/06/2019 Do Pagto: 05/07/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	210,00	3.455,00 00	401 INSS	56,00	276,86 00	721 BAS.INSS LIMIT	3.481,23
029 DSR RE./OUT.&2	0,91	8,52 00	441 ATRASOS	5,92	29,65 00	725 BASE IR SALARI	3.184,57
040 ANDENIO	210,00	17,50 00	443 FALTAS	8,89	20,06 00	729 BASE IR MES AN	3.223,33
110 HORA EXTRA 50%	2,40	18,58 00	445 DESCONTO DER	8,89	20,06 00	741 ATS MES	17,50
			551 VALE TRANSPORT	0,00	205,58 00	745 BASE FGTS	3.481,23
			591 SAIDA ANTECIPA	0,41	2,55 00	750 FGTS	69,22
						777 BASE PIS EMPRE	3.501,35
						810 INSS EMPRESA	692,25
						815 TERCEIROS	200,76
						817 ACID.TRABALHO	69,99
						824 PIS EMPRESA	35,00
						835 SEC.INSS SALAR	276,86
						895 BASE SALARIO M	3.510,50
						899 LIQUIDO A RECE	2.974,79
TOTAIS ->	423,31	3.532,00		70,33	559,23	SALARIO LIQ.	2.974,79

Est.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Isentos: 00000
Total: 00007

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

Processo: 00001-FOLHA/ESTAGIARIO Periodo: 201906 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2019-30/06/2019 Dt Pagto: 05/07/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	Valor
020 SALARIO	9372,60	847.483,37 00	401 INSS	2559,00	55.555,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	751.760,87
029 DSR HE./OUT.AB	811,10	13.264,43 00	402 INSS FERIAS	389,00	8.538,41 00	702 BAS.INSS ACIMA	54.567,45
036 INSALUB MEDIA	32184,00	84.995,97 00	403 INSS 13o SALAR	34,00	202,29 00	703 BAS.INSS ILIM	2.519,33
045 APOSENT	7148,00	6.486,50 00	404 INSS FER.M.SEG	206,00	641,46 00	707 BAS.INSS OUTRA	23.291,46
050 AUS.MATERNIDAD	43,00	1.002,11 00	420 IMP.RENDA	1350,00	18.429,09 00	715 INSS OUTRAS EM	2.519,86
051 AUX.DOENCA	79,00	1.922,79 00	422 IR FERIAS	213,50	2.965,76 00	725 BASE IR SALARI	678.931,84
054 SALARIO FAMILI	8,00	204,76 00	441 ATRASOS	1,83	13,54 00	727 BASE IR FERIAS	61.717,02
057 MEDIA AUS MATE	43,00	98,35 00	441 ATRASOS	627,76	7.781,49 00	728 BASE IR 13o	2.758,67
058 ATS MATERNIDAD	43,00	94,62 00	443 FALTAS	55,00	359,56 00	729 BASE IR MES AN	834.666,22
071 INSAL.MATERNA	889,00	1.563,21 00	443 FALTAS	257,45	2.519,24 00	732 BASE IRRF FER	72.152,11
074 ADIC.NOTURNO 2	7107,00	11.920,37 00	446 DESCONTO DOR	176,64	1.775,04 00	734 DESC.IR MES AN	28.034,65
076 ADIC.NOTURNO 3	1573,67	3.110,17 00	448 FALTA 1/2 PERI	83,04	1.353,84 00	741 ATS MES	7.045,59
084 INSAL MATERN	17,00	46,49 00	462 DESC.INS.SALDC	0,00	1.579,44 00	742 ADIC DE INSAL	48.493,52
100 INSSF.SALDO	0,00	1.599,59 00	472 LIQ.PAGO FERIA	0,00	28.431,02 00	745 BASE FGTS	865.710,19
106 REEMB.FALTAS	12,00	130,74 00	472 FER.PAGAS MES	64,00	1.007,21 00	749 BASE FGTS 13o	934,97
110 HORA EXTRA 50%	1,23	20,10 00	472 LIQ.1aPRC.FERI	0,00	934,37 00	747 BASE FGTS RESC	9.118,02
120 HORA EXTRA 55%	1009,92	21.755,76 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	19.444,02 00	755 FGTS	68.249,09
126 HORA EXTRA 100	79,23	1.917,98 00	530 PENS.ALIMENTIC	30,00	316,14 00	756 FGTS 13o SALAR	74,79
131 DSEMB.ISS	6,69	85,98 00	532 PENS.ALIM.FERI	20,00	1.074,22 00	757 FGTS DEPOSITAD	18.759,41
140 H.E INTERJ 60%	17,37	326,03 00	555 P. ALIMENTICIA	25,00	36,43 00	759 FGTS QUITACAO	729,62
200 FERIAS	889,26	40.386,99 00	661 CONTRIB.ASSIS/	55,00	731,39 00	760 FGTS ARQUIVO 22	7.570,24
201 1/3 FERIAS	9,69	18.198,74 00	662 VALE TRANSPORT	9,00	18.429,54 00	761 FGTS 13o RESCI	236,74
202 AB.PECUNIARIO	1,00	114,54 00	690 SAIDA ESPECIAL	4,03	44,28 00	765 FGTS 13o RESCI	2.767,00
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	38,18 00	691 SAIDA ANTECIPA	154,00	2.758,68 00	775 BASE FGTS 13 R	2.900,74
204 MED.PER.VALOR	889,00	2.344,99 00				777 BASE FIS EMORE	813.867,80
205 MED.PER.HORAS	889,00	2.142,79 00				815 INSS EMPRESA	192.772,74
211 FERIAS H.SEG.	53,00	4.164,96 00				816 TERCEIROS	49.916,19
212 1/3 FER.H.SEG.	0,00	1.589,28 00				817 ACID.TRABALHO	15.929,39
213 ABON.H.SEG.	9,00	1.031,01 00				820 VL APOST DOEN	8.048,71
214 1/3 ABON.H.SEG	0,00	359,99 00				821 VL APOST ACID	1.424,68
215 MED.VAL.H.SEG.	53,00	806,81 00				825 PIS EMPRESA	8.138,91
216 MED.HOR.H.SEG.	53,00	211,13 00				930 DED.INSS SALAR	65.555,46
242 ATS FERIAS MES	579,00	624,36 00				931 DED.INSS FERIA	7.579,12
243 ATS FERIAS MES	51,00	69,77 00				932 DED.INSS 13o	231,29
250 INSAL.FERIAS M	0,00	2.681,24 00				933 DED.DEP.IR	12.347,77
251 INSAL.FERIAS M	0,00	134,69 00				934 DED.DEP.FERIAS	1.516,72
258 ATS ABONO MES	1,00	0,57 00				936 DED.DEP.13 SAL	155,99
259 ATS ABONO MES	9,00	5,19 00				990 BASE SALARIO M	758.835,00
276 MEDIA HRS S/AB	1,00	2,99 00				999 LIQUIDO A RECE	630.696,00
277 MEDIA VR S/ABO	1,00	0,66 00					
278 MEDIA HR S/ABO	9,00	26,94 00					
279 MEDIA VR S/ABO	9,00	5,94 00					
300 SALDO SALARIO	30,00	1.510,77 00					
302 AVISO PARVIO 3	117,00	8.827,47 00					
305 MED.AV.PREVIO	117,00	1.109,72 00					

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201906 Numero de Pagamento: 01 De Periodo: 01/06/2019-30/06/2019 De Pagto: 05/07/2019

316 13o SAL.RESCIS	17,96	2.161,19 00					
317 13o SAL.A.PREV	3,36	378,98 00					
318 MED.13o.RESCIS	17,36	555,19 00					
319 MED.13o.AV.PRE	3,36	63,48 00					
320 FERIAS INDENIS	12,12	1.173,74 00					
321 FERIAS PROPORC	8,36	1.021,21 00					
322 FERIAS AV.PREV	3,36	378,98 00					
323 MED.FER.VENCID	12,12	3,98 00					
324 MED.FER.PROPOR	8,56	183,56 00					
325 MED.FER.A.PREV	3,36	60,05 00					
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	391,06 00					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	146,67 00					
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	596,90 00					
350 13o SAL.14 FAR	6,56	934,97 00					
429 SOBRAVISO	336,39	2.717,39 00					
806 GRATIFICACAO F	0,00	798,39 00					

TOTAIS -->	03001,99	865.758,79	8587,68	216.961,90	SALARIO LIQ. 622.696,61

Sit.Normais: 00280	Admitidos: 00003	Afastados: 00047	Demitidos:00000		
Ferias: 00030	TransRecebidas:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000		
Total: 00330					

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

3	**ENCARGOS - JUNHO/2019**
	FGTS
	INSS
	PIS
	IRRF FOLHA
	CONTRIB. CONFEDERATIVA, ASSISTENCIAL E SINDICAL





Reemissão do Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transeções.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B300000094129927936369525593498788180
Data da Operação	04/06/2019 14:41
Código de Barras	85830000662-7 69840179190-3 60762905082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 66.269,84 (Sessenta e Seis Mil Duzentos e Sessenta e Nove Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	04/06/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pagto FGTS Comp 05/2019
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	6369525607086331O2

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2019 - 08:31:31

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	828.373,06	323	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	05/2019	07/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
66.269,84	0,00	66.269,84

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019

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

858300006627 698401791903 607629050627 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2019 - 08:31:31

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	828.373,06	323	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	05/2019	07/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
66.269,84	0,00	66.269,84

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019

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

858300006627 698401791903 607629050627 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

José Reginaldo P. N. Júnior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Joan Edgar
EBSERH

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363695255934878818O
Data da Operação	04/06/2019 14:41
Código de Barras	85820000000-7 70070179190-4 60762905002-9 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 70,07 (Setenta Reais e Sete Centavos)
Data do pagamento	04/06/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou e
Descrição	Pagto FGTS Complementar Comp 05/2019
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952560975351429

Encerrar Sessão | Versão para impressão

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2019 - 08:31:31

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.503,57	7	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	05/2019	07/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70,07	0,00	70,07

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019

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

858200000007 700701791904 607629050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2019 - 08:31:31

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.503,57	7	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	05/2019	07/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70,07	0,00	70,07

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019

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

858200000007 700701791904 607629050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

José Reginaldo P. N. Junior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Joan Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369646567168149 20
Data da Operação	18/06/2019 14:50
Código de Barras	85830000706-2 87670270230-8 52345383000-6 15752019059-9
Valor do pagamento	R$ 70.687,67 (Setenta Mil Seiscentos e Oitenta e Sete Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	18/06/2019
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pagto INSS Fopag comp 05/2019
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964662275546549

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636975758526494575 | Data: segunda-feira, 1 de julho de 2019 | Hora: 11:19

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

GEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 03/06/2019 HORA: 08:31:31

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 À 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 05/2019

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 70.687,67

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 70.687,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300007062 | 874702702308 | 523453830006 | 157520190599

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

GEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 03/06/2019 HORA: 08:31:31

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 À 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 05/2019

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 70.687,67

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 70.687,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300007062 | 874702702308 | 523453830006 | 157520190599





Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369646567168149 20
Data da Operação	18/06/2019 14:46
Código do Pagamento	2631
Competência	05/2019
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 324,80 (Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 324,80 (Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Pagto GPS Preserve NF 3368
Autenticação	63696465978116996 9

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 6369757585264945 75 | Data: segunda-feira, 1 de julho de 2019 | Hora: 11:23

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	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	324,80
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	324,80

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/06/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	324,80
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	324,80

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/06/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD





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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 14:48
Código do Pagamento	2631
Competência	05/2019
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pagto GPS Siah NF 34
Autenticação	636964660992098221

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636975758526494575 | Data: segunda-feira, 1 de julho de 2019 | Hora: 11:23

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	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-065

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/06/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-065

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/06/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369577419802411l5
Data da Operação	10/06/2019 15:56
Código de Barras	81690000167-7 29840511201-2 90610791906-8 00000946316-7
Valor do pagamento	R$ 16.729,84 (Dezesseis Mil Setecentos e Vinte e Nove Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	10/06/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pagto ISS s/ NF Comp 05/2019
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957790171248925

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM

VIA BANCO

Nome / Razão Social						CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						23.453.830/0015-75
Endereço						Telefone
CONEGO JERONIMO PIMENTEL						(91) 8014
Bairro						CEP
UMARIZAL						66055-000
Cidade / Estado						Versão / Segurança
BELÉM						BEL/01/LNN
Inscrição Municipal	Mês/Ano	Vencimento	ValorISS	Vlr Atualizado	Juros/Multa/Desc	Valor Total
267782-1	05/2019	10/06/2019	16.729,84	16.729,84	0,00	16.729,84
Receita				NºGuia	Alíquota	Mov. Econômico
ISSQN RETIDO NA FONTE				946316		543.596,92

Observações — **Pagável na rede autorizada**

Guia 946316 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7597

DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA: 154, 159
SCM SERVICOS MEDICOS: 2019272
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2411
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/06/2019	Valor do documento	16.729,84

81690000167-7 29840511201-2 90610791906-8 00000946316-7

Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social						CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						23.453.830/0015-75
Endereço						Telefone
CONEGO JERONIMO PIMENTEL						(91) 8014
Bairro						CEP
UMARIZAL						66055-000
Cidade / Estado						Versão / Segurança
BELÉM						BEL/01/LNN
Inscrição Municipal	Mês/Ano	Vencimento	ValorISS	Vlr Atualizado	Juros/Multa/Desc	Valor Total
267782-1	05/2019	10/06/2019	16.729,84	16.729,84	0,00	16.729,84
Receita				NºGuia	Alíquota	Mov. Econômico
ISSQN RETIDO NA FONTE				946316		543.596,92

Observações — **Pagável na rede autorizada**

Guia 946316 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7597

DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA: 154, 159
SCM SERVICOS MEDICOS: 2019272
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2411
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/06/2019	Valor do documento	16.729,84

81690000167-7 29840511201-2 90610791906-8 00000946316-7

Autenticação Mecânica



Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000941299279363695774198024111S
Data da Operação	10/06/2019 16:03
Código de Barras	81650000000-4 23100511201-7 90610785267-3 78205190000-2
Valor do pagamento	R$ 23,10 (Vinte e Três Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	10/06/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pagto ISS s/Movimento Comp 05/2019
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957794162634531

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 5605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636975758526494575 | Data: segunda-feira, 1 de julho de 2019 | Hora: 11:34

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

ISSQN

VIA BANCO

Nome / Razão Social					CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					23.453.830/0015-75
Endereço					Telefone
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					(91) 8014
Bairro					CEP
BAIRRO UMARIZAL					66055-000
Cidade / Estado					Versão / Segurança
BELÉM/PA					BEL/01/JMG
Inscrição Municipal	Competência	Vencimento	Mov. Econômico	ValorISS	Valor Atualizado
267782-1	05/2019	10/06/2019	0,00	23,10	23,10
Receita				Juros/Multa/Desc	Valor Total
5-ISSQN Sem Movimento				0,00	23,10

Observações

Pagável na rede autorizada

Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00

Declaro que durante o presente mês de **05/2019** não houve receita tributável.

Responsável: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Não receber após	10/06/2019	Valor do documento	23,10

81650000000-4 23100511201-7 90610785267-3 78205190000-2

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

ISSQN

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social					CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					23.453.830/0015-75
Endereço					Telefone
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					(91) 8014
Bairro					CEP
BAIRRO UMARIZAL					66055-000
Cidade / Estado					Versão / Segurança
BELÉM/PA					BEL/01/JMG
Inscrição Municipal	Competência	Vencimento	Mov. Econômico	ValorISS	Valor Atualizado
267782-1	05/2019	10/06/2019	0,00	23,10	23,10
Receita				Juros/Multa/Desc	Valor Total
5-ISSQN Sem Movimento				0,00	23,10

Observações

Pagável na rede autorizada

Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00

Declaro que durante o presente mês de **05/2019** não houve receita tributável.

Responsável: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Não receber após	10/06/2019	Valor do documento	23,10

81650000000-4 23100511201-7 90610785267-3 78205190000-2

Autenticação Mecânica

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J000000941299279363696465671681492O
Data da Operação	18/06/2019 14:49
Periodo de Apuração	31/05/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	19/06/2019
Valor principal	R$ 23.492,98 (Vinte e Três Mil Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 23.492,98 (Vinte e Três Mil Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição	Pagto Darf 0561 IR Fopag Comp 05/2019
Autenticação	636964661718204176

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636975758526494575 | Data: segunda-feira, 1 de julho de 2019 | Hora: 11:21

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
07	VALOR PRINCIPAL	23.492,98
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	23.492,98
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 19/06/2019
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.65.0427 — 03/06/2019 08:42:00

85860000234-4 02980084917-0 01234538300-9 00105619151-1



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
07	VALOR PRINCIPAL	23.492,98
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	23.492,98
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 19/06/2019
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.65.0427 — 03/06/2019 08:42:00

85860000234-4 02980084917-0 01234538300-9 00105619151-1



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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 14:44
Período de Apuração	31/05/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	19/06/2019
Valor principal	R$ 20.118,42 (Vinte Mil Cento e Dezoito Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 20.118,42 (Vinte Mil Cento e Dezoito Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	Pagto Darf 1708 IR s/NF Comp 05/2019
Autenticação	6369646588631808051

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	
IR S/NFS 05.2019 **DARF válido para pagamento até 19/06/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.44.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	20.118,42
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	20.118,42

85690000201-0 18420064917-8 01234538300-9 00117089151-7

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
IR S/NFS 05.2019 **DARF válido para pagamento até 19/06/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.44.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	20.118,42
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	20.118,42

85690000201-0 18420064917-8 01234538300-9 00117089151-7

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

Maiara Cravo.
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

cortar nesta linha

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 14:45
Período de Apuração	31/05/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	19/06/2019
Valor principal	R$ 53.247,35 (Cinquenta e Três Mil Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 53.247,35 (Cinquenta e Três Mil Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição	Pagto Darf 5952 PCC Comp 05/2019
Autenticação	636964659299299726

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
PCC S/NFS 05.2019	
DARF válido para pagamento até 19/06/2019 Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM**	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.44.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	53.247,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	53.247,35

85630000532-4 47350064917-2 01234538300-9 00159529151-7

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



cortar nesta linha

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
PCC S/NFS 05.2019	
DARF válido para pagamento até 19/06/2019 Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM**	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.44.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	53.247,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	53.247,35

85630000532-4 47350064917-2 01234538300-9 00159529151-7

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



Maiara Cruvo.
Maiara Cruvo
Analista Contábil
CSA-INDSH

cortar nesta linha

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

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 14:56
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	22
Conta	5016040
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 731,39 (Setecentos e Trinta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	Pagto Sinthosp Comp 05/2019

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957754059224285

JEAN-BITAR	FORMULARIO - Departamento Pessoal			Secretaria de Saúde Pública — GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.002	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 03/06/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

[X] Outros [ ] Tovts

Código :

Favorecido : SINTHOSP

Descrição do Evento : CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 05/2019

Dados Bancários: BOLETO

Vencimentos	1) Data : 10/06/2019	R$:	731,39
e	2) Data :	R$:	
Valores	3) Data :	R$:	
	4) Data :	R$:	

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Hospital Jean Bitar INDSH	Hospital Jean Bitar INDSH		Rodrigo Erdhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar

03/06/19

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

4	**PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS - JUNHO/2019**
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

Data Base: 30/06/2019

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	274059,46	45139,31	0,00	321199,11	88992,40	25825,91	3212,35	439007,77
13o	No Mes	58781,68	8888,86	0,00	67768,94	18776,48	5403,88	677,74	92626,44
	Atual	332550,93	53456,56	0,00	386007,89	106949,94	30772,93	3856,00	527588,09
Valor Baixa	Rescis	2290,55	669,21	0,00	2959,76	820,04	236,78	29,53	4046,15

****

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	274059,46	45139,31	0,00	321199,11	88992,40	25825,91	3212,35	439007,77
13o	No Mes	58781,68	8888,86	0,00	67768,94	18776,48	5403,88	677,74	92626,44
	Atual	332550,93	53456,56	0,00	386007,89	106949,94	30772,93	3856,00	527588,09
Valor Baixa	Rescis	2290,55	669,21	0,00	2959,76	820,04	236,78	29,53	4046,15

Data Base: 30/06/2019

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	601046,35	89641,97	156895,15	826783,47	173888,73	59060,35	6269,95	856771,59
Faltas	No Mes	49879,94	6611,16	18830,46	75321,52	20436,29	5817,92	737,23	102306,92
Saldo	Atual	604574,97	97544,23	157571,95	829490,61	174418,79	59183,93	6293,67	860391,39
Valor Base	Ferias	45195,53	8080,26	17761,94	71047,73	15246,13	5557,01	696,55	88545,42
	Rescis	1156,39	19,65	391,66	1568,95	434,06	123,33	15,66	2141,70
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	236648,76	37826,82	51424,82	325697,93	101321,64	23076,91	2468,58	499755,33
Faltas	No Mes	9781,32	2568,41	4043,20	16171,93	4480,98	1350,92	161,81	22165,52
Saldo	Atual	246163,30	39814,07	54025,84	341783,21	105802,38	30356,56	3795,55	518907,39
Valor Base	Rescis	1265,78	288,96	341,58	2146,33	595,21	175,29	21,64	2961,46
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	837695,11	127468,79	208320,57	973483,67	274983,17	79139,26	8968,53	1356324,63
Faltas	No Mes	59660,26	9553,79	22873,40	91445,45	24931,11	7168,84	899,04	124672,44
Saldo	Atual	849737,67	137158,96	231297,79	1064193,82	299915,88	86452,47	10588,92	1479248,59
Valor Base	Ferias	45195,53	8080,26	17761,94	71047,73	19246,13	5557,01	696,55	96549,42
	Rescis	2422,17	577,56	933,24	3732,97	1034,27	298,62	37,30	5103,19
No Mes-Base		12342,56	491,97	4178,22	16712,75	4830,71	1313,21	147,19	22823,66

****

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	601046,35	89641,97	156895,15	826783,47	173888,73	59060,35	6269,95	856771,59
Faltas	No Mes	49879,94	6611,16	18830,46	75321,52	20436,29	5817,92	737,23	102306,92
Saldo	Atual	604574,97	97544,23	157571,95	829490,61	174418,79	59183,93	6293,67	860391,39
Valor Base	Ferias	45195,53	8080,26	17761,94	71047,73	15246,13	5557,01	696,55	88545,42
	Rescis	1156,39	19,65	391,66	1568,95	434,06	123,33	15,66	2141,70
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	236648,76	37826,82	51424,82	325697,93	101321,64	23076,91	2468,58	499755,33
Faltas	No Mes	9781,32	2568,41	4043,20	16171,93	4480,98	1350,92	161,81	22165,52
Saldo	Atual	246163,30	39814,07	54025,84	341783,21	105802,38	30356,56	3795,55	518907,39
Valor Base	Rescis	1265,78	288,96	341,58	2146,33	595,21	175,29	21,64	2961,46
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	837695,11	127468,79	208320,57	973483,67	274983,17	79139,26	8968,53	1356324,63
Faltas	No Mes	59660,26	9553,79	22873,40	91445,45	24931,11	7168,84	899,04	124672,44
Saldo	Atual	849737,67	137158,96	231297,79	1064193,82	299915,88	86452,47	10588,92	1479248,59
Valor Base	Ferias	45195,53	8080,26	17761,94	71047,73	19246,13	5557,01	696,55	96549,42
	Rescis	2422,17	577,56	933,24	3732,97	1034,27	298,62	37,30	5103,19
No Mes-Base		12342,56	491,97	4178,22	16712,75	4830,71	1313,21	147,19	22823,66

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/06/2019

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





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936395179783981839 4
Data da Operação	03/06/2019 17:40
Código de Barras	23791396099139122179243005940507379070000004810
Descrição	Pagto Alfamed NF 32388
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190509025797488 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:39:36
Valor Nominal	48,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 48,10 (Quarenta e Oito Reais e Dez Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951804062633728

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	VALOR TOTAL NOTA R$ 48,10	Nº 000.032.388
DATA DE RECEBIMENTO: 02-05-19	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Hospital Jean Bitar - INDSH	SÉRIE: 1

Cleucinéy dos Anjos Portela
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.032.388
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0320 3810 0036 1209

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415199012034502 - 2019-05-02T15:00:52-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	02/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	02/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		14:34:28

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	01/06/2019	48,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,10

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	48,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00004821	SUCCINIL COLIN FCO 100MG - UNIAO QUIMICA FA L.T. 1828175 Val. 07/20	30049078	060	5405	FA	5,0000	9,6200	48,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02-05-19 HORA 17:50

FINANCEIRO
09 05 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.267, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial No. 56 de 26/04/10 REFERENTE AO BIOMEDO: 85555096.1 007-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vauti: 0001-VENCMO DDR. Faturas: 00036120-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636951797839818394
Data da Operação	03/06/2019 17:41
Código de Barras	23791396099139122179242005940509179070000127400
Descrição	Pagto Alfamed NF 32389
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019050901579545277
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:40:32
Valor Nominal	1.274,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.274,00 (Um Mil Duzentos e Setenta e Quatro Reais)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951804695913018

Encerrar Sessão | Versão para impressão

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDIS VALOR TOTAL NOTA: 1.274,00

DATA DE RECEBIMENTO: 02.05.19. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA HORA

NF-e
Nº 000.032.389
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.032.389
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0323 8910 0035 1192

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190012034775 - 2019-05-02T15:02:22-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.	23.453.830/0015-75	02/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	02/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		15:01:52

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	01/06/2019	1.274,00

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	1.274,00

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	1.274,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00009277	PROVIVE EMU INJ 20ML CI - UNIAO QUIMICA CX C/5FR LT: A0B1072 Val. 05/20	30049057	060	5405	FR	100,0000	12,7400	1.274,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
09 05 19

Cleuciney dos Anjos Santos
Aux. de Almoxarifado
Hospital [illegible] - INDISH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.05.19. HORA 17:50

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/15 REFERENTE AO BIOMEDO: 65558584.1 OUT-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0031-VENDAS DIR. Fatura: 0003S119-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636951797839818394
Data da Operação	03/06/2019 17:42
Código de Barras	23791396099139123179147005940508979080000020880
Descrição	Pagto Alfamed NF 32294
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190509075799335B3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:41:26
Valor Nominal	208,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 208,80 (Duzentos e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951805425910216

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:05

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 208,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.394
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.032.394
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0323 9419 0038 1265

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190012126606 - 2019-05-03T09:30:34-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	03/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	03/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	1136725136	PA		09:11:57

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	02/06/2019	208,80

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	208,80

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	208,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00006189	(2)-TRAMADOL HCL 50MG/ML 1ML 1X5 I.V GEN - A2 - TEUTO CX C/60UN LT 0068047 VAL 05/20	30049039	060	5405	UN	240,0000	0,8700	208,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

09 05 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06-05-19 HORA 13:02

Linikuen Cardoso
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN SITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.287, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 14 de 20/04/10 REFERENTE AO EMPENHO: 2019NE000239.1 Ctr:<BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0021<VENDAS DCR> Fatura: 00028126-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAR	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636951797839818394
Data da Operação	03/06/2019 17:44
Código de Barras	23791366099139123179146005940500179080000010500
Descrição	Pagto Alfamed NF 32395
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190509065801234 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:43:59
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	03/06/2019
Autenticação	636951806586686901

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA 105,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.395
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.032.395
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0323 9510 0035 1270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190012126655 - 2019-05-03T09:30:47-0.

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.	23.453.830/0015-75	03/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	03/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		08:52:25

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	02/06/2019	105,00

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	105,00

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	105,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00007079	BISALAX 5MG DRG CX C/150DG LT. 1841263 Val. 08/20	30049069	060	5405	DG	750,0000	0,1400	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
09 05 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____
06-05-19 13:00

Linikuer Cardoso
Sefaz Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago atten. ART.237, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 de 29/06/15
007-BOLETO BANCARIO BRADESCO
Vend: 0031-VENDAS DIR.
Fatura: 00035127-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Banparà

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8000000941299279363695179783981839 4
Data da Operação	03/06/2019 17:52
Código de Barras	23791396099139123179160005940501679080000004986
Descrição	Pagto Alfamed NF 32414
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190509025797488 98
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:52:26
Valor Nominal	49,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 49,86 (Quarenta e Nove Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951811645607974

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:08

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	VALOR TOTAL NOTA: 49,86	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NF-e
Nº 000.032.414
SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA.
AV. MARQUES DE HERVAL, 2166
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132772744
CEP: 66087320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.032.414
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0324 1410 3035 1448

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415190012200243 - 2019-05-03T17:06:33-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	03/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	03/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		16:24:48

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	02/06/2019	49,86

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	49,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00007979	01 - BISALAX 5MG DRG CX C/1UDG LT: 18/1264 Val: 08/20	30049099	090	5405	DG	150,0000	0,1400	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004021	07 - SUCCINIL COLIN FA 100MG - UNIAO QUIMICA FA LT: 1838078 Val: 07/20	30049075	060	5405	FA	3,0000	9,6200	28,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible]
Auxiliar [illegible]
Hospital Jean Bitar
INDSH

06-05-19 14:07

FINANCEIRO
09 05 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.257, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Do. 76 de 28/04/10 027-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 4031-VENDAS DIR. Fatura: 50535144-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369517978398183 94
Data da Operação	03/06/2019 17:47
Código de Barras	23791396099139123179161005940509579080000122970
Descrição	Pagto Alfamed NF 32415
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190509035791639 98
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:46:51
Valor Nominal	1.229,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.229,70 (Um Mil Duzentos e Vinte e Nove Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951808285602763

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS — VALOR TOTAL NOTA: 1.229,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.415
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.032.415
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0324 1510 0035 1437

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190012201573 - 2019-05-03T17:12:57-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	03/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	03/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	1136725136	PA		16:17:04

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	02/06/2019	1.229,70

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	1.229,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.229,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00010184	02 - TRAMADOL 50MG/ML 1ML - A2- HALEX ISTAR CX C/100AM LT: 8000118991 Val: 08/20	30049099	060	5405	AM	100,0000	1,0400	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036610	03 - MIDAZOLAN CLORIDRATO 5MG/ML 10ML I.M/I.V GEN - B1 - HIPOLABOR CX C/100AM LT: AP-242/18 Val: 10/20	30049099	060	5405	AM	200,0000	3,7700	754,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008233	04 - MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML INJ B1 - HIPOLABOR CX C/100AM LT: AP-211/18 Val: 09/20	30049099	060	5405	AM	100,0000	1,6500	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009258	00 - REMIFAS 2MG PO LIOF.INJ-A1 - CRISTALIA CX C/5FA LT: 1900/260 Val: 31/01	30049099	060	5405	FA	5,0000	41,3400	206,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Enfermagem
Hospital João Bitar
COREN

06-05-19 12:00

09 05 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1ONE Dapo Adiec. ART.237, Anexo I do RICMS-PA e Seq. Especial No. 76 de 29/04/10 007-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0031-VENDAS DIR. Paturas: 10005143-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOAO BITAR	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793636951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:20
Código de Barras	03399961673739000000000701201014979090000154400
Descrição	Pagto Biomédica Belém Nº 15697
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190507065496471 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:20:18
Valor Nominal	1.544,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.544,00 (Um Mil Quinhentos e Quarenta e Quatro Reais)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951792466375728

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

biomédica

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-100
Fone/Fax: (091)32330675

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.697
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 9389 2000 0171 5500 1000 0156 9717 9651 0000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415.190.012.199.780 03/05/2019 17:04:11

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75		03/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66.000-000	03/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA		17:01:00

FATURA

01 015/7
02/06/2019
1.544,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.544,00	262,48	0,00	0,00	1.544,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.544,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	KT			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
331688	COAGULACAO TP 60 TESTES (4ML) WAMA PAR. 01 TAB. 30/09/2018 VAL. 30/09/2020 LOTE 181108 QTD. 8 VLR. 704,000 LAB. WAMA	38021229	000	5.102	KT	8,000	88,0000	704,00	704,00	119,68	0,00	17,00	0,00
031827	COAGULACAO TTPA 60 TESTES WAMA PAR. 01 TAB. 30/05/2017 VAL. 30/05/2021 LOTE 18F142 QTD. 10 VLR. 840,000 LAB. WAMA	38021229	000	5.102	KT	10,000	84,0000	840,00	840,00	142,80	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
15/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1403
Tele agora R$: 267,67 Federal e 0,00 Estadual
Fonte: IBPT 19ET2F7
REFERENTE A ID:8552876

Liniker Cardoso
Serv. Terceirizado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.05.19 HORA 17:00

Cliente: 9102-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Assistência Técnica - Fones: (91) 3223-7601 - (91) 3275 -1088 - www.assistabil.com.br

04/05/19 ARLINDO MONTEIRO





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

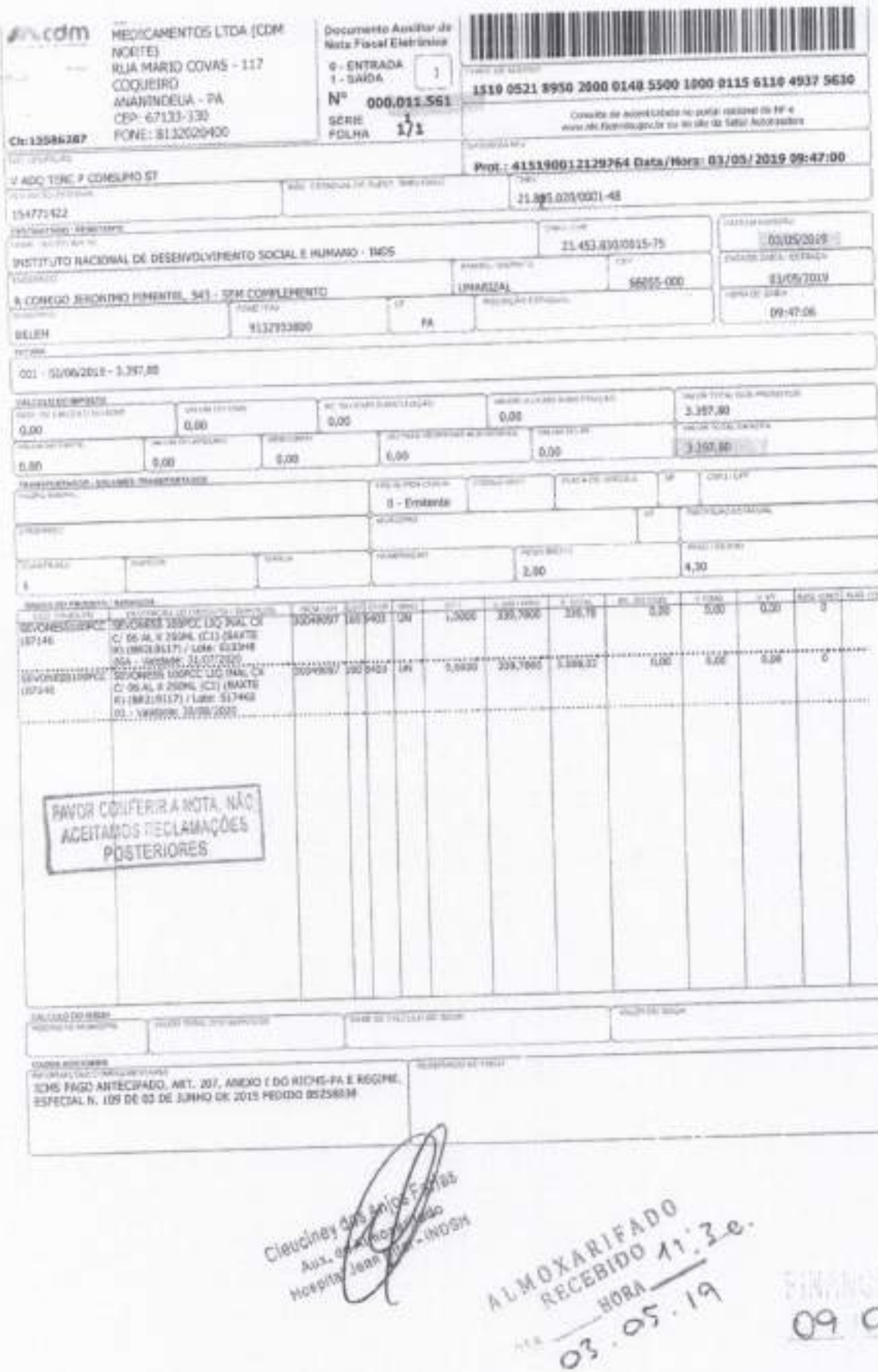
A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I83000000941299279363695179783981839 4
Data da Operação	03/06/2019 17:53
Código de Barras	23793055079000094632831002100209179080000339780
Descrição	Pagto Central Distribuidora NF 11561
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019050704529343668
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:53:06
Valor Nominal	3.397,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.397,80 (Três Mil Trezentos e Noventa e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951812038108314

cdm



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

Ch:15586287

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.011.561
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1510 0521 8950 2000 0148 5500 1000 0115 6110 4937 5630

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

Prot.: 415190012129764 Data/Hora: 03/05/2019 09:47:00

V ADQ TERC P CONSUMO ST

154771422

21.895.020/0001-48

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

21.453.830/0015-75

03/05/2019

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 945 - SEM COMPLEMENTO

UMARIZAL

66055-000

03/05/2019

BELEM

9132933800

PA

09:47:06

001 - 03/06/2019 - 3.397,80

0,00	0,00	0,00	0,00	3.397,80
0,00	0,00	0,00	0,00	3.397,80

0 - Emitente

1			2,00	4,30

SEVONESS100PCC 107146	SEVONESS 100PCC LIQ INAL CX C/ 06 AL X 250ML (C1) (SAXTE X) (8821/9117) / Lote: 6133H8 00A - Validade: 31/07/2020	30049097	1003403	UN	1,0000	339,7800	339,78	0,00	0,00	0,00	0		
SEVONESS100PCC 107146	SEVONESS 100PCC LIQ INAL CX C/ 06 AL X 250ML (C2) (SAXTE X) (8821/9117) / Lote: 517462 01 - Validade: 30/08/2020	30049097	1003403	UN	0,0000	339,7800	3.398,02	0,00	0,00	0,00	0		

PAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CALCULO DO ISSUN

ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME, ESPECIAL N. 109 DE 03 DE JUNHO DE 2015 PEDIDO 05258038

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Pitot - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:30
HORA
03.05.19

FINANCEIRO
09 05 19

http://127.0.0.1:90//-1898144069?id=8CE2CCE226CD1456FC8466DADFC987D90... 03/05/2019





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

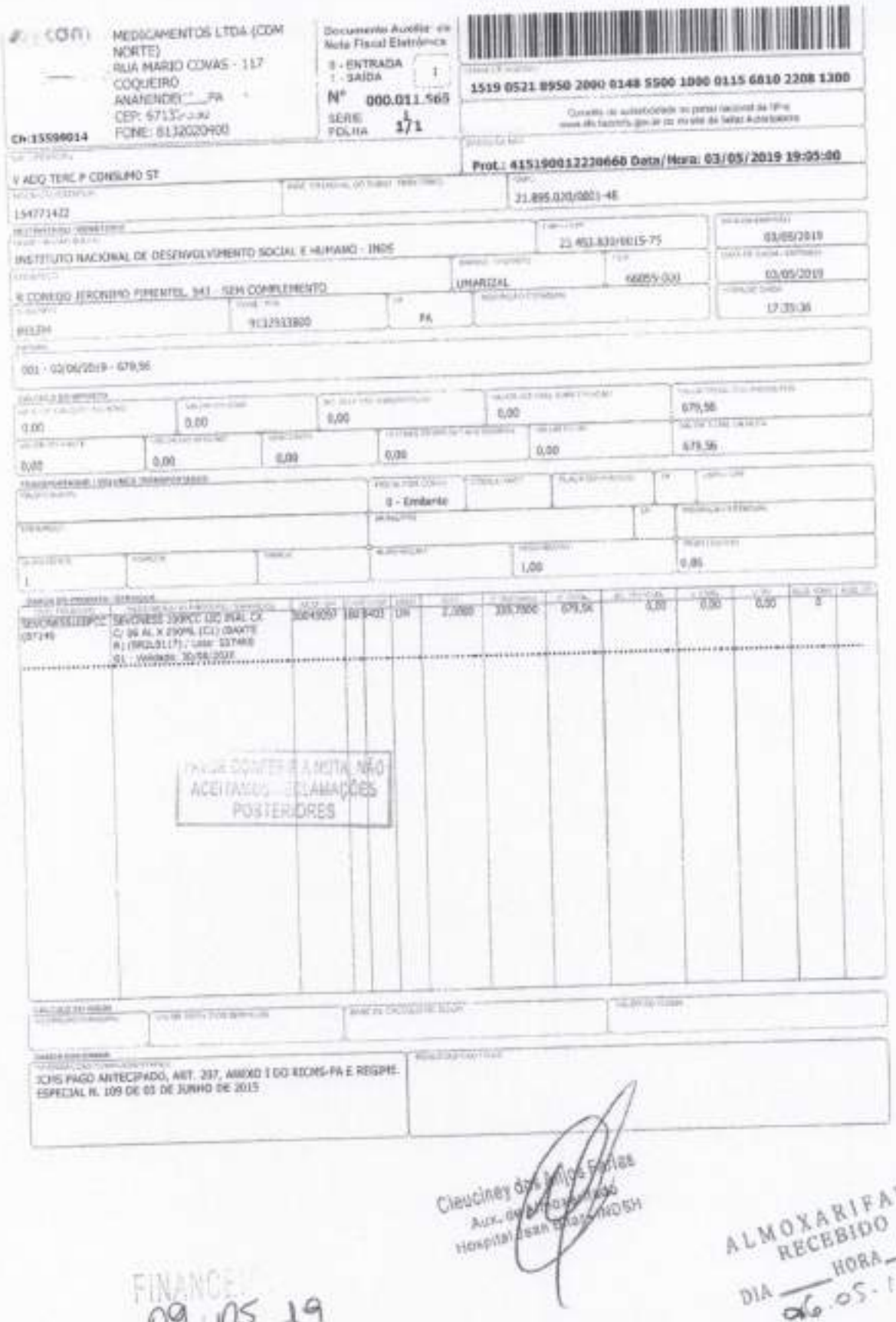
Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363695179783981839 4
Data da Operação	03/06/2019 17:54
Código de Barras	23793055079000094633653002100203779080000067956
Descrição	Pagto Central Distribuidora NF 11568
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190507015300975 59
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:54:08
Valor Nominal	679,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 679,56 (Seiscentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951812693108715



MEDICAMENTOS LTDA (COM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP: 6713[illegible]
FONE: 8132020400

Ch:15596014

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.011.565
SÉRIE
FOLHA 1/1

1519 0521 8950 2000 0148 5500 1000 0115 6810 2208 1300

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

Prot.: 415190012220660 Data/Hora: 03/05/2019 19:05:00

V ADQ TERC P CONSUMO ST

15477142

21.895.020/0801-48

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

21.451.830/0015-75

03/05/2019

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 341 - SEM COMPLEMENTO

UMARIZAL

66055-000

03/05/2019

17:35:36

001 - 02/06/2019 - 679,56

0,00	0,00	0,00	0,00		679,56
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	679,56

0 - Emitente

1				1,00								0,00
(37249)	SEVONESS 100RCC CC BAL CX C/ 06 AL X 290ML (CL) (BAXTE R) (5R2L3117) / Lote: 337460 01 - Validade: 30/08/2021	36049050	1803403	UN	2,2000	308,7800	679,56	0,00	0,00	0,00	5	

PAGAR SOMENTE A MERCADORIA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

3CMS PAGO ANTECIPADO, ART. 237, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL N. 109 DE 03 DE JUNHO DE 2015

Cleucimery dos Santos Farias
Aux. de Farmácia
Hospital Geral de Belém - HGB/SH

FINANCEIRO
09 / 05 / 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.05.19 HORA 09:00

http://127.0.0.1:90/-1898144069?id=4F541AF6C6E94FFEC4001B8093FFC1289E7... 06/05/2019

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:24
Código de Barras	00190000090130484000000536290174779090000904086
Descrição	Pagto Comercial Rioclarense NF 1137611C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019040306002532352
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	03/06/2019 17:23:52
Valor Nominal	9.040,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.040,86 (Nove Mil Quarenta Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	63695179456996924B

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 09:54

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

PRAÇA TIRADENTES, 1000 - CENTRO - RIO CLARO/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1137611 FL 1 / 2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0407 7291 7800 0491 5500 1001 1376 1117 8168 1488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135190233936289 02/04/2019 11:37:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	02/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	02/04/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1137611/1	02/05/2019	9.038,15	1137611/2	17/05/2019	9.038,15	1137611/3	03/06/2019	9.040,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27.117,16	1.898,20	0,00	0,00	27.117,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.117,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente				04.456.991/0001-72
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA			SP	374047555114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00	VOLUME(S)		0,01506	66,495	66,495

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
024167	ANLODIPINA 5MG, BESILATO (GEOLAB) L: 81257T Q: 5 00,0000 V: 30/10/2020	30049079	060	6108	CX	500,00	0,0295	14,75	14,75	3,83	0,00	7,00	0,00
030840	CARVEDILOL (2,5MG (MEDLEY) (ITEM GEN (48C01 L: 1801 0469 Q: 120,0000 V: 28/02/2021	30049099	060	6108	CX	120,00	0,0972	11,66	11,66	0,82	0,00	7,00	0,00
027033	CISATRACURIO 10MG, BESILATO (CRISTALIA) L: 2810043 5 Q: 50,0000 V: 28/02/2020	30049099	060	6108	AP	50,00	15,80	790,00	790,00	55,03	0,00	7,00	0,00
024253	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO (HYPOFARMA) ((ITEM GENERICO) L: 1003/0015 Q: 500,0000 V: 31/01/2021	30049099	060	6108	AP	500,00	1,25	625,00	625,00	43,75	0,00	7,00	0,00
031672	DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERI CO) L: 1802/0081 Q: 300,0000 V: 28/02/2021	30049039	060	6108	AP	300,00	0,654	196,20	196,20	13,73	0,00	7,00	0,00
029936	HALOPERIDOL 2MG/ML (CRISTALIA) L: 1809/0106 Q: 10, 0000 V: 30/09/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049099	060	6108	FR	10,00	3,35	33,50	33,50	2,35	0,00	7,00	0,00
028612	LACTULOSE 667MG/ML (NUTRIEX) L: 1812/07 Q: 90,0000 V: 30/12/2021	21069020	020	6108	FR	90,00	3,89	350,00	350,00	18,90	0,00	7,00	0,00
031479	METILDOPA 250MG (SANVAL) L: 4W402 Q: 500,0000 V: 3 1/12/2021	30049031	060	6108	CP	500,00	0,4443	222,15	222,15	15,55	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS otm DO RECEBIMENTO. Pedido 0244486 / Cotacao 1107727 *Medicacao nao (S_387) - N Cartao Manso/*Favor nao enviar com validade inferior a 12 meses.Agenda a devolucao no ato da entrega. 2/13 ENTREGA: 02/04/2019 Pedido: 1372715 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 1373713 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 2134-5 - C/C 0499-8 - CNPJ 07526557000100 - INST. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04310-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1810/16 Validade: 19/12/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Código Interno Endereco: 13255 Nome Parceiro: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH) RC 85/2013 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.711,20

RESERVADO AO FISCO

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

FINANCEIRO
12 04 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 15:00
HORA
DIA 08.04.19

CÓPIA





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793638951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:23
Código de Barras	00190000090130484000000537197170579090000142968
Descrição	Pagto Comercial Rioclarense NF 1138920
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190405070496305l0
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	03/06/2019 17:22:54
Valor Nominal	1.429,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.429,68 (Um Mil Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	6369517939959814865

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1138920
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 BAIRRO 222 - 9122.000 RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
ALDO BARBIP - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 19.0.0.0.0 - 1012120000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1138920 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1389 2016 7474 5717

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		135190241750515 04/04/2019 15:14:30
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	04/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	04/04/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1138920/1	06/05/2019	1.429,26	1138920/2	20/05/2019	1.429,26	1138920/3	03/06/2019	1.429,68

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
4.288,20	295,61	0,00	0,00	4.288,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.288,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14,00	VOLUME(S)		0,64499	100,294	100,294

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
124507	BOLSA P/COLOSTOMIA 50MM (MARKMED) L: 12526 Q: 50,0000 V: 01/10/2022	30064110	500	6108	PC	50,00	0,56	28,00	28,00	1,86	0,00	7,00	0,00
127415	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/GEL (AMERICA MED) (CAL) L: 0362 Q: 2.450,0000 V: 25/05/2024	30059061	000	6108	PC	2.450,00	0,93	2.284,00	2.284,00	157,78	0,00	7,00	0,00
128201	CAPA DE VIDRO PLASTICO 12,5X250CM ENVELOPADA (TERILI MED) L: 9561 Q: 100,0000 V: 07/02/2021	39269090	000	6108	PC	100,00	2,02	202,00	202,00	14,14	0,00	7,00	0,00
128574	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 181025 Q: 0,0000 V: 25/10/2023	90192010	000	6108	PC	50,00	6,60	330,00	330,00	23,10	0,00	7,00	0,00
020144	TOUCA SANFONADA (TALGE) L: TTHK023 Q: 3.200,0000 V: 30/10/2023	96089900	200	6108	PC	3.200,00	0,0475	152,00	152,00	6,08	0,00	4,00	0,00
030222	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 20CMX20CM (CA SITO) L: C098/18 Q: 80,0000 V: 31/10/2021	30051090	000	6108	PC	80,00	11,20	896,00	896,00	62,72	0,00	7,00	0,00
023254	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO (MEDGAUZE) L: 060-19 Q: 40,0000 V: 31/05/2024	48030090	000	6108	RO	40,00	5,60	224,00	224,00	15,68	0,00	7,00	0,00
021608	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS (MARKMED) L: 151 41 Q: 400,0000 V: 28/02/2025	90183190	000	6108	PC	400,00	0,504	201,60	201,60	14,11	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRIZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 62791741,1 Creacres 1026766*Materiais (S_188) Mortes:*Favor nao enviar com validade inferior a 12 meses.Sujeito a devolucao no ato de entrega. Pedido: 1374906 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1374906 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 87739178000401 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: L04393-3 ** AE: L22575-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: 1(EXPRESSA(Código Interno Emkrau: 15355 Nome Parceiro: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDES)] EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 455,38)

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
16 04 19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INASH

16-04-19 ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA HORA

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363695177346090426B
Data da Operação	03/06/2019 17:19
Código de Barras	34191090080261030093761007000005379070000026360
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10188
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190520037327547 46
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:18:53
Valor Nominal	263,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 263,60 (Duzentos e Sessenta e Três Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951791558251964

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 09:45

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA	DANFE	
EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0 CURIO-UTINGA - 66.610-840 BELEM - PA (51) 3228-9160	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.010.188 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1519 1503 8443 7800 0160 5500 1000 0101 8810 0010 1884 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190013637597 17/05/2019 03:32:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152112332	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL JEAN BITAR		CNPJ: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 17/05/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DE SAÍDA: 17/05/2019
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	FONE / FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	01/06/2019	263,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

ALÍQUOTA ICMS: 30,40	VALOR ICMS: 5,17	BASE CÁLC ICMS ST: 0,00	VALOR ICMS ST: 0,00	VALOR APROX TRIBUTOS: 55,88	TOTAL DOS PRODUTOS: 263,60
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	VALOR DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP: 0,00	VALOR IPI: 0,00	TOTAL DA NOTA: **263,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: Sem Frete	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	
QUANTIDADE: 0	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq ICMS	% Alíq IPI
35	ABACATE	08044000	040	5102	KG	5,000	4,88	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	10,000	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	ABACAXI	08043000	040	5102	UND	5,000	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07099000	040	5102	KG	10,000	3,25	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	LARANJA	08051000	040	5102	KG	5,000	1,20	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAS 150	08061000	000	5102	KG	8,000	5,00	39,40	0,00	32,48	5,17	0,00	17,00	0,00
31	MARACUJA	08059000	040	5102	KG	10,000	6,80	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	PEPINO GROSSO	07070000	040	5102	KG	5,000	1,80	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	TANGERINA PAULISTA	08052100	040	5102	KG	3,000	5,16	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Gomes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
MOSH

17-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:00

FINANCEIRO - HJB
20/05/19

DADOS ADICIONAIS

JEAN BITAR	

Impresso em 17/05/2019 às 03:32

Impactus Automação Comercial (91) 3238 - 7512 / 0800 / 1612 - www.impactusinformatica.com.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:16
Código de Barras	34191090080053095852931026170006179090000519708
Descrição	Pagto Coml Preço Baixo NF 38769
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190513006237707 80
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0001-56
Razão Social Sacador Avalista	INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMAN
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:14:04
Valor Nominal	5.197,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.197,08 (Cinco Mil Cento e Noventa e Sete Reais e Oito Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951790085910662

RECEBEMOS DE COML DE GENEROS ALIMENTICIOS PRECO BAIXO LTDA BR OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 07/05/2019 17:08:05 - DESTINATÁRIO: INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.(PA) - VALOR TOTAL: 5.197,08

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.038.769

SÉRIE: 1

PB

COML DE GENEROS ALIMENTICIOS PRECO BAIXO LTDA BR
AVENIDA MARANDEUA PA
TELEFONE 32613285

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.038.769 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
152469540		07443925000156	15-1905-07.443.925/0001-55-55-001-000.038.769-1-00.038.769-7

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA/HORA SAÍDA
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.(PA)			23453830001575	07/05/2019
ENDEREÇO			CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543			66055000	07/05/2019
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	TELEFONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA	32393800	ISENTO	17:08:05

FATURA

PV358ETD 03/05/2019 5.197,08

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
1.342,17	226,19	0,00	0,00	5.197,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.197,08

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
1384				997,056	997,056

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. Aprox. Tributos
7	ACHOC PO NESCAU 2.0 ACTIGEN 400G													
81.701	ACUCAR MASC UNIAO 1KG													
41.913	AGUA MIN.POLAR 1,5L													
696	AMIDO MILHO MAIZENA 500G													
11.207	AMIDO INT.PAPA UNIAO 1KG													
28.126	ATUM SOL.C.COSTA AO NAT.170G													
40.877	AZEITE O.VELA REAL EXT.VIRG.VD.500ML													
54.798	BISC.MAIZENA RELEVA 400G													
10.890	BISC.MARIA RELEVA TRAD.400G													
21.511	BISC.C.CHOCOLATE PARTIR ESPEC.400G													
27.100	CANJAL MUCILON MILHO 330G													
21.115	CEREAL NESTON SOLUBEIS SOY.330G													
31.362	CHA MARATA CIDREIRA 10X18G													
57.622	COLORIFICO MARIZA 500G													
24.008	CONF.BRW,CRIS.MILLORES C40G.500G													
17.733	CREME LEITE PORCANCIOBA FP.1,01KG													
55.466	CRYOVAC 90X40 17.2KG													
33.579	DOC.DIR.DUARO SOH.152980.P.SERVICE													
22.187	FARINHA BISCA MARIZA 400G													
21.441	FARINHA MAND.FINA GAPA LOPES 1KG													
81.571	FARINHA LACTEA NESTLE 3C 600G													
24.694	FILTRO CARIOCA GAMA LOPES 30G													
22.539	FILTRO COLORIA GAMA LOPES 30G													
24.726	FILTRO MTO GAMA LOPES 30G													
75.175	FLOCOS MILHO NATURA 160G													
10.894	GELATINA PO NEILAN MORANGO 20G													
30.167	GELATINA PO NEILAN LIMAO 20G													
41.778	GELATINA PO NEILAN MORANGO 20G													
45.213	GOIABADA TAMBAU 600G													
17.751	LEITE COND.PIRACANJUBA TP 395G													
18.962	FOLHA DE LIVRO COCIN 100													
21.730	MAC.ESP.RICOTA 500G													
56.030	MAC.INT.SOPA 500G													
11.736	MARG C/SAL PRIMOR KG BLD/13													
17.010	MASSA SOPA HILEIA N.MARIA 500G													
71.857	MILHO SCD.CAIC.GRAS D'OURO 200G													
1.870	MILHO V.DOURO 200GR													
16.114	OLEO GIRASSOL SALADA 900ML													
10.133	OLEO SOJA CONCORDIA PET.900ML													
15.443	OLEO SOLADA 450ML 500													

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido No: 58570
Prazo: 30 dias.
Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 340,34 Estadual: 564,70 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Linkyer Cardoso
Estudante Farmacêutico
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/05/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
10/05/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:17
Código de Barras	42297197050005801706219014267124379080000048895
Descrição	Pagto Controle Transol NF 171712
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190506015093239S8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:17:14
Valor Nominal	488,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 488,95 (Quatrocentos e Oitenta e Oito Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951790535908949

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 09:42

ELETRO transol TECNOLOGIA

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.171.712
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0510 4893 6800 0119 5500 1000 1717 1211 6982 7575

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	415190012124427 03/05/2019 09:18:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	03/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	03/05/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA
001 02/06/2019 488,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
248,95	42,32	0,00	0,00	488,95

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	167,61	**488,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CX.				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
011076	CABO FLEX 750V 2,5MM AZ Código de Barras: 7898259251884	85444900	020	5102	UN	200,0000	1,02	204,00	84,00	14,28	17	69,93
011080	CABO FLEX 750V 2,5MM PT Código de Barras: 7898259251921	85444900	020	5102	UN	200,0000	1,02	204,00	84,00	14,28	17	69,93
003826	PLACA BRAVA 4X2 2M SEPARADOS 571131 Código de Barras: 7891154166031	39259090	000	5102	UN	13,0000	2,2	28,60	28,60	4,86	17	9,80
003827	PLACA BRAVA 4X2 3M 571141 Código de Barras: 7891154166048	39259090	000	5102	UN	5,0000	2,14	10,70	10,70	1,82	17	3,67
003834	SUPORTE BRAVA 4X2 573042 Código de Barras: 7891154179147	39259090	000	5102	UN	35,0000	1,19	41,65	41,65	7,08	17	14,28

Material pedido de acordo com o pedido
03/05/19

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:
Liniker Cardoso
Setor Financeiro
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
15/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prazo: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 311859 VEND: WAGNER PANTOJA (MARIA LUCIA(71) Retirada: ENTREGAR ----LOCAL DA ENTREGA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,343 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL ORDEM DE COMPRA N985/2019-0---- Vendedor=59948893249 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Regime Tributario Diferenciado n.o 000080/15 de 23/04/2015 Valor Aprox. dos Tributos R$167,61 (34,28%). Fonte: IBPT	

ELETRO TECNOLOGIA

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:26
Código de Barras	00197938010207463399700004345179279090000762313
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 94879
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190411051379952 67
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:26:00
Valor Nominal	7.623,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.623,13 (Sete Mil Seiscentos e Vinte e Três Reais e Treze Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	63695179584184624 5

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 09:55

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.094.879
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133021344
CEP: 67035830

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.094.879
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0404 9459 0500 0163 5500 1000 0948 7919 0464 8323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190089360934 - 04/04/2019 14:26:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	04/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	04/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:26:31

FATURA

Num.: 94879 V.Orig.: 15.246,25 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 15.246,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.246,24	2.591,85	0,00	0,00	15.246,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.246,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29				73,460	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	OST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00687589	COLETOR ESPECIMAO MASTER BETADIL 120ML BRONQUINHO L 1880048307 F 01/11/2018 V 01/10/2020	90183920	1 00	5102	UN	20	5,67	113,40	113,40	19,27	0,00	17	0,00	0,00
90027368	EQUIPO P BOMBA DE DIETA APPLIX SMART EASYSAG L 84025168 F 18/01/2018 V 10/01/2021	90189099	1 00	5102	UN	180	18,80	3.384,00	3.384,00	575,28	0,00	17	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 00 BBM4644490S P L 32453498 F 07/11/2018 V 06/11/2021	90189099	0 00	5102	UN	130	32,00	4.160,00	4.160,00	426,40	0,00	17	0,00	0,00
00016552	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BBM4644140S S L 32452328 F 27/11/2018 V 26/11/2021	90189099	1 00	5102	UN	480	18,20	8.736,00	8.736,00	1.485,12	0,00	17	0,00	0,00
90025874	PAPEL CRAU CIRURGICO POC 1AM 250 MM X 100 MT CX C L 0718 F 01/07/2018 V 01/06/2021	48059990	0 00	5102	RL	5	98,57	492,85	492,84	83,78	0,00	17	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
12 04 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 04/05/2019, Valor: 7.623,12 Duplicata Num.: 002, Venc.: 03/06/2019, Valor: 7.623,12 Venc : 04 05 19 03 06 19 PEDIDO 82791743 1 Banco do Brasil AG 3398-5 AG : 3398-5 C C : 4345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 087, ANEXO I DO RICMS-PA E RENOVE TRIB DIF EM 8 147 13	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636951797839818394
Data da Operação	03/06/2019 17:58
Código de Barras	00197938010213573399200004345179179080000060192
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 95808
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190508065560301B7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:56:20
Valor Nominal	601,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 601,92 (Seiscentos e Um Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951814920138556

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.095.808 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133035344
CEP: 67033800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.095.808
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 0500 8163 5500 1000 0958 0810 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	415190012200867 - 03/05/2019 17:09:56

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	03/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		17:09:47

FATURA

Num.: 95808 V.Orig.: 601,92 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 601,92

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	601,92

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	601,92

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
03	vol			3,056	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
000340003	XIANTOL 10% 250ML FRASCO PEBD/PLAST. 1218978 L. 7403667 F 01/02/2019 V 01/01/2021	30049099	5 41	5102	FR	144	4,18	601,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
09 05 19

Claudiney dos Santos Farias
Aux. de Laboratório
Hospital Sam Pedro - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.05.19 HORA 12:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 02/06/2019, Valor: 601,92 Venc : 02 06 19 PEDIDO 82404832 1 Banco do Brasil AG 3399-6 AG : 3399-6 C C : 6345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF SN N 147 18 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793638951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:07
Código de Barras	34191090080039934019997297320000979070000454500
Descrição	Pagto Galhardi NF 6068
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190521047616897O9
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	03/06/2019 17:06:41
Valor Nominal	4.545,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.545,00 (Quatro Mil Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951784234355117

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 290 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 08:36

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00006068**

Data e Hora da Emissão: **21/05/2019 16:26:31**

Código de Verificação: **XE6W-U8HM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.916.427/0001-06** Inscrição Municipal: **3.440.066-6**

Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP**

Endereço: **R INGAI 00155 - 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: 66060-000**

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 03/2016 - REF. ABRIL/2019

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.545,00

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

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

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

Município da Prestação do Serviço	Número inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 788,96 (17,36%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.545,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.545,00
Dt. lançamento 21/05/19
FINANCEIRO

C.C 01033160-4004.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:08
Código de Barras	42297036000001344147273645963429379090000104670
Descrição	Pagto Hospfar Nº 271170
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190404060266123 46
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0002-02
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:08:28
Valor Nominal	1.046,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.046,70 (Um Mil Quarenta e Seis Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951785257944914

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP S/A

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000271170
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

5319 0426 9219 0800 0202 5500 2000 2711 7010 8622 6341

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
353190014030319 03/04/2019 11:11:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CNPJ
26.921.908/0002-67

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
153110839

DATA DE EMISSÃO
03/04/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01181001485-INSTITUTO NACIONAL DE ENSINO SUPERIOR HUMANO INDIGE

CNPJ/CPF
23.452.830/0015-25

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-040

DATA ENTRADA/SAÍDA
03/04/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

UF
PA

POSIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:30:00

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

DUPLICATAS

001
03/05/2019
1.046,79

002
03/06/2019
1.046,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.093,10

VALOR DO ICMS
251,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.093,10

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
2.093,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JUBILEU LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
13.725.631/0001-82

ENDEREÇO
RUA SAO JOAO 4763 QUADRA 1 LOTE 18

MUNICÍPIO
ANAPOLIS

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10188517/18

QUANTIDADE
29

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

PESO BRUTO
178,809

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	VLR. DESC.	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
840756	AGUA BINEUCAO SIST HIDRICO C/ACESSORIOS - AGUA PINEUCAO EQUIPLEX	90189099	060	6108	UN	1,000	61,500000	61,50	0,00	61,50	10,86	0,00	17,66%	0,00%
847359	ESTERILIZADOR 45% SIST HIDRICO C/ACESSORIOS - ESTERILIZADOR DE SOLIDOS EQUIPLEX	90189099	060	6108	UN	1,000	26,000000	26,00	0,00	26,00	4,59	0,00	17,66%	0,00%
847595	ESTERILIZADOR 0,45% - MISTURA C/ACESSORIOS - ESTERILIZADOR DE SOLIDOS EQUIPLEX	90189099	060	6108	UN	10,000	16,000000	160,00	0,00	160,00	28,26	0,00	17,66%	0,00%
847595	- LOCKER - 7% - SIST HIDRICO C/ACESSORIOS - LOCKER ANDRAUS EQUIPLEX	90189099	060	6108	UN	6,000	12,300000	73,80	0,00	73,80	13,03	0,00	17,66%	0,00%

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SEAN RIAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.04.19 HORA 12:00

FINANCEIRO
16 04 19

DAFA 000035
070419
ANISIO TERCEIRA CAMARGO
CRM-PA 30 CC

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353190014030319

IC 8784A8B6-Operação com cláusula CIF, frete incluído no valor da mercadoria-HOSPFAR - AFE: 1.037765.8 AE: 129982/6 AS: 004/10

UF/BNDT - Alcem: ALVARA/Vendedor: 925-MARCOS AS/JOSE/ Pedido: 401333 Cond: 30/60 DIAS Valor do ICMS substituto ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 104.67. Valor do ICMS Interestadual para a UF do emitente: R$ 0

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

EXISTE 1% ANISTORNO COBRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369517734609042 68
Data da Operação	03/06/2019 17:12
Código de Barras	34191090080020443158900621540004779080000037400
Descrição	Pagto Interton NF 7922
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190503044752447 89
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	968806000178
Razão Social	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:12:10
Valor Nominal	374,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 374,00 (Trezentos e Setenta e Quatro Reais)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951787477941224

RECEBEMOS DE INTERTON COMERCIO LTDA., OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Nº Venda: 044089-25 | Valor: NF: 374,00 | RG: | CPF:

NF-e
Nº: 000007922
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO: 03.05.19. | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

INTERTON COMERCIO LTDA

interton

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800, MARCO, BELÉM/PA. CEP: 66093026, Fone: (91) 33420800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000007922
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519.0500.9688.0600.0178.5500.1000.0079.2211.9558.4502

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: 415190012127083 03/05/2019 09:33:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.201.493-4

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 00.968.806/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 03/05/2019

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 03/05/2019

MUNICÍPIO: BELÉM

FONE / FAX: 9132393800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 09:32

FATURAS: 044089-25 Valor: 374,00

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/06/2019	374,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR FINAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 1 - REMETENTE, 9 - SEM FRETE [9] | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0047	CART. DE TONER BROTHER ORIGINAL TN-456	84439933	0102	5102	UN	1,00	374,00	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

09 05 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:30
DIA 03.05.19. HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Forma Pagto: BOLETO BANCARIO: 374,00.
O/C: 82861566

RESERVADO AO FISCO





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793638951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:18
Código de Barras	00190000090290988800600000613174579090000087000
Descrição	Pagto KB Pinheiro NF 1909
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019051403646322031
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:17:58
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	03/06/2019
Autenticação	636951790962314356

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120395

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.001.909
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 5190 6700 0153 5500 1000 0019 0910 4327 7063

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190013251592 - 14/05/2019 10:46:51

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	14/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	14/05/2019
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		10:45:24

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	870,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 500	5050	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Cleucinev dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital João Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:00
14.05.19

FINANCEIRO-HJB
16/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tote pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo:
R$ 117,02 (13,45%) em tributos federais; R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais; R$ 600,00 pelos produtos/serviços.
Fonte: IBPT - 19.1.A (DESPOB) - Lei 12.741/2012.

Natalia Faria
Nutricionista - CRN7 840
Hospital João Bitar
INDSH

RESERVADO AO FISCO





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636951797839818394
Data da Operação	03/06/2019 17:55
Código de Barras	10492824764400010004811260098188279090000155785
Descrição	Pagto M do C R da Gama NF 962
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20190523057898454l2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8714132000197
Razão Social	M DO R C DA GAMA
Nome Fantasia	M DO R C DA GAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:55:09
Valor Nominal	1.557,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.557,85 (Um Mil Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951813298888781

M DO R C DA GAMA

TV WE21 CIDADE NOVA II, 211, CASA A - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67130-490
Fone: (91)98715-5014
marcencomercio@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.962
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 0508 7141 3200 0197 5500 1000 0009 6213 0176 8911

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190014253345 23/05/2019 08:20:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152630180		08.714.132/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	23/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	23/05/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		08:24:56

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 962 - Valor Original: R$ 1.557,85 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.557,85

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 03/06/2019 Valor 1.557,85	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,90 (15,46 %)	1.557,85
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.557,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
769	ACHOCOLATADO PO NESQUIK MORA 380GR Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$1,58 - Trib aprox R$ 1,03 Fed, 1,95 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ F3W1D7Val Aprox Tributos: 3,58 (12,83%)	17029000	0500	5405	UNID	2	13,99	0,00	27,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
769	ACUCAR SACHE REF GRA UNIAO PREM 400X5GR Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$2,24 - Trib aprox R$ 1,46 Fed, 1,40 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ F3W1D7Val Aprox Tributos: 2,24 (11,20%)	17019900	0102	5102	CX	1	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	ACUCAR TRITURADO GAMA LOPES Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$80,64 - Trib aprox R$ 30,24 Fed, 50,40 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ F3W1D7Val Aprox Tributos: 80,64 (11,20%)	17019900	0500	5405	KG	300	2,40	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
744	ATUM RALADO G COSTA 170GR Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$11,86 - Trib aprox R$ 7,80 Fed, 4,06 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ F3W1D7Val Aprox Tributos: 11,86 (20,47%)	16041410	0102	5102	LAT	10	5,80	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
29/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional não gera crédito fiscal IPI, pagamento através de boleto bancario. Referente a ordem de compra n 13/12/2019 -0 Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$240,90 - Trib aprox R$ 81,62 Fed, 157,28 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ F3W1D7

RESERVADO AO FISCO

Limkuer Cardoso
SETOR Almoxarifado
HOSPITAL SANTA CASA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23.05.19 HORA 10:00

Recebemos de M DO R C DA GAMA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/05/2019 Dest/Reme: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 1.557,85

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
X	X

NF-e
Nº 000.000.962
Série 001

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/05/2019 08:20:21 - SULIPROD

Desenvolvido por Sulprog Sistemas (92) 3224-0617

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	08300000094129927936369517734609042 68
Data da Operação	03/06/2019 16:53
Código de Barras	34191816766996286075083688720008779090000356096
Descrição	Pagto Matrix NF 58822
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190603009565807 58
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	03/06/2019 16:53:05
Valor Nominal	3.560,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.560,96 (Três Mil Quinhentos e Sessenta Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951776047316335

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636970786408234507 | Data: terça-feira, 25 de junho de 2019 | Hora: 17:23

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 86520, emitido em 19/03/2019

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00058822	19/03/2019 17:03:42	M8MM-LHUR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **60.277.376/0001-71** Inscrição Municipal: **9.440.662-0**

Nome/Razão Social: **MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA**

Endereço: **R AFONSO BRAZ 964, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04611-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH**

CPF/CNPJ: **28.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de Software

```
Retenção IR     (R$):       56.61
Retenção PIS    (R$):       23.66
Retenção COFINS (R$):      109.03
Retenção CSLL   (R$):       26.41
```

Data Vencimento : 29/03/2019

Boleto : 45682 Extrato : 37798

Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão
ser acrescidos aos preços desta Nota.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.641,28

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

Código do Serviço

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	3.641,28	2,90%	105,59	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos (Fonte)
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 86520, emitido em 19/03/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.641,28
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 169,30
IR 1,5 % Valor R$ 54,61
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.417,37
Dt. lançamento 19/03/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia M. Fernandes
CRM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

C.C. 010335160-1001.

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000000941299279363695177346090426B
Data da Operação	03/06/2019 16:52
Código de Barras	34191816766995635075083688720008479090000100811
Descrição	Pagto Matrix NF 58821
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190603059578451B6
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	03/06/2019 16:51:25
Valor Nominal	1.008,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.008,11 (Um Mil Oito Reais e Onze Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951775586534852

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636970786408234507 | Data: terça-feira, 25 de junho de 2019 | Hora: 17:19

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 66519, emitido em 19/03/2019

Número da Nota	00058821
Data e Hora de Emissão	19/03/2019 17:03:42
Código de Verificação	WJMG-2ANY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.662-0
Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA
Endereço: R AFONSO BRAZ 664, 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: 23.453.830/0016-75 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

Suporte Técnico

```
Retenção IR      (R$):      15,46
Retenção PIS     (R$):       6,70
Retenção COFINS  (R$):      30,91
Retenção CSLL    (R$):      10,31

-------------------------------------------------------------------------------
Data Vencimento : 29/03/2019

Boleto : 45681      Extrato : 37795
-------------------------------------------------------------------------------
Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão
ser acrescidos aos preços desta Nota.
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.031,04

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

Código do Serviço
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.031,04	2,90%	29,90	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 66519, emitido em 19/03/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.031,04
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 47,94
IR 1,5 % Valor R$ 15,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 967,64
Dt. lançamento 19/03/19
FINANCEIRO

C.C. 01033160-1001.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:08
Código de Barras	03399883396130000001718021501012879080000274320
Descrição	Pagto Med Care NF 11802
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019040902113585617
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB EQUIPAMENTOS M
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB EQUIPAMENTOS M
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENT
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:07:52
Valor Nominal	2.743,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.743,20 (Dois Mil Setecentos e Quarenta e Três Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951784941227452

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

NF-E
Nº 011.802
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 011.802 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1904-26.315.031/0001-25-55-001-000.011.802-136.291.853-6

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria			
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		415190009138661 03/04/2019 10:05:39

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				23.453.830/0015-75	03/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	SAÍDA / HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	03/04/2019
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG		
Belém	91 3239-3800 R.381	PA	ISENTO		END. ENTREGA

FATURAS: 11.802/1							
02/06/19	2743,20						

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					2.743,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.743,20

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RNS	RNS/ANT	CST	CSOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VIPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VAL(DADE(S))
RLC8038L	CARGA P/GRAMP CORT. LINEAR 80-3.8MM AZUL (Tiss: 770497801)	80702800005	90189095	240	5.102	UN	12	228,60	2.743,20	0,00	0,00		0%		3 160521 23.11.21 1 1703280945 5.4.22 8 1505230056 1.6.22

VIA CLIENTE

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
04-04-19

09:00
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
08/04/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tdfs (Dado IBPT): Federais - R$ 170,08 (6,20%) - Estaduais - R$ 496,34 (17,90%) Produtos [5454]

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI)

Data do recebimento

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:11
Código de Barras	00190000090145693921200027318179379070000131800
Descrição	Pagto Natan NF 42287
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190503064793078 27
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	03/06/2019 17:11:14
Valor Nominal	1.318,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.318,00 (Um Mil Trezentos e Dezoito Reais)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951787029659966

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 09:39

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.042.287
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 7715 4700 0116 5500 1000 0422 8710 0078 3069

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190012024662 - 2019-05-02T14:03:37-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	02/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	02/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:02:56

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	01/06/2019	1.318,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.318,00

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	1.318,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	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
00004047	BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML 5ML INJ. CX C/25FA LT. 18H0577 Val. 10/21 V.Lig.Prod.R$ 20,80	30049079	060	5405	FA 1	50,0000	20,8000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002300	LEVOBUPIVACAINA 0,5% +EPINEFRINA CV 20ML EST. CX C/10FA LT. 18080719 Val. 02/20 V.Lig.Prod.R$ 27,80	30049069	060	5405	FA 4	10,0000	27,8000	278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
09 05 19
Cleucinéy dos Anjos Farias
Adm. de Empresas
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.05.19. HORA 16:45

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. RAT.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 29/04/19 PEDIDO XL-0040411.1/00058594.1 LIC. PMC. 148/2019 / AUT. 11219422 / AUT. 122.4913 / AUT. 401.0903 / AUT. 3049069 Vend: 0012-BELLO Patrim: 0087328-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363695177346090426B
Data da Operação	03/06/2019 17:13
Código de Barras	23791396099000000034071000050600179070000018520
Descrição	Pegto Nova Médica NF 9541
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019050303489660632
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:12:41
Valor Nominal	185,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 185,20 (Cento e Oitenta e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	63695178778169130Z

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 09:41

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.541
SÉRIE: 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
C.I. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.541
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0519 7695 7500 0100 5500 1000 0095 4110 0011 8194

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190012005236 - 2019-05-02T11:11:55-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	02/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	02/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:09:41

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	01/06/2019	185,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	185,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
0100128O	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 15X15cm ADVANCED CX C/5 UND CX C/SUN LT. 2237419 Val. 11/20	3005.9020	060	5102	UN	10,0000	18,5200	185,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

09 05 19

Devoluções até 24 horas após a entrega

Linikeyer Cardoso
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:00
02.05.19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 14/94 NF PEDIDO RIONORTE I2005599287 Vend: 0513-CLAUDIA SOUZA Retira: 00211F19-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000000941299279363695179783981839 4
Data da Operação	03/06/2019 17:38
Código de Barras	00190000090248611700100109413179179090000024000
Descrição	Pagto Plast Labor NF 109413
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190514046464788 77
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:38:05
Valor Nominal	240,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 240,00 (Duzentos e Quarenta Reais)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951803035444482

st Labor Ind e Com E H Lab Ltda

Rua Vaz da Costa, 103, _
Inhaúma
Rio de Janeiro
RJ
TEL/FAX: 21250108
CEP: 20760810

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.109.413
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3319 0531 8640 5100 0195 5500 1000 1094 1310 0563 2436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NÃO CONTRIB FAB	331190061634814 - 06/05/2019 14:31:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
83535113		31.864.051/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Inds			23.453.830/0015-75	06/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	06/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		14:18:00

FATURA

Número: 109413 Valor Original: 240,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
240,00	16,80	0,00	0,00	240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,84	240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
Veloex Logistica e Transportes de Carga Ltda	0 - Rem.				18.485.555/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua da Regeneracao	Rio de Janeiro	RJ	79979619

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			3,465	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
40297	Conj. Colocacao Zicht Nebeus 3 x 500 ml Plast Labor LT: MIC1812306 FB: 20/12/2018 VD: 23/04/2020 QT: 2,000	33061000	0 00	6107	CDN	2,0000	120,000000	240,00	240,00	16,80	0,00	7,00	0,00	30,84

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
30,84 ___F134384 VD14 Ac.008 306 3007 700328 ___Lei n 12.741/12___COD: 453830-8007 JEAN BITAR___tipoeli: 1
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 24,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
SESMA

08.05 16:00
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-H.
15/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela NUM.: 001, Venc.: 03/06/2019, Valor: 240,00 Pedido 853198312.1 ___DOWNLOAD DOCUMENTO XML NF-E SITE: WWW-NFE.FAZEND N.DOC.RE - CONSULTA COMPLETA NF-E ___ORDEM DE COMPRA: 853198321 ___COD PROCON RJ-Comissao de Defesa do Consumidor RJ-Rua da Alfandega, 8 - Centro - Rio de Janeiro RJ - Telefone: 0800-2428060 ___PROCON RJ-Pto Ativo de Orientacao e Protecao ao Consumidor: -___Rua da Ajuda, 5 - Sub-Solo-Centro - Rio de Janeiro RJ - Telefone: 151___TOTAL IMPOSTO:	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante do Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636951797839818394
Data da Operação	03/06/2019 17:39
Código de Barras	00190000090248611700100109431171279090000904500
Descrição	Pagto Plast Labor NF 109431
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190514046464788 97
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:38:41
Valor Nominal	9.045,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.045,00 (Nove Mil Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951803425914247

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:02

Plast Labor Ind e Com E H Lab Ltda

Rua Visc de Cairu, 103, _
Inhauma
Rio de Janeiro
RJ
TEL/FAX: 2125010888
CEP: 20760510

Plast Labor

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.109.431
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3319 0531 8640 5100 0195 5500 1000 1094 3110 8563 2612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIB FAB	331190061742353 - 06/05/2019 16:32:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
83535113		31.864.051/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Inds			23.453.830/0015-75	06/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	06/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		16:18:00

FATURA

Número: 109431 Valor Original: 9.045,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 9.045,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.045,00	633,15	0,00	0,00	9.045,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.162,30	9.045,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
Veloex Logistica e Transportes de Carga Ltda	0 - Rem.				18.485.555/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua da Regeneracao	Rio de Janeiro	RJ	79979619

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			40,320	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	EXT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
65501	Azoxistrobina/Acido Clavulanico 20/10 susp - c/50un Cxfio LT: L 6429 VD: 31/12/2021 QT: 6.000	38220090	0 00	6108	FR.	6,0000	28,000000	168,00	168,00	11,76	0,00	7,00	0,00	21,39
65506	Azitromicina 30 MCG c/50un Cxfio LT: F 6204 VD: 30/06/2021 QT: 6.000	38220090	0 00	6108	FR.	6,0000	28,000000	168,00	168,00	11,76	0,00	7,00	0,00	21,39
65510	Cefepima 30 MCG c/50un Cxfio LT: I 6161 VD: 31/10/2021 QT: 8.000	38220090	0 00	6108	FR.	8,0000	28,000000	224,00	224,00	15,68	0,00	7,00	0,00	28,79
65502	Ceftazidima 30 MCG c/50un Cxfio LT: E 6169 VD: 31/05/2021 QT: 8.000	38220090	0 00	6108	FR.	8,0000	28,000000	224,00	224,00	15,68	0,00	7,00	0,00	28,79
65520	Ceftriaxona 30mcg c/50un Cxfio LT: H 6260 VD: 31/08/2021 QT: 8.000	38220090	0 00	6108	FR.	8,0000	28,000000	224,00	224,00	15,68	0,00	7,00	0,00	28,79
01004	Pl. Agar Chocolate c/Vitox 2% 90mm Anvisa: 80035670010 Plast Labor LT: MIC1913972 FB: 29/04/2019 VD: 28/06/2019 QT: 182.000	38210000	0 00	6107	PL.	182,0000	6,200000	1.116,00	1.116,00	78,12	0,00	7,00	0,00	143,40
00375	Pl. Chromagar VRE Ent c/5 unid 90 mm Anvisa: 80050700010 Plast Labor LT: MIC1913970 FB: 29/04/2019 VD: 28/06/2019 QT: 120.000	38210000	0 00	6107	PL.	120,0000	17,600000	2.112,00	2.112,00	147,84	0,00	7,00	0,00	271,29
01010	Pl. Agar Masconkey 90mm Anvisa: 80035670009 Plast Labor LT: MIC1913971 FB: 29/04/2019 VD: 28/07/2019 QT: 160.000	38210000	0 00	6107	PL.	160,0000	6,000000	960,00	960,00	67,20	0,00	7,00	0,00	123,36
01040	Pl. Agar M. Hinton 90mm Anvisa: 80035670007 Plast Labor LT: MIC1913921 FB: 25/04/2019 VD: 22/10/2019 QT: 50.000	38210000	0 00	6107	PL.	50,0000	6,400000	320,00	320,00	22,40	0,00	7,00	0,00	41,12
01000	Pl. Agar Sangue Carneiro 5% 90mm Anvisa: 80035670009 Plast Labor LT: MIC1913853 FB: 22/04/2019 VD: 31/07/2019 QT: 180.000	38210000	0 00	6107	PL.	180,0000	7,200000	1.314,00	1.314,00	91,98	0,00	7,00	0,00	168,83

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURA NUM.: 001; VENC.: 05/06/2019; Valor: R.045,00
PEDIDO 85319832.1 ___ CONFORME DOCUMENTO EMC NF-E SITE: WWW-GTE.FAZENDO.R.GOV.BR > CONSULTA COMPLETA NF-E ___ ORDEM DE COMPRA: 85319832 ___ COD
ECON RJ(Defensoria de Defesa do Consumidor RJ)-Rua da Alfandega, 8 - Centro - Rio de Janeiro RJ - Telefone: 0800-2828000 ___ PROCON RJ(Fis
grama de Orientacao e Protecao ao Consumidor) - ___ Rua da Ajuda, 5 - Sub-Solo-Centro - Rio de Janeiro RJ - Telefone: 151 ___ TOTAL DISPOSTO:

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO 15.05.19

CRF 1696/PA

ALMOXARIFADO 08-05-19
RECEBIDO
HORA

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793639951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:04
Código de Barras	34191534020590129293781008030009479180001190354
Descrição	Pagto Porto Seguro - Renovação
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190529028896334B2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61198164000160
Razão Social	PORTO S COMP DE S GERAIS
Nome Fantasia	PORTO S COMP DE S GERAIS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOC HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:03:50
Valor Nominal	11.903,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.903,54 (Onze Mil Novecentos e Três Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951782534813396

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636970786408234507 | Data: terça-feira, 25 de junho de 2019 | Hora: 17:26

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.

FINANCEIRO-HJB
31/05/19
C.C. 01022020 - 1001.

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**

AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número	Número do Título
153/40059012-9	84946615

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(=) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
12/06/2019	2938/10080-3	R$	11903,54		

(=) Valor Do Contrato | (-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado
23.453.830/0015-75-INST NAC DE DESENV SOCIAL E
Apólice/Documento
0360118004000689.0000000000.001

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.53402 05901.292937 81008.030009 4 79180001190354**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
12/06/2019

Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Agência/Código Cedente
2938/10080-3

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
28/05/2019	84946615	03	28/05/2019	N	153/40059012-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	153	R$			11903,54

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS
APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA
O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE
O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

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

Sacado
23.453.830/0015-75-INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
67562J - OLIVEIRA RIOS ADM E CORR DE SEGS LTDA

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O CANCELAMENTO DA APÓLICE





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000094129927936395177346090426B
Data da Operação	03/06/2019 16:50
Código de Barras	03399761517600000002605689501012179060000010614
Descrição	Pagto Sapra NF 199181
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190502034679268Z7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 16:49:31
Valor Nominal	106,14
Encargos	2,23
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 108,37 (Cento e Oito Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951774021997377

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota 199181 Data e Hora de Emissão 02/05/2019 08:35:26
	Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
	199775	A	927615285

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400	Telefone:	33622700
Município:	São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº 543, UMARIZAL, CEP: 66065-000	Telefone:	
Município:	Belém	UF:	PA
		E-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2019-06-02

Qtd.: 6 MP Vl. Unit.: R$ 17,69 Cod.: 20012 Vencimento: 31/05/2019 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2018 a 31/07/2019
PARC. 09/12 ABR/2019
2.ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 14,28 (13,45%) Federal e R$ 4,34 (4,09%) Municipal. Total de R$ 18,62.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

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

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

106,14

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
106,14	106,14	2,00	2,12	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 106,14
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 106,14
Dt. lançamento ___/___/___
* FINANCEIRO

Solange Carneiro Antonelli
Gerencia Assistencial
Hospital Jean Bitar
COREN-PA 80344

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C 01011160-100%.





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363695177346090426B
Data da Operação	03/06/2019 17:09
Código de Barras	23793398039912800001715002935706779090000425588
Descrição	Pagto Supermed NF 291008
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019050806562502437
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:09:16
Valor Nominal	4.255,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.255,88 (Quatro Mil Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951785748411767

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 291008
SÉRIE 1

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 291008
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0411 2060 8900 0107 5500 1000 2910 0811 4135 4293

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193260980064 03/04/2019 17:54:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1460290

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	03/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66065-000	04 ABR 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	8132393831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	03/06/2019	4.255,88	002	20/05/2019	4.255,88	003	03/06/2019	4.255,89

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
12.767,65	657,81	0,00	0,00	12.767,65

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	12.767,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				80668029003015

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	186544968068

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
51	CAIXA			332,46	332,46

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
29758	ESCOVA C/ CLOREXIDINA 0/60-FARMAX HOSPIT LT 7 (17)12/20 (Lote: 3000000007, Qde: 17, Dt Val: 30/12/2020)	30049047	000	6108	CX	17	130,8399	2.224,21	2.224,21	155,69		7,00	
19270	KIDGEX ALCOOLICA 0,5% 120ML C/3G-KIDGEXMED-CA LT 1805559 (4)12/21 (Lote: 1805559, Qde: 4, Dt Val: 30/12/2021)	30049047	000	6108	CX	4	59,1000	236,40	236,40	16,55		7,00	
15513	EQ.NAC.FL.IL.F/S=P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 22112018 (320)11/21 (Lote: 22112018, Qde: 200, Dt Val: 21/11/2021)	90189019	200	6108	PCT	200	19,7000	3.940,00	3.940,00	157,60		4,00	
27060	LINHA DE SANGUE ARTERIAL C/20-PORTECARE REF.ABP080003 LT FEV1928 (2)02/22 (Lote: FEV1928, Qde: 3, Dt Val: 28/02/2022)	90189099	000	6108	CX	2	291,0900	582,18	582,18	40,75		7,00	
25803	FITA MICROPORE 2500X10MT C/1-HISSNER LT CAM01801 (3)01/21 CAM01701 (48)01/21 (Lote: CAM01801, Qde: 3, Dt Val: 30/01/2-021Lote: CAM01701, Qde: 48, Dt Val: 30/0-1/2021)	30051290	500	6108	PCT	92	11,5326	576,64	576,64	40,36		7,00	
20836	DESADOR ORAL COML C/100-ADVANTIVE LT 2017-0808 (2)08/22 (Lote: 20170808, Qde: 2, Dt Val: 08/08/2022)	90183999	200	6108	CX	2	27,2650	54,53	54,53	3,18		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 827917&19 B 42 D 6...
ITENS 3.4 e 10 Aliquota para produtos importados (Resol ucan 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF do Destino: R$ 1.512,69
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 265297
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJDMG
16041314341222200000007304445.
Retor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Bota.....: 9 Cubanos: 1,80

FINAL 30 04 19

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/04/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSP. JEAN BITAR

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

SuperMed

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 291008
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0411 2060 9900 0107 5500 1000 2910 0811 4135 4293

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193250380064 03/04/2019 17:54:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
enda a nao contribuinte

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.098/0001-07

CRIÇÃO ESTADUAL
1.771.1480298

DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25576	DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 3.0-VITALSUC LT R180779 (4)03/23 (Lote: R180779, Qtde: 4, Dt Val: 30/03/2023)	90183029	200	6108	PC	4	13.1150	52,46	52,46	2,10		4,00	
22077	EQ.MIC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 3092017 (1)09/20 (Lote: 3092017, Qtde: 1, Dt Val: 08/09/2020)	90189010	200	6108	PCT	1	27,7300	27,73	27,73	1,11		4,00	
19402	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-ADVANTIVE LT 1706A (1)06/22 (Lote: 1706A, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2022)	90189029	200	6108	CX	1	21,7300	21,73	21,73	0,87		4,00	
21777	LUVA P/ PROCED.N.EST.M -DESTAB.IND. C/20 LT SLXRAA06TM (12)09/23 (Lote: SLXRAA06TM, Qtde: 12, Dt Val: 30/09/2023)	40151900	200	6108	CX	12	313,9717	3.767,66	3.767,66	150,71		4,00	
18884	COLAGENASE(IRUSOL MONO) 30G-ABBOTT LT 106-4669 (50)08/21 (Lote: 1064669, Qtde: 50, Dt Val: 30/08/2021)	30049019	000	6108	TB	30	8,2334	411,67	411,67	28,82		7,00	
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TD C/85GR-CASEX REF.0085 LT 218 (41)02/22 (Lote: 218, Qtde: 41, Dt Val: 08/02/2022)	30059090	000	6108	UNID	25	13,0085	533,35	533,35	37,33		7,00	
14595	TAMPA/CONECTOR LUER FEMEA C/500-EMBRAMED REF.491512 LT 1900003285 (4)01/22 (Lote: 1900003285, Qtde: 4, Dt Val: 30/01/2022)	90189010	000	6108	PCT	4	84,8000	339,20	339,20	23,74		7,00	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369517734609042 68
Data da Operação	03/06/2019 17:02
Código de Barras	84620000016-0 01760024030-7 21034310323-5 93800011905-8
Valor do pagamento	R$ 1.601,76 (Um Mil Seiscentos e Um Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	03/06/2019
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pagto Telefone Oi Comp 05/2019
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	6369517812887185O6

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 6369707864082345O7 | Data: terça-feira, 25 de junho de 2019 | Hora: 17:25

2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE.15.068.543-2

Código DDD	Emissão
91	31/05/2019

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0015-75

Telefone/Acesso	Mês
3239-3800	MAIO/2019

Cod.Deb.Automático	Vencimento
130501170055	11/06/2019

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Plano de Serviço	Valor a Pagar (R$)
BASICO	1601,76

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo						
	05/2019	0000000	04/2019	0000000	03/2019	0000000
	01/2019	0000000	01/2019	0000000	12/2018	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000001252952	1601,76			

Dobre ..... Aqui

NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Mês	Telefone/Acesso	Local	Vencimento	Localidade	Valor a Pagar (R$)	D
MAIO/2019	3239-3800	03431	11/06/2019	BELEM	1601,76	

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE.15.068.543-2

AUTENTICAÇÃO

84620000016-0 01760024030-7 21034310323-5 93800011905-8

Dobre ..... Aqui

O pagamento desta fatura deve ser efetuado na rede bancária conveniada ou nos estabelecimentos credenciados com a TELEMAR.

Caso a conta não seja paga até o vencimento incidirá juros de mora e multa

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

C.C-01033150-100-1.

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636951773460904268
Data da Operação	03/06/2019 17:10
Código de Barras	00190000090104283700300017110172679090000165600
Descrição	Pagto Trimed NF 20016
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190502004528147 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INOSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/06/2019 17:10:20
Valor Nominal	1.656,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.656,00 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta e Seis Reais)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951786385597626

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 09:36

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000020016
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República 1525 - - Centro
66780-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4560

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000020016
Série 001
Folha 1/1

1

Chave de Acesso
1519 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0200 1619 9229 1129

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

Protocolo de Autorização
415190011986907 - 02/05/2019 - 09:31:37

Natureza da Operação	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
Venda a prazo		04.252.742/0001-65
Inscrição Estadual		
152185968		

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	02/05/2019
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Rua Colegio Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66065-000	02/05/2019
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		08:43:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	03/06/2019	1.656,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	351,07	1.656,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desoner.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.656,00

Transportador / Volumes Transportados

Nome/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.
4181	Bandagem Baixa Pasta Oxido 5NL - Fit Agua CT:18215F-8.0377	94213911	000	6102	UN	24,0000	69,0000	0,00	1.656,00	0,00	0,00	0,00	0,00		351,07

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO N. 85569237 Trib Aprox. R$ 69,50 Fed - R$ 281,52 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPTempresa=e801EC4	

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 17 : --
05 - 5 - 19

09 05 19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636951797839818394
Data da Operação	03/06/2019 17:37
Código de Barras	23790026099912700000001039379100179080000305963
Descrição	Pagto White Martins Nº 1725
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190507065535253818
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	03/06/2019 17:36:50
Valor Nominal	3.059,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.059,63 (Três Mil Cinquenta e Nove Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951802445757837

NF-e
Nº 1725
SÉRIE 53

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 1725
SÉRIE 53
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
1519 0534 5979 5500 1323 5505 3000 0017 2517 4826 3553
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
415190012310169 05/05/2019 09:51:30-03:00

WHITE MARTINS

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

CNPJ
34.597.955/0013-23

DATA DE EMISSÃO
05/05/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.836/0015-75

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

HORA DE SAÍDA
09:50:09

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1725		3059,63
001	02/06/2019	3.059,63

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.059,63	520,14	0,00	0,00	0,00	2.011,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.048,27	0,00	0,00	0,00	0,00	3.059,63

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
OGQ1917

PLACA DO VEÍCULO
GO

UF
GO

CNPJ/CPF
83.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE
994

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NÚMERO
1.312,080

PESO BRUTO
1.312,080

PESO LÍQUIDO
1.312,080

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40010291	Oxigenio Liquido Custody Transfer	500/400	000	5949	M3	994,0000	2,0229	2.011,36	3.059,63		520,14	0,00	0,00

FINANCEIRO
09 05 19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL IFAN BITAR
06/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Abril 2019

1836202

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 28D CB 28/DIH; NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA:BRA736 COLLOC_SQVT VEICULO:BOIA/VIAGEM:736A39A0D0010 JNIVEL ANTES 40 JNIVEL DEPOIS
117 @DESCARREGADO 60 horas 40010291 Lote: 112536/0125801 Cilindro: 0

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Página 4

184





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B0000000941299279363695179783981839 4
Data da Operação	03/06/2019 17:35
Código de Barras	23790026099913300001009039279103279080000012934
Descrição	Pagto White Martins NF 27721
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190511006124547 89
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597953000190
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	03/06/2019 17:35:06
Valor Nominal	129,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 129,34 (Cento e Vinte e Nove Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951801254342955

NF-E
Nº 27721
SÉRIE 32

Abril 2019

Página 3

White Martins Gases Inds\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000

0

CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 27721
SÉRIE 32
FOLHA 1 / 1

1519 0534 5979 5500 1323 5503 2000 0277 2117 4826 4523

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
415190012311449 05/05/2019 11:53:50-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

CNPJ
34.597.985/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

DATA DE EMISSÃO
05/05/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.836/0015-75

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
05/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

BAIRRO
UMARIZAL

HORA DE SAÍDA
11:53:06

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE/FAX
9132593000

UF
PA

CEP
66055-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
27721		129,34
001	02/06/2019	129,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	129,34	VALOR DO ICMS	21,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	10,44	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	118,90	VALOR TOTAL DA NOTA	129,34	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

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
4

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

PESO BRUTO
6,400

PESO LÍQUIDO
2,400

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40057240	Oxigenio Med Corp Cil WhiteMed	500	5102	UN	2,0000	29,7250	59,45	64,67		10,09		17,00	0,00
40154301	Oxigenio Med Corp Cil Vipcorp	500	5102	UN	2,0000	29,7250	59,45	64,67		10,99		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

FINANCEIRO
09/05/19

selo

1036202

CORPO P/NOTA: 2503 CR 28 DIR, NUM PADC 1 ENTRADA 0,00 FILIAL P/ SAIDA BRA276 COD DOC SERV7 VEICULO/ROTA/VIAGEM 28/08/0240 10/16/1917/0400; Item: 40057240 Lote: 10236/0123004 Cilindro: 021555995 Item: 40057240 Lote: 10236/0123009 Cilindro: 021570513 Item: 40154301 Lote: 10236/0123002 Cilindro: 021439267 Item: 40154301 Lote: 10236/0123009 Cilindro: 025466918

Página 4

Abril 2019

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\Norte Ltda OS PRODUTOS DISCRIMINADOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

186

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/06/2019

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

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636952571395662687
Data da Operação	04/06/2019 15:04
Código de Barras	03399781996840000000309534601019179110000193471
Descrição	Pagto Anbioton NF 88383
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190524028147721 25
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2019 15:04:29
Valor Nominal	1.934,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.934,71 (Um Mil Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952574881285632

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:42

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000000383
SÉRIE 1

Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVÃO CEP:07086-420
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DANFE

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

N. 000000383
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0511 2608 4600 0187 5500 1000 0003 8310 0366 3380

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	135180367263606 23/05/2019 11:22:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
[illegible]53	155301772	11.260.646/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDESH	23.653.836/0013-75	23/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	CIDADE VELHA	66055-000	23/05/2019

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132213671	PA		11:32:00

FATURA

001 23/08/2019 1.114,71	002 20/06/2019 1.934,70	003 06/07/2019 1.934,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.804,11	456,29	0,00	0,00	3.804,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.804,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA(S)			0,001	16,799

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7889	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML IV CX C/5 AMP 5ML - BLAU - GENERICO Lote - 19030505 / Validade - 31/03/2021	30049099	000	6108	UN	20,00	15,150000	303,00	303,00	21,21	0,00	7,00%	0,00%
7,3226	CEFEPIMA CLORIDRATO 1G PO INJ CX C/ 50 F - TEUTO - CLOCEF Lote - 3235369 / Validade - 31/03/2021	30043052	000	6108	UN	3,00	303,039990	909,12	909,12	63,64	0,00	7,00%	0,00%
7,9269	TRAMADOL CLORIDRATO (A2) 50MG/ML CX C/ 05 30049039 AMP 2ML -TEUTO GENERICO Lote - 9069236 / Validade - 28/02/2021	30049039	000	6108	UN	3,00	41,146667	123,44	123,44	8,64	0,00	7,00%	0,00%
69-01824	ENOXAPARINA SODICA 20MG 0,2ML SOL INJ CX C/ 06 SER - EUROFARMA - VERSA Lote - 180994A / Validade - 30/09/2020	30049099	000	6108	UN	38,30	101,94800	3.873,72	3.873,72	271,16	0,00	7,00%	0,00%
7,3880	RANITIDINA (CLORIDRATO) 25MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AMP -TEUTO - GENERICO Lote - 2068/006 / Validade - 30/11/2020	30049059	000	6108	UN	2,00	56,400000	112,80	112,80	7,90	0,00	7,00%	0,00%
7,2595	HIDROCORTISONA 100 MG PO LIOF CX C/ 50 - TEUTO - ANTIBIOCORTIL	30043033	000	6108	UN	4,00	120,500000	482,00	482,00	33,74	0,00	7,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Chave de Acesso: 135180367263606
PEDIDO INTERNO: 002530
VEÍCULAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA A2 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$ 380.41. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

FINANCEIRO - HJB
29/05/19

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jeronimo Bindá
VERIFICADO
RECEBIDO
23-MAI-19
HORA: 11:00

Anbioton Identificação do emitente **ANBIOTON IMPORTADORA LTDA** RUA DOZE DE MAIO, 547 VILA GALVÃO CEP:07086-120 GUARULHOS/SP TELEFONE: 1140739982	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000008383 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	**CHAVE DE ACESSO DA NF-E** 3519 0511 2608 4600 0187 5500 1000 0883 8310 0366 3300 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 135190367263606 23/05/2019 11:32:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL [illegible]	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. 155301772	CNPJ 11.260.846/0001-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Lote - 2595367 / Validade - 30/06/2020												

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636952352715774477
Data da Operação	04/06/2019 09:15
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	387126
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 428,00 (Quatrocentos e Vinte e Oito Reais)
Descrição	Pagto ATF Ribeiro NF 1230

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952365351352575

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:34

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 6 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0657

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 1230

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15190511515229000185550010000012301316115754

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190013834707 19/05/2019 13:00:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
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		15/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	21/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	12:57:00

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	428,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	[9]				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
, - - - CEP:						
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**		**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0					0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03048900	0400	5102	kg	20,0000	21,40000	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nascimento Gonçalves
Assessor de Administração
Hospital Ophir Loyola
INDSH

RECEBIDO
21 - 05 / 19 DIA ____ HORA ____

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
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". DEPOSITO NA CONTA DA EMPRESA DE RAZÃO SOCIAL A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES, CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 03/06/2019. REFERENTE A ENTREGA REALIZADA NA DATA DE HOJE. Você pagou aproximadamente:	FINANCEIRO - HJE 22/05/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369523527157744477
Data da Operação	04/06/2019 08:58
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	679690
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 499,14 (Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Quatorze Centavos)
Descrição	Pagto Cardiovasc NF 1858
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952355099376695

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:14

RECEBEMOS DE Cardiovasc Produtos Hospitalares Ltda
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.858
SÉRIE:1

CARDIOVASC
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Cardiovasc Produtos Hospitalares Ltda - EPP
Avenida Senador Lemos, 435 - Salas: 601, 602
Bairro: Umanizal - Belem - PA Cep: 66113-000
Tel: (91) 3264-5723

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.858
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0320 4621 5100 0179 5500 1000 0018 5810 0099 9994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Dentro UF	415190007837077 - 2019-03-21T15:05:10-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
154529079		20.462.151/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH JEAN BIT			23.453.830/0015-75	21/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umanizal		66055-000	21/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		15:06:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	20/04/2019	499,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		499,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARDIOVASC PRODUTOS HOSPITALARES LT	0 - Rem.				20.462.151/0001-79
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. SENADOR LEMOS,435		BELEM		PA	154529079

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	% ALÍQ. APROR.
000087	44001HOX - CATETER BALAO PIMENTEL PED 5FR/40CM/135CM - LOTE: 17712359 VAL: 31/07/2020 FABRICANTE: CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA						499,1400	499,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Enf°. Lídia Dantas Abdon
Coordenadora Cent...
Cir... CME HJU
*COREN/PA – 264.204

CME utilizado no paciente João Ferreira de Freitas no dia 28/03/19.

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

Fabricio Melo
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22 HORA 08:12

Recebido em 04/04/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPETENCIA 03/2019 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG: 3663-1 CONTA 6700-0 EMPENHO 2019 CNS NDS TRIBUTOS DO ART 14 DO ANEXO I DO DECRETO 49.099/00 E CONVENIO ICMS 01/99 - RICMS/PA ANEXO II - ART 55 (902) BENCAO DE PIS / COFINS CONF. PARAG. 4o DO ART. 3o DA LEI 10147/2000, ALTERADA PELA LEI No. 10560.	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369525713956626B7
Data da Operação	04/06/2019 15:16
Código de Barras	23792155009139127006246000725401779100000067800
Descrição	Pagto Clean e Pack NF 4529
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190509005886300044
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2019 15:15:52
Valor Nominal	678,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 678,00 (Seiscentos e Setenta e Oito Reais)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952581724542662

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:47

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK C... ...CIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SAO BRAS - CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004529 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1319 0515 1665 5100 0103 5500 1000 0045 2910 0003 5947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	415190012559551 07/05/2019 18:24:05

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		PA		18:23:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	678,00

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	678,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. OU ABATIMENTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
109	SACO PLAST 26X44 5KG PCT C/100	39232190	0102	5102	PC	20,00	4,20	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	SACO PLAST 45X70 20 KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	20,00	21,90	438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83	SACO PLAST 20X20 1/4 KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	200,00	0,78	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
HNOSH

08-05-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
15/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 85628742.1(PARCIAL) - VENC.: 04/06/2019 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793639525713956626B7
Data da Operação	04/06/2019 15:32
Código de Barras	23796718099000000638807001090005679110000893000
Descrição	Pagto Cristalfarma NF 38531
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190529028961183B4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2656316000161
Razão Social	AGA FACTORING
Nome Fantasia	AGA FACTORING
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2656316000161
Razão Social	AGA FACTORING
Nome Fantasia	AGA FACTORING
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENT SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	05.003.408/0001-30
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALFARMA COM REP IMPORTACAO E EXPORT
Data/Hora do Pagamento	04/06/2019 15:32:10
Valor Nominal	8.930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.930,00 (Oito Mil Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952591748645115

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR TOTAL NOTA: 8.930,00	NF-e Nº 000.038.531 SÉRIE: 1
CLIENTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938)		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE
LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.038.531
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 9034 0800 0130 5500 1000 0385 3116 0066 5480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	415190012338290 - 2019-05-06T09:40:22-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938			23.453.830/0015-75	06/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54		UMARIZAL	66.055-000	06/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		09:42:52

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	06/06/2019	8.930,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.930,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
00004323	MEROPENEM 1G IV TRI-HIDRATADO PO SOL. INJ. (GENERICO) CX C/10FA LT. 111603DB Val. 05/20	30042099	500	5405	FA	478,0000	18,6900	8.930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Regional - INDSH

Somente Aceitamos Reclamações até 48 horas após a Entrega

FINANCEIRO-IT
09/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:00
DIA 06.05.19 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 01 3132/14 DIÁRIO 654594411 Vend: 0136-ROZE DA SILVA MONTEIRO Palavra: 00000549-(Nome Fantasia: RONY JEAN BITAR	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636952571195662687
Data da Operação	04/06/2019 15:16
Código de Barras	34191121271016474293380127350009979100000148973
Descrição	Pagto Cristalia NF 2310173
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190510036033974l6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2019 15:16:28
Valor Nominal	1.489,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.489,73 (Um Mil Quatrocentos e Oitenta e Nove Reais e Setenta e Três Centavos)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952582068296201

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ S CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38409500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2310173 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3101 7318 1413 9624

Consulta de autenticidade no portal 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		135190324357550 07/05/2019 18:21:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	135085968	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4201818E-01)			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONDOR JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0139132393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2310173/01	04/06/2019	1.489,73	2310173/02	18/06/2019	1.489,73	2310173/03	02/07/2019	1.490,19

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
4.469,65	312,87	0,00	0,00	4.469,65

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	4.469,65

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
3	CAIXA(S)			17,354	17,176

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
49.3363	CODEIN 30mg Com. Sul. X 10 (COM VENDA) - (A2) - Lic.POS - Trib apros R$ 11,30 Federal e 10,26 Estadual. Lote: 19010143 - Qtd: 3,0000	3004.49.81	000	6107	un	3,0000 Val: 01/2021	28,3000	85,50	85,50	5,99	0,00	7,00	0,00
49.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lic.PDS - Trib apros R$ 13,05 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D1/237 P Lote: 18110155 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	CX	1,0000 Val: 11/2020	97,0000	97,00	97,00	6,79	0,00	7,00	0,00
48.1036	HEMOSOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Li c/POS - Trib apros R$ 14,41 Federal e 12,84 Estadual. Lote: 19000226 - Qtd: 1,0000	3004.90.99	000	6107	cx	1,0000 Val: 01/2021	107,1500	107,15	107,15	7,50	0,00	7,00	0,00
49.2021	ISMORP 1mg/mL - Sol. Inj. - 50ml. x 1amp. x 2mL - (A1) - Lic.P Q5 - Trib apros R$ 234,01 Federal e 208,89 Estadual. Lote: 19020407 - Qtd: 8,0000	3004.49.59	000	6107	un	8,0000 Val: 03/2021	217,5000	1.740,00	1.740,00	121,80	0,00	7,00	0,00
52.0716	OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof. Inj. 25 fa. + 25 amp.di.X10 fa - Lic.NEG - Trib apros R$ 205,90 Federal. Lote: 19020151 - Qtd: 16,0000	3004.90.69	000	6107	un	15,0000 Val: 02/2021	137,5000	2.200,00	2.200,00	154,00	0,00	7,00	0,00
51.3252	CRISPRZD 20mg Cam. 20bl. X 10 - Lic.POS - Trib apros R$ 32,2 8 Federal e 28,80 Estadual.	3004.32.10	000	6107	un	6,0000	40,0000	240,00	240,00	16,80	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

Prd: 4201818E-01 - Rep: 17108 -Prod. Lista Negativa: 2.200,00 Prod. Lista Positiva: 2.369,65 - MD: 421442 -Pedido 84974819 - "C REDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib apros R$: 901,17 Federal e 810,72 Estadual. - INSTR. DEPOS. Banco Bra. S/A (341)-AG: 00011- C/C 0991100696-0 COD IDENT. NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) GU INSTR. DEPOS. Banco do Bra. sil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 086356-4] Valor ICMS Partilha UF Destino: 446,97) Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

FINANCEIRO - HJB
15/05/19

RESERVADO AO FISCO

Circulação dos Bens
Agr. Sem Cobertura
Hospital Jean Bitar - INDISH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.05.19 HORA 17:00

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	8000000094129927936369525713956626B7
Data da Operação	04/06/2019 15:40
Código de Barras	00190000090222605000900012615175579110000192024
Descrição	Pagto Distribuidora Prado NF 25018
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190508055547174 42
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	04/06/2019 15:37:40
Valor Nominal	1.920,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.920,24 (Um Mil Novecentos e Vinte Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952596425456738

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 11:15

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. 000025018 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132407700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000025018
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0250 1810 0919 9264

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	415190012337291 06/05/2019 09:54:27-05:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDISH		23.453.830/0015-75		06/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ESTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,548	UMARIZAL		66055-000	06/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9135393938	PA		09:32:00

FATURA

001 05/06/2019 1.920,24								

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	1.920,24
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.920,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA		
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
923608	BROMETO DE ROCURONIO 50MG ZA EUROFARMA-MED - LOTE: 587684A - FABRICACAO: 01/10/18 - VALIDADE: 31/10/20	30049079	041	5403	AM	24,00	15,000000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
923690	VERSA SOL. INJ. 2(MG-0,2ML EUROFARMA-MED - LOTE: 5732959 - FABRICACAO: 01/07/18 - VALIDADE: 31/07/20	30049089	041	5405	UN	72,00	21,670000	1.560,24	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FINANCEIRO
09 05 19

Claudiney dos Milagres Farias
Nutr. da Administração
Hospital Geral Otávio - INDISH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06-05-19 HORA 11:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190012337291 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 9135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10960.5 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RES. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BIONEXO N.85011653.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7700 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636952352715774477
Data da Operação	04/06/2019 09:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	591037
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 98,36 (Noventa e Oito Reais e Trinta e Seis Centavos)
Descrição	Pagto RDP Ederson Brito
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952358986875409

JEAN BITAR

INDSH

Número: 004

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 15/05/2019

Nome do Profissional: Ederson brito

Departamento / Centro de Custo: Diretoria de Operação

Finalidade e/ou Itinerário:

- ☐ Verificar a configuração do sistema de notificação de incidente no sistema Interact;
- ☐ Orientar auxiliar NQSP referente ao modulo de Document Maneger no sistema Interact;
- ☐ Orientar auxiliar NQSP sobre sistema Interact modulo de Sisten Manger;
- ☐ Orientar auxiliar do NQSP sobre modulo de Performace Maneger no sistema Interact;

Data de Início: 14/05/2019 Data de término: 15/05/2019

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
14/05/2019	CDD	Outros		Condomínio Summer Ville / Hospital Jean Bitar (16,2 Km ida)	14,09
14/05/2019	CDD	Outros		Hospital Jean Bitar/ Condomínio Summer Ville (16,2 KmVolta)	14,09
15/05/2019	CDD	Outros		Condomínio Summer Ville / Hospital Jean Bitar (16,2 Km ida)	14,09
15/05/2019	ALI	Nota Fiscal	146	Alemoço Restrô Universal EIMIL RESTAURANTE LTDA	42,00
15/05/2019	CDD	Outros		Hospital Jean Bitar/ Condomínio Summer Ville (16,2 KmVolta)	14,09
					-
					-
					-

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363695257139566268?7
Data da Operação	04/06/2019 15:35
Código de Barras	34191090080039702019997297320000179110000063500
Descrição	Pagto Galhardi Fat 864
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190521037615O1695
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	04/06/2019 15:34:40
Valor Nominal	635,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 635,00 (Seiscentos e Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952593009728396

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 11:12

SLTECH

Inteligência em soluções de tecnologia e informática

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP

Rua Ingá, 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: 000864

Emissão: 20-05-2019

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

36 parcelas mensais no valor de R$635,00 a serem pagas através de Boleto bancário

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 36/36 locação firewall

Competência Ref. MAIO/19

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 635,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 635,00
Dt. lançamento 20/05/19
FINANCEIRO

CC.01033160 - 1007.

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12213335540	UTM Cyberoam CR35iNG	1	R$ 635,00	R$ 635,00

Valor Total da Fatura: R$ 635,00

RECEBI(EMOS) DE **EMPRESA** . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 000864

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369525593487881B0
Data da Operação	04/06/2019 14:41
Código de Barras	85830000662-7 69840179190-3 60762905082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 66.269,84 (Sessenta e Seis Mil Duzentos e Sessenta e Nove Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	04/06/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou e
Descrição	Pagto FGTS Comp 05/2019
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952560708633102

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:37

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2019 - 08:31:31

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	828.373,06	323	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017960-9	23.453.830/0015-75	05/2019	07/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
66.269,84	0,00	66.269,84

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019

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

856300006627 698401791903 607629050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2019 - 08:31:31

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	828.373,06	323	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017960-9	23.453.830/0015-75	05/2019	07/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
66.269,84	0,00	66.269,84

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019

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

856300006627 698401791903 607629050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INOSH





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369525593487881B0
Data da Operação	04/06/2019 14:41
Código de Barras	85820000000-7 70070179190-4 60762905002-9 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 70,07 (Setenta Reais e Sete Centavos)
Data do pagamento	04/06/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pagto FGTS Complementar Comp 05/2019
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952560975351429

Encerrar Sessão | Versão para impressão

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2019 - 08:31:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.503,57	7	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	05/2019	07/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70,07	0,00	70,07

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019

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

858200000007 700701791904 607629050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2019 - 08:31:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.503,57	7	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	05/2019	07/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70,07	0,00	70,07

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019

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

858200000007 700701791904 607629050029 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

José Reginaldo P. C. Júnior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
UNIFAP

Belém, 03 de JUNHO de 2019.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/ : Antonio mendes - Gerente de Contas - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha de de pagamento mensal de MAIO de 2019 a serem depositada em 317 contas do Banpará no valor total de R$ 627.412,73 (Seiscentos e vinte e sete mil quatrocentos e doze reais e setenta e três centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206962-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

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

SUS

INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2019/06
Data Prevista: 04/06/2019
Total de Registros: 317
Total de Créditos: 627.412,73

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

03/06/2019 11:48:01 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793636952352715774477
Data da Operação	04/06/2019 09:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1867
Conta	13641
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 293,96 (Duzentos e Noventa e Três Reais e Noventa e Seis Centavos)
Descrição	Pagto RDP Giovanni Merenda

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952358735625325

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:30

Número:

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 14/mai/19

Nome do Profissional: GIOVANI MERENDA

Departamento / Centro de Custo: Diretoria Executiva - HOSPITAL JEAN BITAR

Finalidade e/ou Itinerário: PENDÊNCIAS E REUNIÕES NA SESPA / REUNIÕES CSA

Data de início: 07/mai/19 Data de término: 13/mai/19

Data	Tipo	Descrição	Valor
07/03/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	10,00
08/03/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
02/04/2019	EST	ESTACIONAMENTO BOLONHA	6,00
09/04/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
09/04/2019	ALI	DESPESA ALIMENTAÇÃO	15,00
11/04/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	10,00
12/04/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
25/04/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
28/04/2019	ALI	DESPESA ALIMENTAÇÃO	18,00
29/04/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	35,00
30/04/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
02/05/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	10,00
02/05/2019	ALI	DESPESA ALIMENTAÇÃO	30,00
03/05/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
13/05/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
07/03/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	10,89
08/03/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	10,89
02/04/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/CSA	5,17
09/04/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	10,89
11/04/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	10,89
12/04/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	10,89
25/04/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	10,89
29/04/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	10,89
30/04/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	10,89
02/05/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	10,89
03/05/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	10,89
13/05/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	10,89
Sub-totais	ALI	Sub-total Alimentação	63,00
	COD	Sub-total Condução	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	124,96
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	106,00
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

FINANCEIRO-HJB
31/05/19
CC-01033030-2001.

Tipo:
ALI = Alimentação
COM = Combustível
MESC = Mat Escritório
EST= Estacionamento
COD = Condução
COR = Correio
PAS = Passagem Aérea
TAX = Táxi
DIV = Diversos
MATL = Material Limpeza
CCOZ= Copa e Cozinha

Total das Despesas	293,96
Adiantamento Recebido	
Saldo Fundo Fixo	293,96

Assinaturas / Aprovação:

Gerente de Área:	Diretor de Área:	Gerente Financeiro:	Diretor Financeiro:
Giovani Merenda Diretor Executivo INDSH/CRA 609 Hospital Jean Bitar	Lana Araujo Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH		Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 206986223 Hospital Jean Bitar

Parco de [illegible]





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363695Z352715774477
Data da Operação	04/06/2019 09:16
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	708852
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.600,00 (Um Mil Seiscentos Reais)
Descrição	Pagto Hidro Franchising NF 2468/2564/2669 e 2748
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952365943530135

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002468
Data e Hora de Emissão	27/02/2019 15:01:25
Código de Verificação	07fa72ab

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HIDRO FRANCHISING LTDA**
CPF/CNPJ: **23.510.039/0001-54** Inscrição Municipal: **261842-3**
Endereço: **RUA ANTONIO EVERDOSA, Nº001073 - SALA 01 ALTOS - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-754**
Telefone: **91 913276199**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **camila@hidrosam.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
VALOR DA PARCELA REFERENTE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONTROLE DE VETORES DE PRAGAS SENDO: DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO.
EXECUTADOS NO HOSPITAL JEAN BITAR E CASA AO LADO, EM BELÉM/PA.
CONFORME PROPOSTA COMERCIAL Nº20200706-006 E PEDIDO DE COMPRA HOSPITAL JEAN BITAR - DATA DE EMISSÃO: 17/12/2018.
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3893-1 C/C: 72851-2

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTROLE DE VETORES E PRAGAS.	1	400,00	400,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 400,00
Dt. lançamento 31/01/19
FINANCEIRO

C.C. 01022070 - 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 44,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 400,00	5,00%	R$ 20,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**
Serviço: **0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.**

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 31/05/19

ATESTO
☑ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 1 / 1
CARIMBO E ASSINATURA

Fabrício Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/02/19 HORA ____

Edite Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
CHJB - INDSH

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002564**

Data e Hora de Emissão: **25/03/2019 15:08:25**

Código de Verificação: **8cc81596**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HIDRO FRANCHISING LTDA**
CPF/CNPJ: **23.510.039/0001-54** Inscrição Municipal: **261842-3**
Endereço: **RUA ANTONIO EVERDOSA, Nº001073 - SALA 01 ALTOS - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-754**
Telefone: **91 913276199**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **camila@hidrosam.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**
Inscrição Municipal: **2677821**
Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
VALOR DA PARCELA [illegible] DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONTROLE DE VETORES DE PRAGAS SENDO: DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO, EXECUTADOS NO HOSPITAL JEAN BITAR E CASA AO LADO, EM BELÉM/PA.
CONFORME PROPOSTA ECOHIDRO Nº[illegible] E PEDIDO DE COMPRA HOSPITAL JEAN BITAR - DATA DE EMISSÃO: [illegible]
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: [illegible] C/C: [illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTROLE DE VETORES E PRAGAS.	1	400,00	400,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 400,00
Dt. lançamento 25/03/19
FINANCEIRO

C.C 01022020 - 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 44,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Prestador optante Simples Nacional
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**
Serviço: **0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.**

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM ___/___/___
Eado
CARIMBO E ASSINATURA

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 31/05/19

Fabrício Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/05/19 HORA ____

Felize Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002669**

Data e Hora de Emissão: **23/04/2019 15:05:54**

Código de Verificação: **d7c8d410**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HIDRO FRANCHISING LTDA**

CPF/CNPJ: **23.510.039/0001-54** Inscrição Municipal: **261842-3**

Endereço: **RUA ANTONIO EVERDOSA, Nº001073 - SALA 01 ALTOS - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-754**

Telefone: **91 913276199**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **camila@hidrosam.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
VALOR DA PARCELA 5/12 DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONTROLE DE VETORES DE PRAGAS SENDO: DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO, EXECUTADOS NO HOSPITAL JEAN BITAR E CASA AO LADO, EM BELÉM/PA.
CONFORME PROPOSTA ECOHIDRO Nº20180790-000 E PEDIDO DE COMPRA HOSPITAL JEAN BITAR - DATA DE EMISSÃO: 17/12/2018.
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3860-1 C/C: 70883-2.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTROLE DE VETORES E PRAGAS.	1	400,00	400,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 400,00
Dt. lançamento 23/04/19
FINANCEIRO
CC-01022020-100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 44,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**

Serviço: **0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.**

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, ___/___/___
CARIMBO E ASSINATURA

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 31/05/19

Fabrício Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/05/19 HORA ____

Edilize Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
CNJB - INDSH

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002748**

Data e Hora de Emissão: **21/05/2019 17:40:02**

Código de Verificação: **f6dbd967**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HIDRO FRANCHISING LTDA**

CPF/CNPJ: **23.510.039/0001-54** Inscrição Municipal: **261842-3**

Endereço: **RUA ANTONIO EVERDOSA, Nº001073 - SALA 01 ALTOS - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-754**

Telefone: **91 913276199**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **camila@hidrosam.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

VALOR DA PARCELA 4/12 DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONTROLE DE VETORES DE PRAGAS SENDO, DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DISCUMINIZAÇÃO, DISCUTADOS NO HOSPITAL JOAN BETAR E CASA AO LADO, EM BELÉM/PA.
CONFORME PROPOSTA ECOHIDRO Nº20.000/700-000 E PEDIDO DE COMPRA HOSPITAL JOAN BETAR - DATA DE EMISSÃO: 17/12/2018
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3940-1 C/C: 70885-3

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTROLE DE VETORES E PRAGAS.	1	400,00	400,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 400,00
Dt. lançamento 21/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01022020 - 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 44,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**

Serviço: **0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.**

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 30/05/19

CARIMBO E ASSINATURA

Edilz Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 31/05/19





Reemissão do Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793636952352715774477
Data da Operação	04/06/2019 09:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	000457214
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.539,22 (Dois Mil Quinhentos e Trinta e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos)
Descrição	Pagto João Lobato - Taxi Nº 106 e 107

Transação sujeita à cobrença de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952359255937869

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000106
Data e Hora de Emissão	27/06/2019 19:19:11
Código de Verificação	23d6f7ef

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
CPF/CNPJ: 27.989.264/0001-76 **Inscrição Municipal:** 280357-3
Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66645-336
Município: BELÉM **UF:** PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-73 **E-mail:** financeiro.hjb@indsh.org.br
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000
Município: BELEM **UF:** PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: ITEM 1:PERIODO DE 20/05/2019 A 27/05/2019 ref. nº ITEM 2: REFERENTE AO TRANSLADO DOS RADIOLOGISTAS NO SOBREAVISO NOS DIAS 01, 12,13,14,15,19 E 26/05/2019.

Item	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
1	1	815,19	815,19
2	1	1.109,76	1.109,76

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$1.924,95

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$0,00	R$1.924,95	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2019
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador
CNAE: 49230010I - Serviço de taxi - frota até 2 carros
Serviço: 1501 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.
Tributação: Não Tributável

Ciente do valor de R$ 1.109,76
correspondente ao sobreaviso
do setor de raio x (transporte)

Enf.ª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
31/05/19.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.924,95
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.924,95
Dt. lançamento 31/05/19
FINANCEIRO

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 31/05/19

C.C. 010330330-1001.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000107
Data e Hora de Emissão
02/06/2019 16:39:29
Código da Verificação
0c69c95f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
CPF/CNPJ: 27.969.264/0001-76 **Inscrição Municipal:** 386357-3
Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-536
Município: BELÉM **UF:** PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.469.830/0015-78 **E-mail:** financeiro.hjb@indsh.org.br
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº000643 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000
Município: BELEM **UF:** PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PERIODO DE 09/05/2019 A 31/05/2019.

Item	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
1	1	614,27	614,27

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$614,27

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$0,00	R$614,27	5,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês da Competência da Nota Fiscal: 06/2019
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador
CNAE: 4923001/01 - Serviço de taxi - frota até 2 carros
Serviço: 1501 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.
Tributação: Não Tributável

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 614,27
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 614,27
Dt. lançamento 03/06/19
FINANCEIRO

C-C- 01033030-1004.

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936395257139566268?7
Data da Operação	04/06/2019 15:37
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	JORGE A B NEVES 00337743231
Agência	0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta	000513380-0
Valor	R$ 468,00 (Quatrocentos e Sessenta e Oito Reais)
Descrição	Pagto Jorge Augusto NF 14
Autenticação	636952594453925128

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 11:14

RECEBEMOS DE Jorge Augusto Bezerra Neves OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 14 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Jorge Augusto Bezerra Neves
R. Esperanto, 781
Marambaia - 66615015 Belem/PA 91982809087

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 14
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0526 3680 2600 0160 5500 1000 0000 1416 1521 2953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190012360889 06/05/2019 11:32:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
155403230		26368026000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -		23453830001575		06/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal		66055000	06/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Belem	9132393800	PA		11:10:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	468,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**468,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	BASE CÁLC.	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
13	ADOCANTE DIETETICO SUCRALOSE	02109890	0300	5102	pt	1500,0000	0,20	300,00					
14	AGUA DE COCO	20098921	0300	5102	pç	80,0000	2,10	168,00					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Sam Pilar
INDSH

07-05-19 DIA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
12: HORA

FINANCEIRO
09 05 19

Vencto 05/06/2019.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"2) - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". / BANCO BANPARA - AG: 047 - C/C: 513.369-0 Voce pagou aproximadamente: R$ 19,65 de tributos federais R$ 28,56 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363695257139566268?7
Data da Operação	04/06/2019 15:09
Código de Barras	00190511006964023333900005321112779100000060374
Descrição	Pagto Labor Nº 99203
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019051007603930188
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1005728000179
Razão Social	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTD
Nome Fantasia	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	1005728000179
Razão Social	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTD
Nome Fantasia	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTDA.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2019 15:09:03
Valor Nominal	603,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 603,74 (Seiscentos e Três Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952577598316099

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Identificação do emitente

LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTDA

IMPORT

Rua Padre Bueno, 175
Centro Cep:86010-010
Osasco/SP
Fone: 01134012525

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000099203
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0501 0057 2800 0179 5500 2000 0992 0310 0666 1124

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 MERCADORIA		135190327254263 08/05/2019 15:41:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
116112		01.005.728/0001-79

NOME/RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUCIONAL DE DESENV SOC E HUM INDSH	73.453.830/0015-75	08/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-090
FONE/FAX	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
9132393813	PA	

FATURA							
001 04/06/2019 603,74	002 02/07/2019 603,74						

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.207,48	48,30	0,00	0,00		1.118,04	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	89,44		1.207,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
PACIFICO LOG LOGISTICA E TRANSP EIRELI	0-EMITENTE				02.964.147/0001-27	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**			**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
R. ANTONIO MESTRINER 450 ARMZ 1 Fone: 11 23034032	GUARULHOS	SP			796008937116	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**	
3	CAIXA			19,698	18,760	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
50203	TUBO ROXO EDTA K3 4ML PLAST C/100 (FM) - LOTE 182901 DT VALID: 28/02/2020	90183999	100	6108	CX	28,00	39,930000	1.118,04	1.207,48	48,30	89,44	4,00%	8,00%

Cleuciney dos Anjos Farias
Auxiliar Administrativo
Instituto de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 10:00
HORA
DIA 15.05.19

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135190327254263 BASE DE CALCULO DO ICMS CONF ART 37 PARAG 1o ITEM 3 DO RICMS SP/2000 Pedido(s) de Venda: 475640 / Pedido(s) do Cliente: 65241244-1 Mercadoria a ser retirada no armazem geral: Brazil Armazens Logisticos e Prest de Serv Adm Ltda, CNPJ : 21.017.985/0001-08, End: Est Velho Guarulhos-Sao Miguel SN Box 311, Cep:07210-150 Guarulhos-SP. NF:000099203, Dt.Emis/Saida:08/05/2019, Ped.Log: [*** 181583 ***]. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereco de cobranca em ate 15 dias uteis. Caso nao receba dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobranca bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Bradesco. Pedido Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES 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$ 156,97. Valor do ICMS	FINANCEIRO - HJB 20 / 05 / 19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363695257139566268?7
Data da Operação	04/06/2019 15:24
Código de Barras	10492824764400010004811264620409279100000073615
Descrição	Pagto M do C R da Gama NF 967
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20190524038112878?3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8714132000197
Razão Social	M DO R C DA GAMA
Nome Fantasia	M DO R C DA GAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2019 15:23:42
Valor Nominal	736,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 736,15 (Setecentos e Trinta e Seis Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952586409409299

M DO R C DA GAMA

TV WE21 CIDADE NOVA II, 211, CASA A - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67130-490
Fone: (91)98715-5014
rurcomcomercio@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.967
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0508 7141 3200 0197 5500 1000 0009 6713 0140 1020

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415190014385256 24/05/2019 08:16:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152630180		08.714.132/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	24/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	24/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		08:21:06

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 967 - Valor Original: R$ 736,15 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 736,15

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	04/06/2019
Valor	736,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	141,65 (19,24 %)	736,15
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	736,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
517	CREME DE LEITE ITALAC TP 1KG Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$35,23 - Trib aprox: R$6,98 Fed, 28,25 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1DTVal Aprox Tributos: 35,23 (21,20%)	0401.9021	0500	5405	UND	12	13,83	0,00	166,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	FARINHA DE TAPIOCA GAMA LOPES Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$46,04 - Trib aprox: R$ 20,74 Fed, 25,30 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1DTVal Aprox Tributos: 46,04 (30,45%)	1902.3000	0102	5102	PCT	40	2,92	0,00	117,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81	FARINHA LACTEA NESTLE SACHET 400G Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$39,06 - Trib aprox: R$ 14,65 Fed, 24,41 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1DTVal Aprox Tributos: 39,06 (11,20%)	1901.1020	0500	5405	UND	25	13,99	0,00	349,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
885	MAIONESE SOVA SACHE 1KG Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$21,32 - Trib aprox: R$ 9,42 Fed, 11,90 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1DTVal Aprox Tributos: 21,32 (20,45%)	2103.9011	0500	5405	UND	10	7,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29-05-19 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional não gera crédito fiscal de IPI. Pagamento através de boleto bancário, ordem de compra e 1340/2019-0. Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$141,65 - Trib aprox: R$ 51,19 Fed, 90,26 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1DT	

FINANCEIRO - HJB
29/05/19

Recebemos de M DO R C DA GAMA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 24/05/2019 Dest/Reme: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 736,15

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.967
Série 001

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/05/2019 08:16:30 - SULPROG

Desenvolvido por Sulprog Sistemas (48)3224-3611





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636952571395662687
Data da Operação	04/06/2019 15:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	9208
Conta	5331
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.529,90 (Um Mil Quinhentos e Vinte e Nove Reais e Noventa Centavos)
Descrição	Pagto MS Fiúza NF 1190 e 1193
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952575233167400

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2019 VALOR TOTAL: R$ 888,23 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.190
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazaré - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 91981268103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.190
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 8831 6200 0139 5500 1000 0011 9017 1350 7318

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190012930335 - 10/05/2019 13:21:23

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	10/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	888,23
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,32	0,00	888,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33	TOMATE	20021000	040	5102	KG	15,0000	2,9500	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07122000	040	5102	KG	5,0000	3,9900	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	MAXIXE	07039010	040	5102	KG	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	OVO	04081100	040	5102	UN	360,0000	0,3500	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	MELÃO	08071900	040	5102	KG	8,0000	2,0000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	13,0000	1,4500	18,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	040	5102	KG	10,0000	3,8000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	80,0000	0,1500	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019000	040	5102	KG	16,0000	4,5000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	20,0000	1,7000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	25,0000	0,9000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	25,0000	1,6000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	20,0000	0,8500	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	25,0000	2,8000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	20,0000	1,2000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042890	040	5102	UN	12,0000	0,7500	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING	20041000	040	5102	KG	20,0000	3,7500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	2,0000	2,8000	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ACEROLA	08055000	040	5102	PCT	15,0000	2,4000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059010	040	5102	UN	15,0000	1,2500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
20 - 05 - 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
21/05/19

Vencimento 04/06/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
d. Contribuinte: Trib apros Fed: R$ 55,52, Est: R$ 140,80, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xa67Ea ação Aproximado dos Tributos: R$ 196,32	

Gerado em 10/05/2019 as 13:21:28

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/05/2019 VALOR TOTAL: R$ 641,65 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.193
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazaré - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 9198128103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.193
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 8831 6200 0139 5500 1000 0011 9315 3332 7542
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	415190013637691 - 17/05/2019 03:33:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ / CPF**
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	17/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DAS. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	641,65
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,70	0,00	641,65

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	CEST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	BATATA ING	20041000	040	5102	KG	14,0000	3,7500	36,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	TOMATE	20021000	040	5102	KG	15,0000	2,9500	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	QUIABO	07122000	040	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	PIMENTAO	07122000	040	5102	KG	3,0000	3,9000	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	MAXIXE	07039010	040	5102	KG	7,0000	4,6900	32,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	4,0000	2,9500	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	MILHO	07071900	040	5102	KG	6,0000	2,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	13,0000	1,4500	18,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	MANGA	08045020	040	5102	KG	5,0000	3,8000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	MANGOSTAO	08092100	040	5102	UN	1,0000	1,5000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MAMAO	08072000	040	5102	KG	8,0000	3,8000	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	LIMAO	08055000	040	5102	UN	200,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	GOIABA	08019000	040	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	15,0000	1,7000	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	COUVE	07049000	040	5102	UN	13,0000	0,9000	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CORINTO	09093100	040	5102	UN	16,0000	1,6900	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	8,0000	1,5500	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8500	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	CENOURA	07061000	040	5102	KG	20,0000	2,8000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEBOLINHA	07099010	040	5102	UN	18,0000	1,2000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	CEBOLA	07031010	040	5102	KG	15,0000	2,7500	41,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	CARIRU	07042000	040	5102	UN	15,0000	0,7500	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	1,0000	2,4500	2,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	2,0000	2,8000	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ACEBOLA	08059000	040	5102	PCT	15,0000	2,4600	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	ALFACE CRESPA	07059010	040	5102	UN	15,0000	1,2500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	AIPIM	07141000	040	5102	KG	8,0000	1,3000	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	6,0000	1,4500	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liedkuer Cardoso
Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.05.19 HORA 10:10

FINANCEIRO-HJB
21/05/19

Venc: 04/06/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Tributos Incid. Fed: R$ 40,32, Est: R$ 101,38, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO-Xa67Bq Valor Aproximado dos Tributos: R$ 141,70	

Powered by NFG PMP

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I830000009412992793636952571395662687
Data da Operação	04/06/2019 15:28
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4044
Conta	1052969
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.107,29 (Três Mil Cento e Sete Reais e Vinte e Nove Centavos)
Descrição	Pagto MCW Nº 275751A

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952588890348034

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 11:05

...entos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 275751
Série 1

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

A PRAZO

Vr.Total NF: 4.164,69

mcw

Produtos médicos e Hospitalares

Rodovia BR 471 KM 122 – Venda: 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax:(51)3740-1460
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1060078286
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 275751
Série 1

Chave de Acesso
4319.0594.3894.9000.0184.5500.1000.2757.5110.0389.2230

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: 143190082420588

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0035-75	07/05/2019

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 3800	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

275751-A 04/06/2019 4.164,69									

DADOS DO PEDIDO

Número	Expedição	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
416607		55	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
4.164,69	291,53	0,00	0,00		4.164,69

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	0,00	4.164,69

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
LKC TRANSPORTES LTDA	1				09.111.037/0001-61

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
RUA HENRIQUE SCHUTZ	45	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080155462

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
4				30,000	30,000	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
3221	CILOSTAZOL 50 MG CX/30 CPR BIOLAB Lote: 0031076 31/03/2020 tnt Cod.Fabr.: 8895 Reg. MS: 1059410740021 Cod.EAN13: 7896113417394	30049099	500	6108	CX	7	12,13000	85,39	85,39	3,98	0,00	0	7
80034	CLOR. DE REMIFENTANILA 2MG (A1)07664 CX/5FRS CRISTALIA Lote: 18100427 31/10/2020 Ltd2 Cod.Fabr.: 85634 Reg. MS: 1025804220021 Cod.EAN13: 7896676410231	30049089	000	6108	CX	5	143,40000	717,00	717,00	50,19	0,00	0	7
9978	CLORID HIDRALAZINA 25MG CX/20 DR. NOVARTIS Lote: 1846607 30/09/2020 tnt Cod.Fabr.: 1078 Reg. MS: 1008800130027 Cod.EAN13: 7890281000216	30049069	500	6108	CX	27	6,16000	166,32	166,32	11,53	0,00	0	7
9322	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0,5% C/ VASO 20ML UNIAO QUIMICA CX/04ER Lote: 1825798 31/05/2020 Ltd2 Cod.Fabr.: 9322 Reg. MS: 1049702573023 Cod.EAN13: 7896006204324	30049061	500	6108	CX	9	117,68900	1.059,40	1.059,40	76,02	4,00	0	7
9109	ESPIRONOLACTONA 025MG CX/200 CPR ASPEN PHARMA Lote: 8618080 12/11/2021 Ltd2 Cod.Fabr.: 9109 Reg. MS: 1376402402043 Cod.EAN13: 7895058602383	30043220	000	6108	CX	1	31,00000	31,00	31,00	2,17	6,00	0	7
8836	PERMETRINA 10MG/G LOCAO FR/60GL GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 014017 02/01/2021 Ltd2 Cod.Fabr.: 8836 Reg. MS: 1259602400020 Cod.EAN13: 7899567515639	30049021	500	6108	FR	4	3,70000	14,80	14,80	1,04	0,00	0	7

DADOS ADICIONAIS

ID: 84970819 1

Informações complementares

MOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
22.05.19

Linkuer Cardoso
Servidor Cedido
[illegible]

Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 416,47
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

FINANCEIRO-HJB
22/05/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363695257139566268?7
Data da Operação	04/06/2019 15:26
Código de Barras	23793683072000000464635000044806179100000065029
Descrição	Pagto MCW NF 275752
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190S0801557227389
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	04/06/2019 15:26:05
Valor Nominal	650,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 650,29 (Seiscentos e Cinquenta Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952587835815468

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 11:04

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 275752
Série 1

A PRAZO — Vr.Total NF: 650,29

mcw
Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 – Varzea - 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079096
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 275752
Série 1

Chave de Acesso
4319.0594.3894.0000.0184.5500.1000.2757.5210.0309.2246

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: 143190682422426

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	07/05/2019

Endereço	Nº	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 3800	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

275752-A 04/06/2019 650,29								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
416597		55	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
650,29	44,91	0,00	0,00	650,29

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	0,00	650,29

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
I.K.C TRANSPORTES LTDA	1				09.111.037/0001-61

Endereço	Nº	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA HENRIQUE SCHUTZ	45	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080155462

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Colagem Total
				0,000	0,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Nº	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
80195	LAMINA BISTURI N. 15 C/0,00 UN WILTEX PLUS Lote: 17429 28/11/2022 Cod.Fabr.: 80195 Reg. MS: 10150470257 Cod.EAN13: 7899780100483	90189029	200	6108	CX	1	20,51000	20,51	20,51	0,82	0,00	0	4
2850	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MM X 100MT HOSPFLEX Lote: 03/19 28/02/2023 Cod.Fabr.: 2850 Reg. MS: 10440340002 Cod.EAN13: 0753320501417	48043990	000	6108	RL	6	93,93000	563,58	563,58	39,45	0,00	0	7
73849	SONDA ENDOTRAQUEAL PLST C/BL. N. 7,5MM CIRURTI Lote: 10016 30/11/2021 Cod.Fabr.: 73849 Reg. MS: 81078910009 Cod.EAN13: 7898616931215	90183929	700	6108	UN	20	3,21000	64,20	64,20	4,49	0,00	0	7

DADOS ADICIONAIS

ID - 8496078.1

Informações complementares

Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 65,04
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 Codigo produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 80195

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:00
10.05.19.

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JOÃO PAULO II

FINANCEIRO-HJB
20/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363695257139566268?7
Data da Operação	04/06/2019 15:20
Código de Barras	34191090080668218164633850220006179100000418107
Descrição	Pagto Mercúrio NF 340013
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190515006652?1432
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	04/06/2019 15:20:25
Valor Nominal	4.181,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.181,07 (Quatro Mil Cento e Oitenta e Um Reais e Sete Centavos)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952584445035835

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Lavilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercuriosalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.340.013
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 8317 8500 0160 5501 0000 3400 1310 0805 2151

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415190013363840 15/05/2019 04:06:56
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	15/05/2019
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		04:10:55

FATURA/DUPLICATA

001 04/06/19 R$ 4.181,07

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
1.893,36	321,86	0,00	0,00	4.181,07
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.181,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	427,140	415,184

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
11	COXAO DURO RESF 1 CX	02013000	040	5101	KG	19,342	15,80	305,60	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG 2 CX	02062200	040	5101	KG	53,060	7,50	397,95	0,00	0,00	0
1242	LINGUICA CALABRESA PRIMESA 6.0 3 CX	16010000	060	5405	KG	18,000	12,49	224,82	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF 4 CX	02013000	040	5101	KG	100,692	13,50	1.359,34	0,00	0,00	0
1947	COXA S/ COXA IND AVIVAR 20.0 6 CX	02071400	000	5102	KG	120,000	6,32	758,40	758,40	128,92	17
1955	FILET DE PEITO IND AVIVAR 20.0 5 CX	02071400	000	5102	KG	100,000	10,64	1.064,00	1.064,00	180,88	17
11984	QUEIJO MUSSARELA LIGIA 1 PC	04061010	000	5102	KG	4,090	17,35	70,96	70,96	12,06	17

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 15/05/19 HORA Telma Conceição SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN RITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE SOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 20008 SIF 4554 15/05/2019 04:00
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: 194086 CARRO-5 Pedido: 1962530 Cliente: 9744 Motorista: JOSIEL DOS SANTOS MOREIRA Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB 16/05/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/05/2019,Valor Total: R$4.181,07, 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 000.340.013
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369525713956626B7
Data da Operação	04/06/2019 15:44
Código de Barras	00190000090145693921200027349174979110000279370
Descrição	Pagto Natan NF 42328
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190507025442680G4
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	04/06/2019 15:44:01
Valor Nominal	2.793,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.793,70 (Dois Mil Setecentos e Noventa e Três Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	6369525986085923B5

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 11:16

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.042.328
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0682 7715 4700 0116 5500 1000 0423 2810 0078 3500

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
415190012335512 - 2019-05-06T09:24:23-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	06/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	06/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:23:26

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	05/06/2019	2.793,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.793,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.793,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00003630	ACICLOVIR 250MG IV INJ CX C/5(FA. LT. 6058141 * Val. 05/20 V.Liq.Prod.R$:50,05	30049059	060	5405	FA	50,0000	20,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004269	FOSFATO DE CODEINA 30MG (AZ) CX C/20CP LT. 13097172 * Val. 09/19 V.Liq.Prod.R$:5,85	30049040	060	5405	CP	30,0000	0,8000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002360	LIDOCAINA 0,5% +EPINEFRINA C/V 20ML EST. CX C/10FA LT. 18087339 * Val. 02/20 V.Liq.Prod.R$:27,80	30049059	060	5405	FA	10,0000	27,8000	278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002742	LIDOCAINA 2% 20ML C/V C/ESTOJO CX C/10FA LT. 18110584 * Val. 03/20 V.Liq.Prod.R$:8,70	30049043	060	5405	FA	20,0000	8,7000	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003143	MANITOL 20% 250ML S/EST. FECH. CX C/48FR LT. 74480654 Val. 07/20 V.Liq.Prod.R$:4,03	30049099	060	5405	FR	48,0000	4,0300	193,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003726	POLIMIXINA B 500.000UI. CX C/25FR LT. 18817218 * Val. 05/19 V.Liq.Prod.R$:20,00	30042079	060	5403	FR	50,0000	20,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002432	RIBAVIRINA 10.0MG/ML INJ. EST. 25ML CX C/5AM LT. 18090621 - Val. 06/21 V.Liq.Prod.R$:18,90	30049069	060	5405	AM	5,0000	18,9000	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

09/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.267, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 76 de 28/04/15
PEDIDO 85411633.1
[illegible] 188/2019 / AUT. 13213428 / AUT. 112.4818 / AUT. 3019803 / [illegible]
[illegible]
[illegible] LOTE8220=1 Home Parkmedal HOSPITEL JEAN RITAR

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Jean Ritar
06-05-19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636952352715774477
Data da Operação	04/06/2019 09:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	66907
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.319,00 (Quatro Mil Trezentos e Dezenove Reais)
Descrição	Adiantamento Norte Refrigeração - NF 142274

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952357225785503

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:15

NORTE REFRIGERACAO

Identificação do emitente

NORTE REFRIGERACAO LTDA

TV. SÃO PEDRO, 169
COMERCIO Cep:66023-570
BELEM-PA
Fone: 91698437 GUIAS
** ATENDIMENTO SEM GARANTIA: LIGUE PARA AS AUTORIZADAS DA LISTA EM ANEXO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000142274
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0504 9206 5800 0172 5500 2000 1422 7410 0236 4497

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
413190014813614 27/03/2019 09:46:48 (3.10)

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150063641

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.920.658/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
140819 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ/CPF
25.432.810/0015-55

DATA DE EMISSÃO
27/03/2019

ENDEREÇO
RUA JERONIMO PIMENTEL NR.345

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA E HORA DA SAÍDA/ENTRADA
27/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
09:42:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.319,08	734,23	0,00	0,00	4.594,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	274,92	0,00	0,00	4.319,08

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/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002969829	COMPRESSOR ROTATIVO 9.000 BTU S 220V TOSHIBA/GMCC 5WM9091C-3DB000 /AGA5490 ZZ	84143011	000	5102	UN	2,000	464,00	928,00	781,88	132,92	0,00	17,000	0,000
035007024	COND. TROCADOR DE CALOR COND 9.000 BTU S CYCLONE DEL C/BAR 05301135/05301084/ ZZ	84155021	000	5102	UN	6,000	450,38	2.480,90	2.322,96	394,90	0,00	17,000	0,000
029009004	TUBO ESPOMADRO 1/2" C/ BELZONA NT-12/13	38172290	000	5102	MT	40,000	1,60	64,00	54,40	9,24	0,00	17,000	0,000
035003004	COMPRESSOR EMBRACO ASPERA 8.9 1/2 HP 2 20V R-404 EGU21.6500	84143011	000	5102	UN	1,000	382,00	382,00	320,72	90,22	0,00	17,000	0,000
183003042	OLEO P/ COMPRES REFRIGERACAO (ESTETICO C POLIOLESTER 321 MINERAL 1 LT	28171229	000	5102	L	6,000	114,00	684,00	647,04	120,08	0,00	17,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 413190014813614
Vendedor: 000012 EVANILDO - 1296/2819 BANCO DO BRASIL (AG.3399-5 C/C 8604-7)
COMPRESSOR NR-PHBJQVUH-21701-123447 - GARANTIA 90 DIAS
PERMETRO DO ENDERECO: DOM ROMUALDO DE SEIXAS E DOM ROMUALDO COELHO
ICMS-Base calculo reduzido conf. clausula 4a conv. ICMS 52/91, prorrogado atraves do
conv. ICMS 10/91
DEPOSITO BANCARIO A RECEBER - 1x DB
501 - Operadas e Autorizadas ou Cidade de Baixa Valor Aproximado dos Tributos: R$
376,41 (8,7155%) Fonte: IBPT.

2769984456

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
CPF Nº 004.262.262-3
Hospital Jean Bitar

RECEBI, CONFERI E VISTORIEI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DA NORTE REFRIGERACAO LTDA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (NOME LEGÍVEL / COMPLETO POR EXTENSO)

N. 000142274
SÉRIE 2





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936369525713956626B7
Data da Operação	04/06/2019 15:12
Código de Barras	23792621049139134363869001814107179100000252000
Descrição	Pagto Paulo Carneiro NF 14033
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019051400655606276
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5858068000120
Razão Social	GERACASH FOMENTO MERCANTIL E ASSESSORIA
Nome Fantasia	GERACASH
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5858068000120
Razão Social	GERACASH FOMENTO MERCANTIL E ASSESSORIA
Nome Fantasia	GERACASH
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOC HUM - HOSP JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	59.250.290/0001-74
Razão Social Sacador Avalista	PAULO CARNEIRO DE LUCENA - ME
Data/Hora do Pagamento	04/06/2019 15:12:18
Valor Nominal	2.520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.520,00 (Dois Mil Quinhentos e Vinte Reais)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952579529673571

P. Carneiro

Recebemos do Paulo Carneiro de Lucena ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 07/05/2019 Destinatário: Inst.Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hosp. Jea Valor: R$2.520,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 14033 - FL 1/1
SÉRIE 1

Paulo Carneiro de Lucena ME

Rua Municipal 1571 - Sobreloja
Vila Re - 3561-000 SAO PAULO-SP
(11) 5084-8179

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000014033
SÉRIE 1 - FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35190359250290000174550010000140331000140331

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

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
145246310115		59.258.290/0001-74

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190323338332 07/05/2019 14:33:47-03:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ / CPF	Data de Emissão
Inst.Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hosp. Jea			23.453.930/0015-75	07/05/2019
Endereço		Bairro / Distrito	CEP	Data de Saída
Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 -		Umarizal	66055-000	07/05/2019
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BELEM	(91) 3239-3800	PA		14:32:04

FATURA / DUPLICATA

Número: 000014033 Venc.: 04/06/2019 Valor: R$2.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	1				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1			1	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código Produto	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Un	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Base de Cálc. ICMS	Valor do ICMS	Valor do IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
038	Sutgical TIRZ Caixa com 12 un.	30049099	041	5102	UN	1,0000	2.520,00	2.520,00	0,00		0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
16/05/19

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
14/05/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informacao - Valor aproximado pago : 108,84 de Tributos Federais e 176,40 de Tributos Estaduais (Fonte: IBPT/FECOMERCIO)

ID BONECO: 84065952

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I80000000941299279363695257139566268?7
Data da Operação	04/06/2019 15:30
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3333
Conta	108502
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.152,00 (Um Mil Cento e Cinquenta e Dois Reais)
Descrição	Pagto RR Ind e Com Etiquetas NF 130915

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952590223011183

RECEBEMOS DE RR IND E COM DE ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS/OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.130.915
SÉRIE 9

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR Etiquetas

RR IND E COM DE ETIQUETAS LTDA

Rua Masato Misawa, 430 Itaquera
SAO PAULO - SP CEP: 08260-020
FONE: (11) 2535 - 9000 FAX: (11) 2535 - 9040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.130.915
SÉRIE: 9
FOLHA: 1 de 1

35190356146095000100550090001309131113885080 2

CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA
3519 0356 1460 9500 0100 5500 9000 1309 1311 1388 5080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. PROC. PROPRIA N CONTR.ZONA EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190327760361 08/05/2019 17:29:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
111.630.429.113		96.166.066/0301-00

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.432.830/0015-78	08/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CORREGO JERONIMO FIMENTEL 561	UMARIZAL	66055-080	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	(91) 3233-3900	PA	ISENTO

HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 08:00:00

FATURA

ORIGINAL	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORIGINAL	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORIGINAL	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
	130915	05/09/2019	1.152,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.152,00	80,64	0,00	0,00	1.152,00

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	1.152,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA.					60.684.828/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58	SAO PAULO	SP	146708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00				39,000	39,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000004000000106	ETQ 50 x 30, AA COUCHE S B-AC ,RL 39 m, TUB 1" ,C Ordem de Compra : , Item da Ordem de Compra: 5	48211000	000	6107	RL	144.000	8,0000	1.152,00	1.152,00	80,64	0,00	7,00	0

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

11 / 09 / 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93580124	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR :3352 NOME :LEANDRO ALMEIDA
PEDIDO : 211870
PEDIDO DO CLIENTE :84951655
CRT : 03 Regime Normal
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 115,20 + FCP R$ 0,00; DIFAL da UF Origem R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
22/05/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369523527157744477
Data da Operação	04/06/2019 09:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4394
Conta	010084719
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 118,42 (Cento e Dezoito Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	Pagto RDP Solange Antonelli

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952358172188059

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:29

JEAN BITAR

INDSH

Número:

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 31/05/2019

Nome do Profissional: Solange Carneiro Antonelli

Departamento / Centro de Custo: Gerencia Assistencial

Finalidade e/ou Itinerário: Itinerário: Belém- São paulo / São Paulo- Belém Finalidade: IV Simpósio Internacional de Segurança do Paciente- IBSP

Data de Início: 24/04/2019 Data de término: 26/04/2019

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
	ALI		31001	Almanara restaurantes	83,92
	ALI		357263	CPQ Brasil AS	32,50
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	DIV				
	ALI				
	TAX				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	TAX				-
	TAX				-
	TAX				-
	TAX				-
	TAX				-
	TAX				-
	TAX	Recibo			-

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	116,42
	COD	Sub-total Condução	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

FINANCEIRO-HJB
31/05/19
CC.01033230 - 100%

Dados Bancário:
Banco Santander
AG.4294
conta corrente: 01006471-9

Total das Despesas	R$	116,42
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo À Reembolsar	R$	116,42

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Responsável da Área:	Diretor Executivo:
	Gerência Assistencial Hospital Jean Bitar COREN-PA 80344	Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB[0000009412992793636952352715774477
Data da Operação	04/06/2019 09:15
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	405604
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.481,67 (Dois Mil Quatrocentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	Pagto Solid Nf 13664

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952365045576458

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:33

RECEBEMOS DE Solid Comercio Ltda-Me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissão: 04/04/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 7445,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.664
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.013.664
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0411 4899 1200 0195 5500 1000 0136 6417 0790 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190009299330 04/04/2019 14:14:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	04/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	04/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		14:14:03

FATURA/DUPLICATAS

013664/001	013664/002	013664/003
04/05/2019	19/05/2019	03/06/2019
R$ 2.481,66	R$ 2.481,67	R$ 2.481,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.156,33	7.445,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.445,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
180	CEMSTAR LASER BB 20L - Lote 3207165 Val. 21/01/22	34052000	0102	5102	UN	1,00	800,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,62
202	TAJ MAHAL BB 20L - Lote 3206001 Val. 28/12/21	34059000	0102	5102	UN	1,00	800,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,62
1169	QUALLIX DTHS BB 5L - Lote 3209043 Val. 01/09/19	38089429	0102	5102	UN	10,00	78,00	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,47
197	QC 110G NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lote 196615 Val. 24/02/21	34025000	0102	5102	UN	1,00	650,00	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,83
2435	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 10X60	48181000	0102	5102	UN	11,00	62,00	0,00	682,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,89
2524	INDAIAL - PAPEL TOALHA BOMPEL 20 1000 FLS	48030011	0102	5102	UN	25,00	11,52	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,03
2437	CARE STRIP L33 BB 20L - Lote 3206545 Val. 17/01/21	34029039	0102	5102	UN	1,00	650,00	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,84
1355	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lote 1456619 Val. 13/11/20	34013000	0102	5102	UN	12,00	9,90	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,79
1748	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lote 102546 Val. 14/11/20	34011110	0102	5102	UN	10,00	11,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,47

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

12 04 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04 - 04 - 19 HORA 16:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00, Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos da art. 23 da LC 123 - 2006. Val Aprox R$2.156,33 Fed 1.023,28 Est 1.133,05 Fonte IBPT empresometro.com.br A5D7B1. CFOP 5102 - R$7.445,00. DAV 2828. PEDIDO 82641596-1	SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME BCO BRASIL AG: 1686-1 C/C: 40560-4

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	8830000009412992793636952571395662687
Data da Operação	04/06/2019 15:23
Código de Barras	23793398039912900003284002935702579100000303834
Descrição	Pagto Supermed NF 303534
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190509055819791 49
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2019 15:22:45
Valor Nominal	3.038,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.038,34 (Três Mil Trinta e Oito Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952585813472788

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 11:00

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

Rua Projetada, s/n, Bairro - CANDUI, MG. CEP: 37600000, Fone: 11-4934-1790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1

Nº 303514
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0511 2060 8900 0107 5500 1000 3035 1411 4160 3495

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda à não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131193282647704 07/05/2019 12:37:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)

CNPJ/CPF: 23.450.830/0016-75

DATA DA EMISSÃO: 07/05/2019

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA SAÍDA/ENTRADA: 07 MAI 2019

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: 0132393831

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

001 04/06/2019 3.038,34 | 002 02/07/2019 3.038,34

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
6.076,68	313,64	0,00	0,00	6.076,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.076,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATLAS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 60654829003515

ENDEREÇO: AV PREFEITO CLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7060, 7060

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 186544666588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	CAIXA			247,81	247,81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
24585	BROMOPRIDA 10MG 5(5)AMP 2ML GEN-HARRIS FARMA LT WFF19161 (5)11/22 WFF19163 (7) 11/22 (Lote: WFF19161, Qtde: 8, Dt Val: 30/11/2022 Lote: WFF19163, Qtde: 7, Dt Val: 30/11/2022)	30049045	000	6108	CX	12	70,7700	849,24	849,24	59,45		7,00	
1554	DIMENIDRATO 30MG 50(CX)05 GEN-PRATI DONADUZZ LT 18A36H (1)07/19 (Lote: 18A36H, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2019)	30049099	000	6108	CX	1	28,7900	28,79	28,79	2,01		7,00	
22	PARACETAMOL 750MG 30(CP 500-G.DE HORAIS LT 1319 (1)01/22 (Lote: 1319, Qtde: 1, Dt Val: 30/01/2022)	30049046	000	6108	CX	1	16,8000	16,80	16,80	1,18		7,00	
247	RISPERIDILA(RISPERDAL) 2MG 20(CP-NEO QUIMICA LT 81883938 (40)01/21 (Lote: 81883938, Qtde: 40, Dt Val: 28/01/2021)	30049069	000	6108	CX	40	1,6100	64,40	64,40	4,51		7,00	
2447	NOPIVACAINA 7,5MG/ML 5AMP 20ML GEN-CRISTO LP 6848027 (5)09/21 (Lote: 6848027, Qtde: 5, Dt Val: 30/09/2021)	30049099	000	6108	CX	5	14,6868	73,34	73,34	5,13		7,00	
12385	TRAMADOL 50MG 40AMP 1ML GEN-CRISTO AZ LT 3068044 (8)03/23 (Lote: 3068044, Qtde: 8, Dt Val: 30/03/2023)	30049039	000	6108	CX	8	34,0438	272,35	272,35	19,06		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID RICMSEG 84974819 # R 16 R 1110 RICMSEG 84998649...
ITENS 7.10 a 11 Alíquota para produtos importados (Resol unac 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 717,43
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 277116
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 232 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJUNO 16041314341222200000007504445.
Setor de Cobrança: (11)4934-1665 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Nota...: 9 Cubagem: 0,29

RESERVADO AO FISCO

Ciência e conferência de dados
Aux. de Almoxarifado
Hospital Geral - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.05.19 HORA 16:50

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

FINANCEIRO - HJB
20/05/19

SuperMed

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG.
CEP:37630000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 303514
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0511 2060 9900 0107 5500 1000 3035 1411 4160 3495

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193282647704 07/05/2019 12:37:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
2200	DORMEC 150MG CX C/1000 CP-INEC LT 454545 (1)03/21 (Lote: 454545, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2021)	30049099	200	6108	CX	1	21,4000	21,40	21,40	0,86		4,00	
1800	SOL. BUENA DE GLICEM 12% 24FR 500ML-SANO-SIOL LT 19020093 (1)02/21 (Lote: 19020093, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2021)	30049099	000	6108	CX	1	104,0700	104,07	104,07	7,28		7,00	
1248	SOL.DE RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-SANOB LT 19035158 (15)03/21 (Lote: 19035158, Qtde: 15, Dt Val: 30/02/2021)	30049099	000	6108	CX	15	55,2460	828,69	828,69	58,01		7,00	
4402	CLARITROMICINA(KLARITIO)IV 500MG C/1-FAM-ABBOTT LT 90034TB22 (100)05/20 (Lote: 90034TB22, Qtde: 100, Dt Val: 30/05/2020)	30042029	200	6108	FAM	100	36,2097	3.620,97	3.620,97	144,84		4,00	
2600	CLOPIDOGREL 75MG 20CP GEN-OR REDDYS LT CP4 20445 (2)12/19 (Lote: CP00445, Qtde: 2, Dt Val: 30/12/2019)	30049079	200	6108	CX	2	7,4900	14,98	14,98	0,60		4,00	
2592	METOPROLOL SUCCINATO 25MG C/30 GEN-ACCORD LT K11270 (2)08/20 (Lote: K11270, Qtde: 2, Dt Val: 30/05/2020)	30049099	000	6108	CX	2	12,7950	25,59	25,59	1,79		7,00	
12462	SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 20FR-SANOBIOL LT 19035114 (3)03/21 (Lote: 19035114, Qtde: 3, Dt Val: 30/03/2021)	30049099	000	6108	CX	3	52,0233	156,07	156,07	10,92		7,00	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936369525713956626B7
Data da Operação	04/06/2019 15:23
Código de Barras	23793398039912900003298002935702879100000252271
Descrição	Pagto Supermed NF 303545
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190509005823546 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2019 15:23:13
Valor Nominal	2.522,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.522,71 (Dois Mil Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Setenta e Um Centavos)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952586103471582

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 11:02

Super Med

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37800000, Fone:11-4834-1733

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1

Nº 103545
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0511 2080 9900 0107 5500 1000 3035 4511 4160 5664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193282765699 07/05/2019 14:08:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.149/029E

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.098/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
07/05/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
07 MAI 2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
8132393631

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	04/06/2019	2.522,71	002	03/07/2019	2.522,71

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
5.026,90	321,90	0,00	0,00	5.045,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	5.045,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60684828003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7060, 7060	POUSO ALEGRE	MG	1865448680588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			224,98	224,98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13144	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-HEDIC PLANT LT 13430 (1)11/22 14130 (2)04/23 (Lote: 1343-0, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2022Lote: 14130, Qtde: 9, Dt Val: 30/04/2023)	30269050	000	6108	PCT	10	2,9900	29,90	29,90	2,09		7,00	
20640	HIDROCOLOIDE 15CM&15CM REG.C/10-CABEX - REF.H110 LT C06818 (4)05/21 C10617 (1)1-2/1 8 (Lote: C06818, Qtde: 4, Dt Val: 28/-05/2021Lote: C10617, Qtde: 1, Dt Val: 16/-12/2020)	30061090	000	6108	CX	5	133,8320	669,16	669,16	46,84		7,00	
20421	CURA.HIDROCOL.REGULAR 12X12CM C/10-CABEX REF.H110 LT C06818 (4)05/21 (Lote: C06819, Qtde: 6, Dt Val: 28/05/2021)	30051090	000	6108	CX	6	63,1683	379,01	379,01	26,53		7,00	
24435	FORMOL 10% 1LT-QUIMESP LT 193319 (12)03/20 (Lote: 193319, Qtde: 10, Dt Val: 28/02/20-24)	29121912	000	6108	FR	10	8,0300	80,30	80,30	5,62		7,00	
26381	MASCARA TRIPLA C/TIRAS C/CLIPS C/10-LABOR IMPORT REF.6105 LT 17386207 (12)07/22 (Lote: 17386207, Qtde: 120, Dt Val: 31/07/2022)	39269010	000	6108	CX	120	4,2700	512,40	512,40	20,50		4,00	
19872	ADOCEN DIGLUCONATO 2% 100ML C/30-KIOQUIMICA LT 1900252 (6)01/22 (Lote: 1900252, Qtde: 6, Dt Val: 20/01/2022)	30049047	000	6109	CX	6	68,3483	410,09	410,09	28,71		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 84869078ID 85340202# R 43 B 6..
ITEM 11 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.81/93 e Alteracoes,prorrogado ate 31/05/2019.
ITENS 5,9 a 10 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF do Destino: R$ 532,67
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 277137 /
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJERG
16041314342122220000000307304465.
Valor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1671 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Bota... | 3 Cubagem: 1,47

RESERVADO AO FISCO

Cleciane dos Anjos Farias
Assistente Social
Hospital Jerônimo Pimentel - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.05.19 HORA 16:50

FINANCEIRO-HJB
20/05/19

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas se forem relacionadas no conhecimentos do transportes

SuperMed

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 303545
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0511 2060 9900 0107 5500 1000 3025 4511 4160 5664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193282765599 07/05/2019 14:08:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.208.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
25803	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/6-MISSHER LT UAM27201 (45)11/20 (Lote: UAM27201, Qtde: 45, Dt Val: 30/11/2020)	30051090	000	6108	PCT	45	11,5302	518,86	518,86	38,32		7,00	
16994	FRALDA AD.EXTRA GDE.C/07 C/1-2-DESCARPACK LT 1204XMS (18)04/22 (Lote: 1204XMS, Qtde: 18, Dt Val: 30/04/2022)	90190000	000	6108	PD	18	91,9717	1.655,49	1.655,49	115,88		7,00	
16840	SERINGA DESC. 3ML LOCK C/500-SR LT F275 (4)06/23 (Lote: F275, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2023)	90183119	200	6108	CX	4	57,3000	229,20	229,20	9,17		4,00	
16842	SERINGA DESC. 5ML LOCK C/500-SR LT F291 (4)06/23 (Lote: F291, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2023)	90183119	200	6108	CX	4	64,4000	257,60	257,60	10,30		4,00	
10708	SONDA ENT.10FR AD.120CM C/EST.PÇ-ZERRAMED REF.100AG REF. 483062 LT 1900001035 (2)12/21 (Lote: 1900001035, Qtde: 2, Dt Val: 30/12/2021)	90183921	040	6108	PC	2	9,3100	18,62					
13953	CONJ.NEBULIZACAO AD. P/OXIGENIO CONECT.-VERDE PC-DARU LT 506007 (20)01/24 (Lote: 506007, Qtde: 20, Dt Val: 30/01/2024)	90192090	000	6108	PC	20	4,1540	83,08	83,08	5,82		7,00	
25853	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/100-MEDSONDA REF.10201201 LT 49888 (1)11/22 49289 (1)1-2/22 49304 (1)12/22 (Lote: 49888, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2022Lote: 49289, Qtde: 1, Dt Val: 30/12/2022Lote: 49304, Qtde: 1, Dt Val: 30/12/2022)	90180928	000	6108	CX	3	67,2387	201,71	201,71	14,12		7,00	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369523527157744477
Data da Operação	04/06/2019 09:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	4718
Conta	1812
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 9.265,00 (Nove Mil Duzentos e Sessenta e Cinco Reais)
Descrição	Pagto Suprema NF 442

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952357729221017

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:15

SUPREMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EI
R JORGE ALVES SANTIAGO N 246
JARDIM CASA GRANDE
MOGI GUACUSP - CEP: 13.844-086
Telefone: 1996553710

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 000.000.442
Série: 000
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0219 8689 6500 0129 5500 0000 0004 4210 0000 4425

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL	135190092193478 06/02/2019 17:58:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
455210065110		19.868.965/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUM. - HOSP. JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	06/02/2019 17:50

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543	UMARIZAL	66.055-000	06/02/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	06/05/2019	4.632,50	002	13/05/2019	4.632,50									

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	9.265,00

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	9.265,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JF LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.707.443/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CENTRAL, N 848 DA F LOTE 5	GOIANIA	GO	105365831

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				40,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.I.
0003455	ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) 40MG/0,4ML CX C/ 10 SYRINGES - MYLAN [LOTE JB859 [VENCIMENTO 30/07/2020] MARCA MYLAN	30042079	2103	6.108	CX	43	195,0000	8.385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001709	METRONIDAZOL (ENDONIDAZOL) 5MG /ML CX C/80 BS 100 ML - FRESENIUS [LOTE 74MK2234 [VENCIMENTO 11/09/2020] MARCA FRESENIUS	30049069	0103	6.108	CX	5	176,0000	880,00	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
Pe 3do 0000066 Numero interno 0000442
F_DIDO BIONEXO ID 77817827

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO - HJB
26/02/19

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 14:30
25.02.19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636952571395662687
Data da Operação	04/06/2019 15:02
Código de Barras	34191570720767825139395718740004779110000165000
Descrição	Pagto Validacon NF 40
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190505065033180l0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21961671000199
Razão Social	VALIDACON SOLUC INTEGRADAS
Nome Fantasia	VALIDACON SOLUC INTEGRADAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENVOLVIME
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2019 15:02:27
Valor Nominal	1.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.650,00 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952573611596740

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:40

VALIDACON SOLUCOES INTEGRADAS EM I MEDIDA LTDA

CNPJ: 21.961.671/0001-99

Rua JOSUE MARTINS DE SOUZA(ANTIGA RUA MAQUINE),133 LOJA-VILA SANTA BRANCA
Inscrição Municipal: 100206140
Telefone: (31)3395-199 E-mail: alanjacson@yahoo.com.br
Optante Simples Nacional

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:
00000040 Série: A

Data Emissão	05/05/2019
Data Lançamento	05/05/2019
Sub-Série	ELETRÔNICA

Município de Ribeirão das Neves/MG CNPJ: 18.314.609/0001-09
Rua Ari Teixeira da Costa, 1100, Savassi CEP: 33800630 Telefone: 3136277000
E-mail: fiscaltributaria@ribeiraodasneves.mg.gov.br
Secretaria de Fazenda

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO
Situação: Tributada

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:
http://www.nfse.ribeiraodasneves.mg.gov.br
Código de Controle da Nota Fiscal: (3CC2D2B2-0557-47C6-BB13-44CC6E33205C)

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Insc. Estadual:
Endereço: RUA RUA CONEGO JERONIMO, 543, PIMENTAL - BELÉM - PA -, -- BELÉM BRASIL
Telefone: (000) E-mail: FINANCEIRO.HJB@INDSH.ORG.BR

Discriminação do(s) serviço(s)	Aliq.%	Valor Total
CALIBRAÇÃO - SERVIÇOS DE CALIBRAÇÃO EM 30 TERMOHIGRÔMETROS.	2,000	1.650,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.650,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.650,00
Dt. lançamento 05/05/19
FINANCEIRO

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 03/06/19

c.c 01022100-100%

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 201905 - (Município Incidência: 3154606 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MINAS GERAIS)
Forma de Pagto: BOLETO BANCÁRIO

Base Cálculo ISS	1.650,00	Valor do ISSQN	33,00	Valor da Nota Fiscal	1.650,00

Observações: EMPRESA EPP - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
PREZADO CLIENTE: Solicitamos que não seja efetuada a retenção do ISSQN, pelo fato do imposto ser devido pela o município de Ribeirão das Neves, pois o serviço prestado não está inserido nas exceções da Lei 116/2003, art. 3.o dos incisos I a XXII)
3317102-Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE -#301210200
3101-Manutenção e Reparação de Aparelhos e Instrumentos de Medida, Teste e Controle

Emitido por: CONTRIBUINTE em 05/05/2019 15:56

Nota Fiscal nº:
00000040 Série: A

Recebi(emos) de VALIDACON SOLUCOES INTEGRADAS EM I MEDIDA LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00000040 Série : A
Código de Controle da Nota Fiscal: (3CC2D2B2-0557-47C6-BB13-44CC6E33205C)
RIBEIRÃO DAS NEVES: ___/___/___

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____

SERVIÇO EFETUADO ALMOXARIFADO RECEBIDO EQUIPAMENTOS ESTÃO FUNCIONANDO PERFEITAMENTE
DATA: 05/06
DIA ___ HORA ___
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Técnico em Eletrônica
CREA nº 181436515-5
20/05/2019

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369525713956626B7
Data da Operação	04/06/2019 15:20
Código de Barras	23790026099913300002884039379106279100000003233
Descrição	Pagto White Martins NF 16593
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190511046128407 76
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	04/06/2019 15:19:45
Valor Nominal	32,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 32,33 (Trinta e Dois Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952584066598199

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:50

NF-E
Nº 16593
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 16593
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Ind*Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000 — CEP: 66820-000

0

1519 0534 5979 5500 1323 5502 6000 0165 9317 4866 8691

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
415190012492984 07/05/2019 11:41:28-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

CNPJ
34.597.955/0013-23

DATA DE EMISSÃO
07/05/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

HORA DA SAÍDA
11:40:32

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16593 001	04/06/2019	32,33
		32,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	32,33	VALOR DO ICMS	5,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	2,61	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	29,72	VALOR TOTAL DA NOTA	32,33	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
NKE5474

PLACA DO VEÍCULO

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO
1,000

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4015401	Oxigenio Med Carga Cil Vipony	2804000	000	5101	UN	1,0000	29,7230	29,72	32,33	5,50				17,00	0,00

Odailson Correa Mendes
Chef. Manutenção
Data 13/05/19

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
14/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
16/05/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 280 CR 28 DIH, NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 000 FILIAL/FABRICA BR316-CHEGADA SOVT VEICULO/ROTA/VIAGEM 75/30857484 Item: 4015401 Lote: 9230191240808
CliIndex: 02201460

RESERVADO AO FISCO

261

ESTE DOCUMENTO DE White Martins Gases Ind*Norte Ltda NÃO POSSUI VALOR FISCAL, DESTINA-SE A CONTROLE INTERNO DE MERCADORIAS EM PODER DE TERCEIROS E NÃO ACOBERTA TRANSPORTE DE MERCADORIAS.

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363695257139566268?7
Data da Operação	04/06/2019 15:04
Código de Barras	23790026099912800003301039379100279100000117496
Descrição	Pagto White Martins Fat 75144
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190508065576005?7
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	04/06/2019 15:03:58
Valor Nominal	1.174,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.174,96 (Um Mil Cento e Setenta e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	04/06/2019
Autenticação	636952574557379456

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 10:41

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 7514
PG 1 /
VIA UNICA

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

UNIDADE: BELEM
ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PARTE BAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO
MUNICIPIO: BELEM UF: PA
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 66820000

CNPJ	Data da Emissã
34.597.965/0013-23	07/06/19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
151450706	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000

MUNICIPIO	FONE /FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	5591 32383800	PA	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	15,9257	31,8
40037811	Locação Cilindro Medio G.E.	2	15,9257	31,8
40037852	Locação Recipiente Criog O2	1	479,5082	479,5
40037866	Locação Cilindro PAT	35	15,9357	557,4
40153909	Loc Cil Vipraxy	5	14,8700	74,3

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
1.174,96

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO D SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEI 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 A INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 04/06/19 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA236 Nº PED.: 34037077 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA236

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.174,96
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.174,96
Dt. lançamento financeiro 03-06-19

C.C 01022060-1001.

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA Nº
/ /			75144

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/06/2019

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





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0018-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636953210901316944
Data da Operação	05/06/2019 08:52
Código de Barras	23794136047912600000310051741907479110000030000
Descrição	Pagto Biolife NF 8945
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019050602510717284
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15303384000199
Razão Social	BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
Nome Fantasia	BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15303384000199
Razão Social	BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
Nome Fantasia	BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NACIONAL DE SOCIAL E HUMANO (JEAN B
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2019 08:52:26
Valor Nominal	300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Data da operação	05/06/2019
Autenticação	636953215670222256

BIOLIFE

BIOLIFE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.008.945
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0515 3033 8400 0199 5500 1000 0089 4510 0536 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415190012354473 06/05/2019 10:54:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.367.224-2	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 15.303.384/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)			23.453.830/0015-75	06/05/2019
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000		DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	FONE / FAX (91) 3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 05/06/2019 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS S/T	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		300,00
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	30,27	**300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
CARRO PROPRIO	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7531-13	CATETER ANGIOGRAFICO PERFOMA, INTERNAL MAMMARY 5F, 100 CM 0 SIDE PORTS. 0.038 (0.97 MM) Registro ANVISA: 80740950080 Validade: 02/05/2022 Lote: (3) 11417368 Val: 30/09/21	90183929	240	5102	UN	3	100,00	300,00	0,00	0,00		30,27

FINANCEIRO
09 05 19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

16:00
06-05-19

DADOS ADICIONAIS

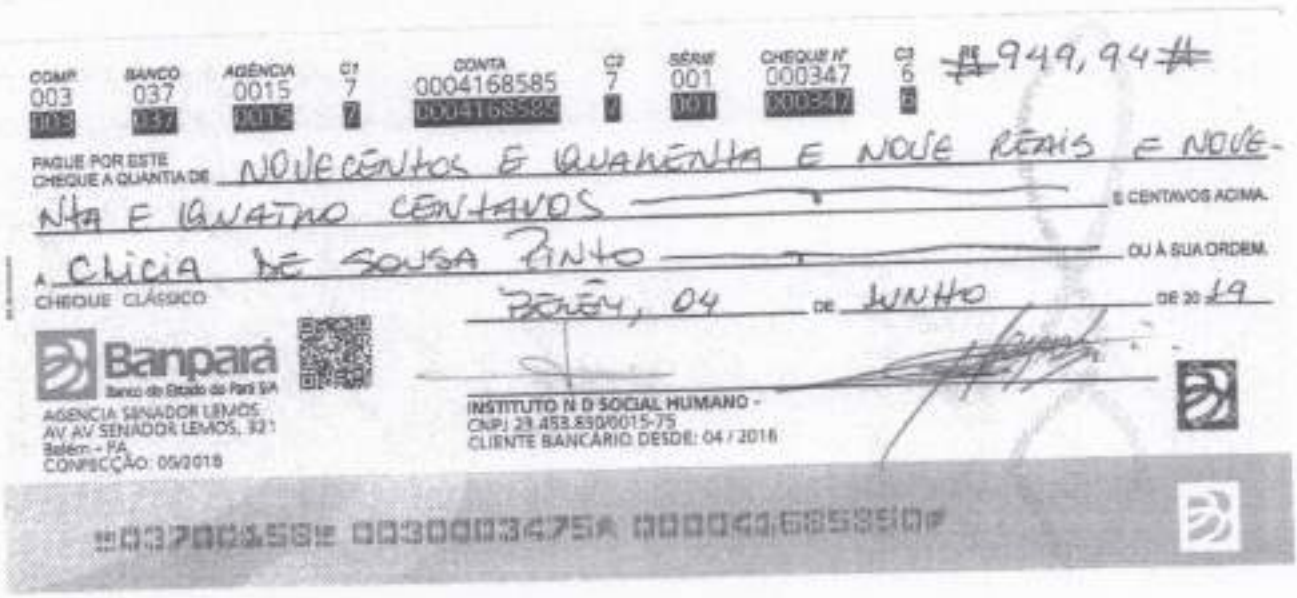
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC - 1015 REPRESENTANTE: 005 PV A-013.856	

VISION Sistemas | www.visionsistemas.com.br

RECEBEMOS DE BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 06/05/2019 VALOR TOTAL: 300,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR) - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.008.945** **SÉRIE 1**


COMP. 003
BANCO 037
AGÊNCIA 0015
CT 7
CONTA 0004168585
CD 7
SÉRIE 001
CHEQUE Nº 000346
CD 8
R$ 18.491,81
PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE DEZOITO MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS
E CENTAVOS ACIMA
OU À SUA ORDEM
A GIOVANI LUIS PARÁ MENEZES
DE 20 19
CHEQUE CLASSICO
BELÉM, 04 DE JUNHO
Banpará
Banco do Estado do Pará S/A
AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2015
INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016
037000459 003000346 0004168585



COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | C/ 7 | CONTA 0004168585 | C/ 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000347 | C/ 6 | R$ 949,94

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA.

A Clicia de Sousa Pinto OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém, 04 DE JUNHO DE 2019

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A
AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 921
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 29.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2018

Recebido em 04/06/19
Clicia de Sousa Pinto

C.CUSTO:ESCOLAS DA QUALIDADE MAT.: [illegible] NOME: [illegible] FUNCAO: [illegible] AUX. ADMINISTRATIVO
CT.ADM.:[illegible] CATEG.: MENSALISTA SAL.: [illegible] DEP.I.R.: DEP.SEL.FAM.: PERC.AUTO: [illegible]
Bill Folha: NORMAL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD.DESCRICAO	REF.	VALOR PC:	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC:	COD DESCRICAO	VALOR
[illegible] SALARIO	[illegible]	[illegible]	[illegible] INSS	[illegible]	[illegible]	[illegible] BASE INSS LIMIT	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] ATRASOS	[illegible]	[illegible]	[illegible] BASE IN SALARI	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] VALE TRANSPORT	[illegible]	[illegible]	[illegible] BASE FGTS	[illegible]
						[illegible]	[illegible]
						[illegible] BASE PIS EMPRE	[illegible]
						[illegible] INSS EMPRESA	[illegible]
						[illegible] TERCEIROS	[illegible]
						[illegible] ACID.TRABALHO	[illegible]
						[illegible] PIS EMPRESA	[illegible]
						[illegible] SEG.INSS SALOR	[illegible]
						[illegible] BASE SALARIO M	[illegible]
						[illegible] LIQUIDO A RECE	[illegible]
TOTAIS ->	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	SALARIO LIQ.	[illegible]

Clicia de Sousa Pinto
04/06/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636953210901316944
Data da Operação	05/06/2019 08:58
Código de Barras	00190000090315719400600005421177179110000269215
Descrição	Pagto Cirurgica São José NF 163241
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190509015779733320
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	55309074000104
Razão Social	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Nome Fantasia	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	55309074000104
Razão Social	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Nome Fantasia	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2019 08:57:51
Valor Nominal	2.692,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.692,15 (Dois Mil Seiscentos e Noventa e Dois Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	05/06/2019
Autenticação	636953218905068240

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacarei SP
CEP: 12305-060
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 163.241
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0555 3090 7400 0104 5500 2000 1632 4110 0177 4925
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
enda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190326352132 08/05/19 11:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
92118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	08/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL / 66055000	08/05/2019
MUNICÍPIO / FONE/FAX	U.F. / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém / 91 32193800 R. 3831	PA	11:46

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
163241/1	05/06/19	2.692,15												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.692,15	188,45	0,00	0,00	0,00	2.692,15
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.692,15

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES	0-EMITENTE			GO	08.848.231/0014-86
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Pirineus 680	Goiânia / GO			GO	105935867

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO L�líQUIDO
6,00	VOL			50	50

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2	SAPATILHA DESC SOLDADA GR20 C/160 UN SOFT - ANADONA ANADONA 229 SOFT	9021.10.00	060	6.108	PCT	23,00	7,455.00	186,25	186,25	13,04	0,00	7,00	0,00
	Lote: 110-18 x35 Val: 31/01/2020 Valor aproximado dos tributos R$ 37,28 (20,75%) Fonte: IBPT													
	SOL F/ ULTRASSOM 1KG - MULTIGEL MULTIGEL 6016	3006.70.89	060	6.108	PK	6,00	4.963,50	29,78	29,78	2,08	0,00	7,00	0,00
	Lote: 89/19 x6 Val: 03/03/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 5,95 (20,13%) Fonte: IBPT													
	TESTE DE SORTE DICK PACOTE(100PCS) - 3M 3M 1253	3822.00.90	000	6.108	PCT	60,00	61,308.89	2.024,11	2.024,11	141,69	0,00	7,00	0,00
	Lote: 1900000068 x40 Val: 01/02/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 768,19 (38,10%) Fonte: IBPT													
	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML - CHLORCLEAR - VIC FARMAS VICFARMA 04117	3402.90.19	000	6.108	PK	60,00	1,607.00	161,27	161,27	7,69	0,00	7,00	0,00
	Lote: 12668 x60 Val: 01/03/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 34,57 (34,12%) Fonte: IBPT													
	SIRGO FIOS BRANCO 2/0 90M X 16M - CARRETEL - 3M 3M 1130 2/0 (USP)	8001.10.90	500	6.108	RL	60,00	4,380.00	350,70	350,70	24,55	0,00	7,00	0,00
	Lote: 1203687 x80 Val: 01/10/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 107,84 (30,75%) Fonte: IBPT													

FINANCEIRO-HJS
21/05/19

20-05-19
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital José Bitar
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor total do ICMS interestadual para a UF de destino: 36,0 22) - Tipo de Cobrança Boleto BB [- Valor aproximado dos tributos R$991,80 (36,82%) Fonte: IBPT] - Pedido: (191761/1) - OC 6466/nafis]
Dados da entrega: - End. Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP: 66055000

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636953210901316944
Data da Operação	05/06/2019 08:57
Código de Barras	23792195009139129006053000725407479110000101400
Descrição	Pagto Clean e Pack NF 4535
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190509005686300 48
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2019 08:56:46
Valor Nominal	1.014,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.014,00 (Um Mil Quatorze Reais)
Data da operação	05/06/2019
Autenticação	636953218282716299

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971544586888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 14:54

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS - CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000004535 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0515 1665 5100 0105 5500 1000 0045 3510 0005 6002

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190012707920 08/05/2019 19:07:21

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	08/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/05/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		19:07:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.014,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.014,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CRDEM	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
93	SACO PLAST 8X20 1/4 KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	1.300,00	0,78	1.014,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
CNPJ

17:00

10-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO
15/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 85628742.1 (FINAL) - VENC.: 05/06/2019 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO SERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636953210901316944
Data da Operação	05/06/2019 08:57
Código de Barras	34191090080261881093761007000005579110000034700
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10196
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190522037727400028
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2019 08:57:20
Valor Nominal	347,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 347,00 (Trezentos e Quarenta e Sete Reais)
Data da operação	05/06/2019
Autenticação	63695321857599629 2

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 638971544586888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 14:57

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.196

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0503 8443 7800 0160 5500 1000 0101 9610 0010 1967

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

VENDAS ESTADUAL

415190013977433 21/05/2019 02:53:17

152112332

03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR

23.453.830/0015-75

21/05/2019

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UMARIZAL

66.055-000

21/05/2019

BELEM

PA

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	05/06/2019	347,00									

CALCULO DO IMPOSTO

95,60	16,26	0,00	0,00	73,57	347,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**347,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Sem Frete

0

0,000

0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
25	ABACATE	08044000	040	5102	KG	10,000	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	ABACAXI	08040000	040	5102	UND	5,000	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099000	040	5102	KG	10,000	2,95	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	CHUCHU	07099000	040	5102	KG	10,000	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	LARANJA	08051000	040	5102	KG	5,000	1,20	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	MARACUJA	08059000	040	5102	KG	12,000	8,80	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAS 180	08051000	000	5102	KG	12,000	5,80	45,60	0,00	45,60	7,75	0,00	17,00	0,00
13	PEPINO GROSSO	07070000	040	5102	KG	4,000	1,80	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08093000	000	5102	KG	5,000	7,90	39,50	0,00	39,50	6,72	0,00	17,00	0,00
55	PIMENTA DE CHEIRO	07096000	040	5102	LT	1,000	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	TANGERINA REGIONAL	08052100	000	5102	KG	5,000	3,50	10,50	0,00	10,50	1,79	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
22/05/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21-05-19 HORA 10:

DADOS ADICIONAIS

JEAN BITAR

Impactus Automação Comercial (91) 3238 - (7512 / 0455 / 1412) www.impactusinformatica.com.br

Impressa em 21/05/2019 às 02:11





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636953210901316944
Data da Operação	05/06/2019 08:55
Código de Barras	00190000090301497700700000227173179110000011778
Descrição	Pagto Epaminondas NF 822
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190506015093219 64
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2019 08:55:29
Valor Nominal	117,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 117,78 (Cento e Dezessete Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data da operação	05/06/2019
Autenticação	6369532:7446469186

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 037
Guama - 6607-070 B.*em/PA 9132695726

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 822
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 3342 6800 0186 5500 1000 0008 2215 7979 6212

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190012339623 06/05/2019 09:46:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11334268000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23453830001575	06/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	06/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		09:40:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 06/06/2019
Valor: R$ 117,78

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	117,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1322941061	SERROTE DE PONTA	82021000	0400	5102	un	1,0000	45,78	45,78					
1322941052	TINTA SPRAY ANTICORROSIVO	32089010	0400	5102	un	2,0000	36,00	72,00					

FINANCEIRO - HJB
09 / 05 / 19

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08 05 19 HORA 16:00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
ORDEM DE COMPRA: 944 / 2019-0
Vocês pagos aproximadamente: R$ 8,28 de tributos federais
R$ 20,02 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363695321090131694 4
Data da Operação	05/06/2019 08:53
Código de Barras	00197938010213703399500004345179579110000252000
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 95839
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190509035744929 08
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2019 08:53:17
Valor Nominal	2.520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.520,00 (Dois Mil Quinhentos e Vinte Reais)
Data da operação	05/06/2019
Autenticação	636953216145065407

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 11:21

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.095.839
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91230015364
CEP: 67030830

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.095.839
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 0500 0163 5500 1000 0950 3910 0464 8516

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
415190013399795 - 06/05/2019 09:47:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda de mercadoria adqreceb de terceir		04.949.905/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	
150515782		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	06/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:47:56

FATURA
Num.: 95839 V.Orig.: 2.520,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.520,00	428,40	0,00	0,00	2.520,00

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	2.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04				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
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA SN Nº SRDM40HH000 F L 32502258 F 11/12/2018 V 10/12/2021	90189010	0 00	5102	UN	120	21,00	2.520,00	2.520,00	428,40	0,00	17	0,00	0,00

Liduina Costa Dias Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Sarah Kubitschek - INDSH

09 05 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:40
DIA 07.05.19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 161, Venc.: 05/06/2019, Valor: 2.520,00
Vou : 05 DE 19
PEDIDO 84947166 1
Banco do Brasil AG 1269-5 AG : 1269-5 C C : 8345-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 397, ANEXO I DO RICMS-PA E REDUNE TRIB DIF DE R 147 13

RESERVADO AO FISCO





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636953210901316944
Data da Operação	05/06/2019 08:54
Código de Barras	00197938010213893399500004345179479110000018100
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 95875
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190509075750603l6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2019 08:54:21
Valor Nominal	181,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 181,00 (Cento e Oitenta e Um Reais)
Data da operação	05/06/2019
Autenticação	636953216754753052

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 11:24

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.095.875
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.095.875
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 0500 6163 5500 1000 0958 7510 0464 8322

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190013991455 - 06/05/2019 15:26:26

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	06/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		15:26:11

FATURA

Num.: 95875 V.Orig.: 181,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 181,00

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	181,00

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	181,00

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
05				60,500	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
08022019	SOL ACEIA F FIBRAMOREALISE CPRO 25/34 CLOR 300 POT L 2636401 F 26/12/2018 V 26/12/2019	30049099	5 41	5102	FR	10	18,10	181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/05/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
09/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Núm.: 001, Venc.: 05/06/2019, Valor: 181,00 Vend : 00 06 19 PEDIDO 89068518 Banco do Brasil AG 3398-0 AG : 3398-0 C C : 4345-1 CONF PASO ANTECIPADO ART 807, ANEXO I RICMS-PA E REGIME ESPE DIF DE R 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363695321090131694 4
Data da Operação	05/06/2019 09:00
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	744140
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 21.586,00 (Vinte e Um Mil Quinhentos e Oitenta e Seis Reais)
Descrição	Pagto Lelis & Sousa NF 183 e Saldo NF 179

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	05/06/2019
Autenticação	636953220521162754

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número de Nota: **00000183**

Data e Hora de Emissão: **20/05/2019 13:40:09**

Código de Verificação: **2b326514**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 32393800**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PRESTADOS DRA. DENISE VILLACORTA, REF. A COMPETENCIA DO MÊS DE MARÇO/2019, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTURBIOS NUTRICIONAIS E COORDENANDO UM EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TECNICA.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MÉDICO - HOSPITALARES.	1	23000,00	23.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.069,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.585,50
Dt. lançamento 20/05/19
FINANCEIRO

C.C. 0102225D -100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 149,50	**R$ 690,00**	**R$ 0,00**	**R$ 345,00**	**R$ 230,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 23.000,00**	**3,00%**	**R$ 690,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

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

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.**

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
HJB-SH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363695321090131694 4
Data da Operação	05/06/2019 08:59
Código de Barras	34191090080008126038231970430000379110000374398
Descrição	Pagto Lunes Tour Ft 66150
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190523027905824 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63058606000106
Razão Social	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
Nome Fantasia	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2019 08:58:53
Valor Nominal	3.743,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.743,98 (Três Mil Setecentos e Quarenta e Três Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	05/06/2019
Autenticação	636953219549756374

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 — Insc. Mun: 9.779.951-3
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA — Cep: 01155-040, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 — Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-6649 — Fax: (11) 3879-6649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00086150	3.743,98	21/05/2019	05/06/2019	

Encargos p/dia de R$ 2,25 após 05/06/2019 Multa de R$ 74,88 após 05/06/2019

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: MANUELLA
Endereco: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Para 66055-000
Fones(s): (91)3239-3800 Fax: (91)3239-3833 / 3938
Cobranca: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Para 66055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição:
Praca de pagamento:

impresso em 21/05/2019 17:26:06

Valor por extenso	Três Mil e Setecentos e Quarenta e Três Reais e Noventa e Oito centavos**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00000812-6	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 00081.260382 31970.430000 3 79110000374398

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 05/06/2019

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA - SÃO PAULO - SP 01155-040 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Núm. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do	Nosso Número
21/05/2019	FT00086150	DM	N	21/05/2019	109/00000812-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R$			3.743,98

(-) Desconto/Abatimento

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

(+) Outras Deduções

Encargos p/dia de R$ 2,25 após 05/06/2019
Após 05/06/2019 cobrar multa de R$ 74,88

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

FINANCEIRO - HJB

CC-01033030-2004. 31/05/19

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM — 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 — 109/00000812-6
66055000 UMARIZAL BELÉM PA — Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transeções.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363695321090131 6944
Data da Operação	05/06/2019 09:00
Código de Barras	34191090080008423038231970430000179110000198317
Descrição	Pagto Lunes Tour Fat 66186
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190524068121175 63
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63058606000106
Razão Social	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
Nome Fantasia	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2019 08:59:47
Valor Nominal	1.983,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.983,17 (Um Mil Novecentos e Oitenta e Três Reais e Dezessete Centavos)
Data da operação	05/06/2019
Autenticação	63695322004350603 1

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971544586888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 15:02

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 — Insc. Mun: 9.779.951-3
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA — Cep: 01155-040. SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 25.021791.10.0001-3 — Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 — Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00066186	1.983,17	23/05/2019	05/06/2019	

Encargos p/dia de R$ 1,19 após 05/06/2019 Multa de R$ 39,66 após 05/06/2019

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: MANUELLA
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — Pará — 66055-000
Bairro: UMARIZAL — Cidade: BELÉM — Fax: (91)3239-3833 / 3938
Fones/s's: (91)3239-3800
Cobrança: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — Pará — 66055-000
Bairro: UMARIZAL — Cidade: BELÉM
CNPJ: 23.463.830/0015-75 — Inscrição:
Impresso em 23/05/2019 18:01:52
Praça de pagamento:

Valor por extenso: Um Mil e Novecentos e Oitenta e Três Reais e Dezesseis centavos**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00000642-3	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00084.230382 31970.430000 1 79110000198317**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 05/06/2019

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA - SÃO PAULO - SP, 01155-040 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do Processamento
23/05/2019	FT00066186	DM	N	23/05/2019

Nosso Número: 109/00000642-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 1.983,17

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

Encargos p/dia de R$ 1,19 após 05/06/2019
Após 05/06/2019 cobrar multa de R$ 39,66

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

C.C. 010 35030-100-1.

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

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055000 UMARIZAL BELÉM PA

23.463.830/0015-75
109/00000642-3
Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — **Ficha de compensação**

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363695321090131694 4
Data da Operação	05/06/2019 08:52
Código de Barras	00190000090145693921200027376177279110000067620
Descrição	Pagto Natan NF 42343
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190507025442680 75
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	05/06/2019 08:51:44
Valor Nominal	676,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 676,20 (Seiscentos e Setenta e Seis Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	05/06/2019
Autenticação	636953215313034783

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971341147141419 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 11:18

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.042.343
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 7715 4700 0116 5500 1000 0423 4310 0078 3671

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	151190012403272 - 2019-05-06T16:29:19-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	06/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	06/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		16:28:39

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	05/06/2019	676,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
285,00	48,45	0,00	0,00	676,20

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	676,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO CLIENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
07	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00001440	AGULHA DESC. 40 X 12 CX C/100UN LT: SAG1AA03/0C Val: 06/23 V Liq Prod R$ 0,97	90183219	160	5405	UN	5.000,0000	0,1000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000105	ALCOOL ETILICO 70% 1LT CX C/12LT LT: 190356-70 Val: 10/22 V Liq Prod R$ 4,75	38089429	000	5102	LT	60,0000	4,7500	285,00	285,00	48,45	0,00	17,00	0,00
00004187	DISPOSITIVO P/ TRANSFERENCIA P/ FLUIDOS DUPLA PONTA EST (SISTEMA) UN LT: 20170120 Val: 12/21 V Liq Prod R$ 0,78	39269090	040	5102	UN	240,0000	0,7800	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFIRMAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Terceiro: 00078347-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITTER

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
10/05/19
Telma Conceição
SERVIDOR MATRICULADO
HOSPITAL JEAN RITTER

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
I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. Lei 26/09/11. [illegible] vaga aerea. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Aeq. Especial Nr. 79 [illegible] [illegible] - ID 05044910 [illegible] PCNF. 144/2019 / AUT. 11213423 / AUT. 123.4518 / AUT. 8019905 / AUT. 3049669 Vend: 0012-HELCO	FINANCEIRO - HJE 10/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369532109O1316944
Data da Operação	05/06/2019 09:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	262
Conta	1589
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.067,65 (Seis Mil Sessenta e Sete Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pagto Planisa NF 20075

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	05/06/2019
Autenticação	636953223334911516

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 13842 Série 0, emitido em 02/05/2019

Número da Nota	00020075
Data e Hora da Emissão	02/05/2019 11:57:32
Código de Verificação	SXCR-BHNP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Planisa

CPF/CNPJ: **58.921.792/0001-17** Inscrição Municipal: **5.623.478-0**

Nome/Razão Social: **PLANISA PLANEJAMENTO E ORG. DE INSTITUICOES DE SAUDE LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 00509 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01311-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel 643 - 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 implantecao da metodologia de Custos, Orcamento e Assessoria de Gestao.
Referente ao mes de maio/2019
Dados Bancarios:
Banco Itau
AG:0262
CC:00158-9
Vencimento:25/05/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.465,26
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 300,63
IR 1,5 % Valor R$ 96,98
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.067,65
Dt. lançamento 02/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01033050-2007.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.465,26

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	96,98	64,65	193,96	42,02

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	6.465,26	5,00%	323,26	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 13842 Série 0, emitido em 02/05/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2019;

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000000941299279363695353012790966B
Data da Operação	05/06/2019 17:39
Código de Barras	34191090080123950019002944540000679110000038000
Descrição	Pagto Sobecc - Jornada Nac Enfermeiros
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190604079894953 24
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67185215000103
Razão Social	ASSOCIACAO BRAS DE ENFERMEIROS
Nome Fantasia	ASSOCIACAO BRAS DE ENFERMEIROS
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	05/06/2019 17:39:23
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	05/06/2019
Autenticação	636953531823855310

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SOBECC - ASS BR ENFERMEIROS DE CC, REC ANES CME
67.185.215/0001-03
Rua Vergueiro, 875 conj. 64 - Liberdade
01504-001 - São Paulo - SP

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 01239.500190 02944.540000 6 79110000038000

Cedente SOBECC - ASS BR ENFERMEIROS DE CC, REC ANES CME		CPF/CNPJ 67.185.215/0001-03	Agência/Código do Cedente 0190-2 / 29445-4	Vencimento 06/06/2019
Sacado INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ			Nº documento	Nosso número 109/00012395-0
23.453.830/0015-75 Espécie REAL	Quantidade 1	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 380,00
		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Demonstrativo				Autenticação mecânica

Referente: Pagto. 4 inscrições : Livia Dantas/Tiago Henrique/Elaine de Jesus e Karine Monteiro - I Jornada de Belém

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 01239.500190 02944.540000 6 79110000038000

Local de pagamento **Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú**						Vencimento 05/06/2019
Cedente SOBECC - ASS BR ENFERMEIROS DE CC, REC ANES CME						Agência/Código cedente 0190-2 / 29445-4
Data do documento 04/06/2019	Nº documento		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 04/06/2019	Nosso número 109/00012395-0
Uso do banco	Carteira	Espécie REAL	Quantidade 1		Valor	(=) Valor do Documento 380,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) **Após o vencimento cobrar 5,90% a.m**						(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ 23.453.830/0015-75
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - - Umarizal
66055-000 - Belém - PA

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH
04.06.19
10:48 hs





Reemissão do Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369532109013169 44
Data da Operação	05/06/2019 08:55
Código de Barras	00190000090104283700300017126178579110000194200
Descrição	Pagto Trimed NF 20044
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190509015859704 07
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2019 08:54:50
Valor Nominal	1.942,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.942,00 (Um Mil Novecentos e Quarenta e Dois Reais)
Data da operação	05/06/2019
Autenticação	63695321712881503 4

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 63697134114714141 9 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 11:26

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000020044
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525 - - Centro
68750-000 - Bairro Isabel do Pará - PA - Fone/Fax: 91 3263 4503

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N. 0000020044
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0200 4417 0024 4155

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

Protocolo de Autorização
415190012414244 - 08/05/2019 - 17:25:44

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
152185968

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Data de Emissão
06/05/2019

Endereço
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -

Bairro/Distrito
Umarizal

CEP
68055-000

Data Saída/Entrada
06/05/2019

Município
Belem

Fone
91 3239 3831

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
17:21:00

Fatura

Nº da Cobrança	Vencimento	Valor	Nº da Cobrança	Vencimento	Valor	Nº da Cobrança	Vencimento	Valor	Nº da Cobrança	Vencimento	Valor	Nº da Cobrança	Vencimento	Valor
001	05/06/2019	1.942,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Sub.	Valor do ICMS Sub.	Valor Aprox. dos Tob. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	411,70	1.942,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor	Valor do IPI	Valor Serviço	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.942,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social

Frete por Conta
0-Remetente(CIF)

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	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vr. Aprox. dos Tob.
4384	Compressa Carativo Algodão Fosfo 15x30cm Pisar Lote: 24710 - Vento: 40/2024	30763520	040	5102	UN	1.600,0000	1,8000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00		338,00
3082	Capa p/ Colchão Cx de Ovo 220X140cm Ov. Brasil Lote: 7486018 - Vento: 120/2019	94040000	000	5102	UN	15,0000	22,8000	0,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00		71,90

Dados Adicionais

Informações Complementares
I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
PEDIDO 84969078
NF vinculada ao DAV n 30688
Trib Aprox. R$ 91,56 Fed - R$ 330,14 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 801EC4

Informações Adicionais do Fisco

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/05/19 HORA

09 05 19



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

JUNHO/2019
PARTE 2 / 4

2019

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 06/06/2019

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

SUS

INDSH





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:12
Código de Barras	23791396099139127179781005940507879120000026000
Descrição	Pagto Alfamed NF 32443
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190514016469190B8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:12:24
Valor Nominal	260,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 260,00 (Duzentos e Sessenta Reais)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954379608013773

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 260,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.443
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.032.443
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0324 4310 0035 1776

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190012525056 - 2019-05-07T15:43:43-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		15:00:06

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	08/06/2019	260,00

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	260,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
00003723	SIMETICONA 10ML GTS GEN - HIPOLABOR CX C/20MFR LT. 0192/18 Val. 03/20	30049041	060	5405	FR	400,0000	0,6500	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
10 / 05 / 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antes. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 047-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0001-VENDAS DIR. Pedido: 00035177-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{B3000000941299279363695437719910907 9
Data da Operação	06/06/2019 17:13
Código de Barras	23791396099139127179782005940505479120000076000
Descrição	Pagto Alfamed NF 32444
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019051402646721044
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INOS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:13:03
Valor Nominal	760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 760,00 (Setecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954380232077177

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971544586888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 15:17

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 760,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.444
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.032.444
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0324 4410 0035 1765

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190012525995 - 2019-05-07T15:45:26-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		15:45:14

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	30/06/2019	760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

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	760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM BH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000994	01-MORFINA SULF. 10MG/ML 1ML IM/IV GEN - A1 - HIPOLABOR CX C/100AM LT. AZ-059/17 Val. 08/19	30043200	060	5405	AM	400,0000	1,9000	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/05/19 HORA
Telma Conceição
ALMOXARIFADO
HJB

FINANCEIRO - HJB
10/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 REFERENTE AO BIONEXO: 84574819.1 007-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0151-VENDAS DIR. Fatura: 03030176-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369543771991090 79
Data da Operação	06/06/2019 17:19
Código de Barras	10498414612900010004900000399352679120000103000
Descrição	Pagto Alfema NF 17784
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20190508075702575 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5351445000130
Razão Social	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA
Nome Fantasia	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:19:28
Valor Nominal	1.030,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.030,00 (Um Mil Trinta Reais)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954383828951398

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971544586888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 15:23

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000.017.784 SÉRIE 001

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N. 000.017.784
SÉRIE 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519.0505.3514.4500.0130.5500.1000.0177.8412.4652.5236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e
152273760		05351445000130	415190012473951 07/05/2019 09:54:49

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNJ/CPF	DATE DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INI	123453830001575	07/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393845	PA		

FATURA
A) 06/06/2019 R$ 1.030,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	ALQ. CRIS
5VB64	FILME DRYSTAR DT2B 25 X 25 5X10 C/100, AGFA LT.91330033 V.20/06/2020	37011010	040	5102	CX	2,00	205,00	410,00	0	0	0
5VB76/EKL4B	FILME DRYSTAR DT2B 25 X 30 10X12 C/100, AGFA LT.N9250038 V.30/05/2020	37011010	040	5102	CX	2,00	310,00	620,00	0	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

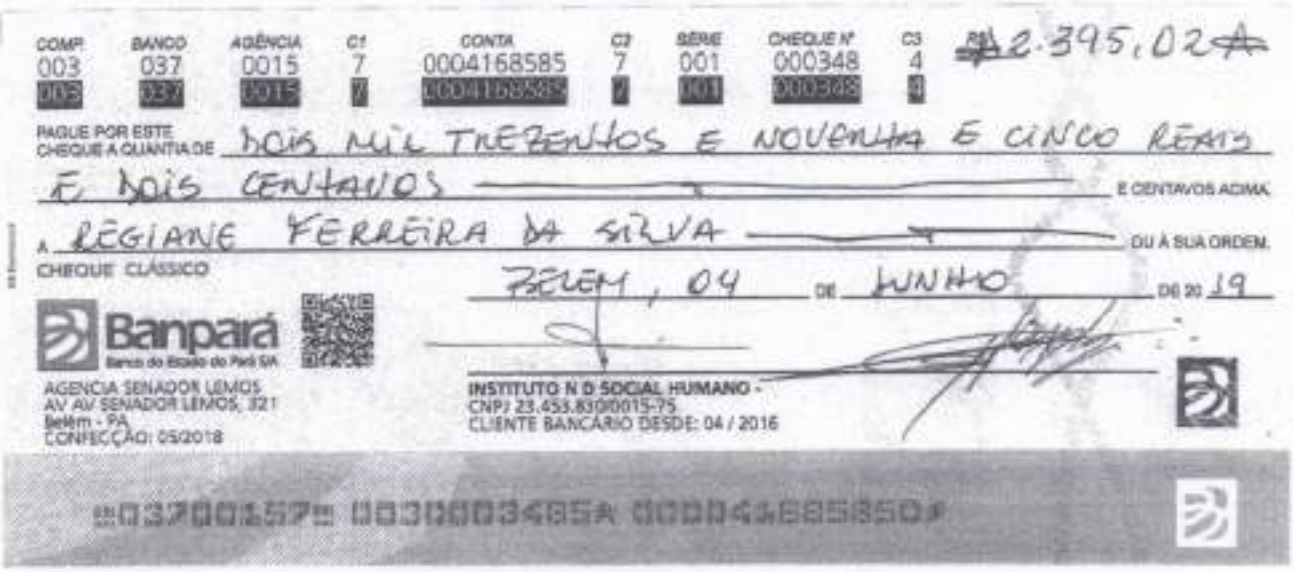
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDA INTERNA	RESERVADO AO FISCO
— Fiscais – ISENÇÃO ICMS PRORROGADO ATÉ 30/09/2019 CONF. CLÁUSULA SEGUNDA, ALÍNEA XLVII, CONV. ICMS N.49 DE ABRIL/2017. NÚMERO DO PEDIDO: 84969578.1		

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

Cleucinei dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital José Pedro - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07 05 19 HORA 12:00

FINANCEIRO-HJB
09/05/19



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000348	4	2.395,02
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000348	4	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE DOIS MIL TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E DOIS CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A REGIANE FERREIRA DA SILVA OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 04 DE JUNHO DE 20 19

Banpará
Banco do Estado do Pará SA

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700157⑈ 0030003485⑆ 000041685850⑈

Recebido 06.06.19

Regiane Ferreira da Silva





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:33
Código de Barras	34191090080405705655062766700009479120000310020
Descrição	Pagto Bioline NF 73264
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190508065528849137
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	06/06/2019 17:32:58
Valor Nominal	3.100,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.100,20 (Três Mil Cem Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954391923474370

6 | EMISSÃO 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. 000073264
SÉRIE 2

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
40 MARANHAO, 500
JARDIM Cep:75110-470
ANAPOLIS-GO
Fone: 5562/7013200

DANFE

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

N. 000073264
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0537 8444 7900 0152 5500 2000 0732 6410 0229 5487

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.	152192177393597 07/05/2019 18:06:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
102884129		37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA		25.452.830/0015-75		07/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543	UMARIZAL		66055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	1134725136	PA		18:05:00

FATURA

001 06/06/2019 3.100,20								

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
3.100,20	372,03	0,00	0,00	3.100,20

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	3.100,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A GO	0-EMITENTE				02.012.862/0004-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA CAPITAL FRAZAO	GOIANIA	GO	102114889

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			4,400	4,200

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
AA08A45	ALGODAO 0 S/AG 13X45CM Lote: 2018006155 Validade: 25/09/2023	30061090	000	6107	UN	48,00	1,290000	61,92	61,92	7,43	0,00	12,00%	0,00%
PGCL40CT19 IE83	PGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM Lote: 2019000983 Validade: 14/03/2024	30061090	000	6107	UN	48,00	6,450000	309,60	309,60	37,15	0,00	12,00%	0,00%
NL40MT163 AP	NYLON 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM Lote: 2018004826 Validade: 03/07/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	5,360000	128,64	128,64	15,44	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT39	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2018006648 Validade: 26/10/2023	30061090	000	6107	UN	144,00	1,120000	161,28	161,28	19,35	0,00	12,00%	0,00%
NL20CT3053	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2018006557 Validade: 18/10/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	1,800000	43,20	43,20	5,18	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39993			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 // PEDIDO: 058170 Protocolo: 152192177393597 ID 84966562 SOLIC POR SUZANNE EM 07/03/19 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$ 155,01. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.05.19 HORA 10:50

FINANCEIRO-HJB
15/05/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:24
Código de Barras	00190000090281013000100074793175779120000051200
Descrição	Pagto Brasfarma NF 102670
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190510025988975 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:24:33
Valor Nominal	512,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 512,00 (Quinhentos e Doze Reais)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954386945351741

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 102678
SÉRIE 1 FL 1 of 1

1519 0500 7996 6600 0151 5500 1000 1026 7011 1100 7058

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151882

INSC. SUBST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 00.799.686/0001-51

Protocolo de Autorização/Data e Hora: 415190012494001 07/05/2019 11:48:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITU[illegible]AC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 07/05/2019

LOGRADOURO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543

NÚMERO: S/N

COMPLEMENTO:

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 07/05/2019

CEP: 66055000

MUNICÍPIO: BELEM

Telefone/Fax: 9132393800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 11:48

FATURA

NF: 1 VENC: 06/06/19 VLR: 512,00

1626587

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
512,00	87,04	0,00	0,00	512,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF: PA

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MUNICÍPIO:

QUANTIDADE: 1

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO: 1

PESO BRUTO: 4,00

PESO LÍQUIDO: 4,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
1507	SCALP BD ASEPTO 23G UNIDADE QTD 400.00 UN LOTE 8242716 VAL: 31/08/2023	90183998	000	5102	UN	400	1,28	512,00	512,00	17	87,04

FIM DOS PRODUTOS

Cleocinei dos Anjos Farias
Asst. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.05.19 HORA 16:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS PAGO ANTEC. ART. 227, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 68/10 DE 28/04/2010
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA PELO TEL (91) 3131-6200
TELEVENDAS : 0800-2807677
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ARAUJO
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
COD. CLIENTE.:474 FANTASIA:HOSPITAL JEAN BITAR
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:16206167
COD. COB.:001
VALOR SUFRAMA : R$ 0

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/05/19

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

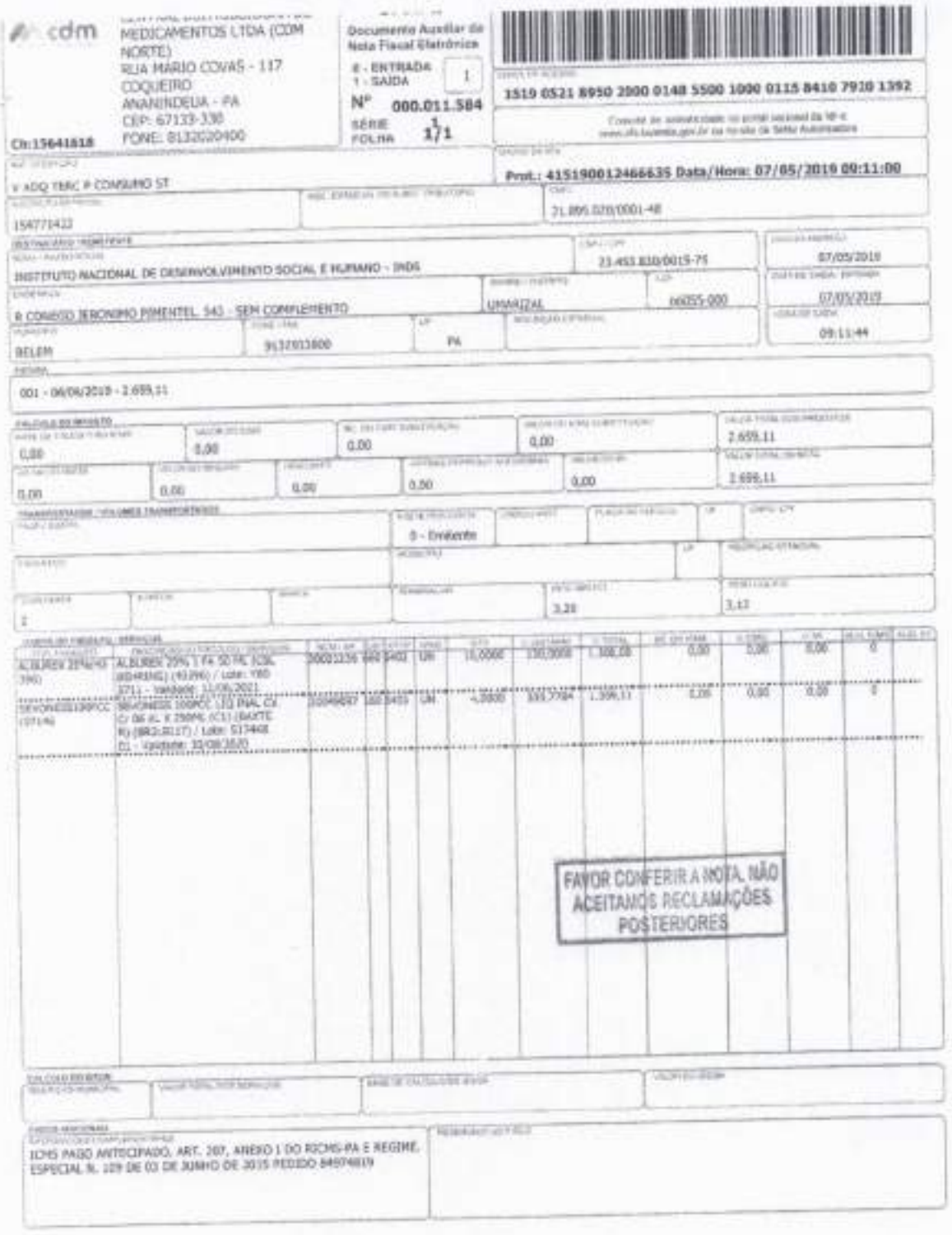
A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363695437719910907 9
Data da Operação	06/06/2019 17:20
Código de Barras	23793055079000094635165002100207179120000265911
Descrição	Pagto Central Distribuidora NF 11584
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019050806554523521
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:20:02
Valor Nominal	2.659,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.659,11 (Dois Mil Seiscentos e Cinquenta e Nove Reais e Onze Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954384235043367

Encerrar Sessão | Versão para impressão



cdm

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

Ch:15641818

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.011.584
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1519 0521 8950 2000 0148 5500 1000 0115 8410 7910 1392

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

Prot.: 415190012466635 Data/Hora: 07/05/2019 09:11:00

V ADQ TERC P CONSUMO ST

154771422

21.895.020/0001-48

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.453.830/0015-75

07/05/2019

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - SEM COMPLEMENTO

UMARIZAL

66055-000

07/05/2019

BELEM

9132013800

PA

09:11:44

001 - 06/06/2019 - 2.659,11

0,00	0,00	0,00	0,00	2.659,11
0,00	0,00	0,00	0,00	2.659,11

0 - Emitente

2

3,28

3,12

ALBUREX 25%(43396)	ALBUREX 25% 1 F4 50 ML (CSL BEHRING) (43396) / Lote: Y80 3711 - Validade: 11/06/2021	30021236	660	5402	UN	10,0000	130,0000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0
SEVONESS100PCC (07146)	SEVONESS 100PCC 1ZQ PNAL CX C/ 06 AL X 250ML (C1) (BAXTE R) (BR2:R117) / Lote: 517448 01 - Validade: 31/08/2020	30049897	160	5403	UN	4,0000	333,7784	1.399,11	0,00	0,00	0,00	0

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO 1 DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL N. 109 DE 03 DE JUNHO DE 2015 PEDIDO 84974819

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:30
07.05.19

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
10/05/19

http://127.0.0.1:90//-1898144069?id=5B8CFA087FC2124DCE1A91F063B04439D14... 07/05/2019

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

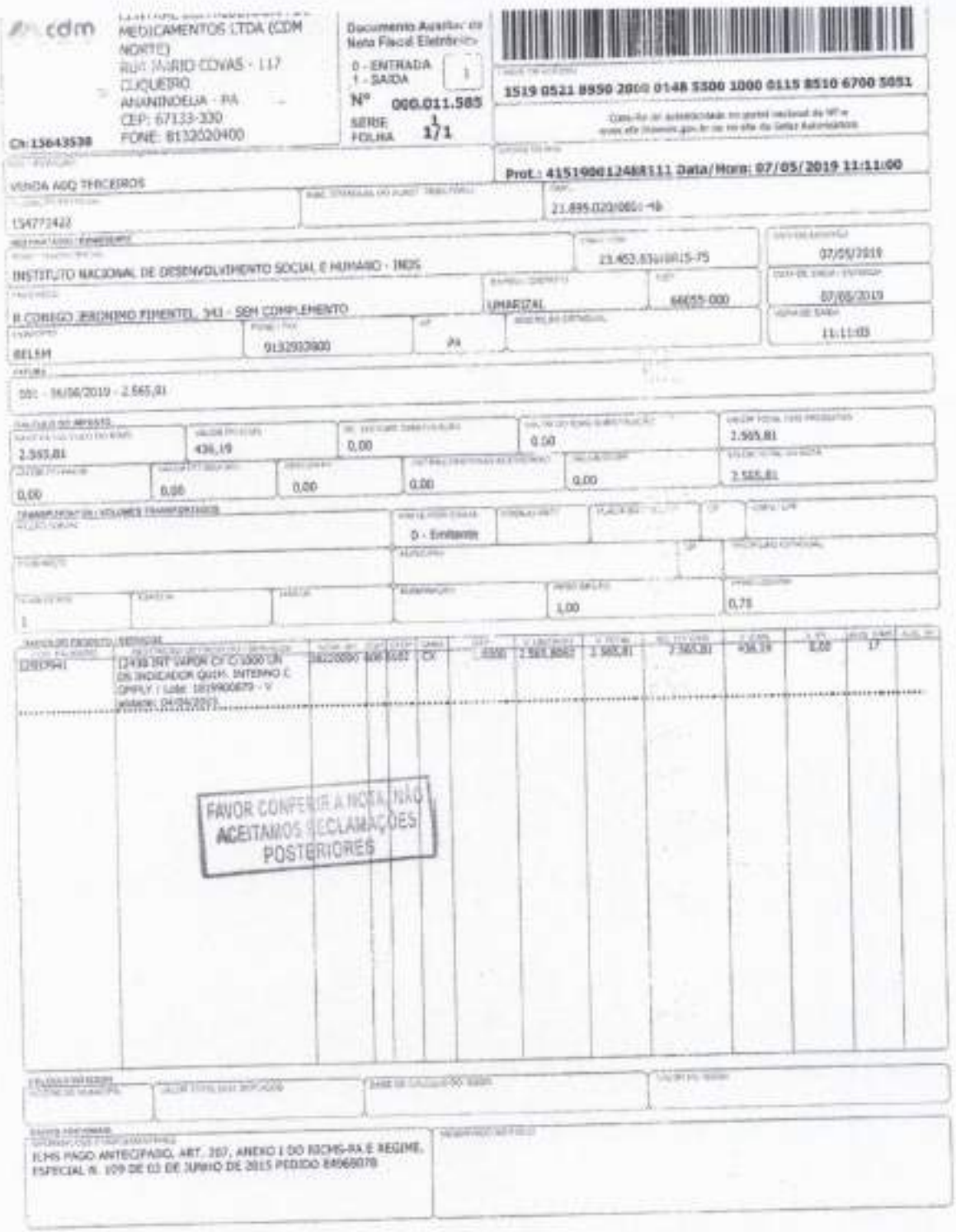
Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363695437719910907 9
Data da Operação	06/06/2019 17:21
Código de Barras	23793055079000094631519500210020457912000025658 1
Descrição	Pagto Central Distribuidora NF 11585
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190508015539594 08
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:21:17
Valor Nominal	2.565,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.565,81 (Dois Mil Quinhentos e Sessenta e Cinco Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	63695438494957241 3

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8060 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 63697154458688739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 15:25

cdm



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

Ch:15643538

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.011.585
SERIE 1
FOLHA 1/1

1519 0521 8950 2000 0148 5500 1000 0115 8510 6700 5051

Prot.: 415190012488111 Data/Hora: 07/05/2019 11:11:00

VENDA A/Q TERCEIROS

154772422

21.895.020/0001-46

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.452.636/0015-75

07/05/2019

R CONEGO JERONIMO FIMENTEL, 343 - SEM COMPLEMENTO

UMARIZAL

66055-000

07/05/2019

BELEM

9132932800

PA

11:11:03

001 - 06/06/2019 - 2.565,81

2.565,81	436,19	0,00	0,00	2.565,81
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.565,81

0 - Emitente

1 | 1,00 | 0,75

12819941	12438 INT VAPOR CY C/1000 UN DS INDICADOR QUIM. INTERNO C OMPLY / Lote: 1819900879 - V aliado: 04/06/2019	38220090	606	0102	CX	1,0000	2.565,8062	2.565,81	2.565,81	436,19	0,00	17	

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME, ESPECIAL N. 109 DE 03 DE JUNHO DE 2015 PEDIDO 84968078

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:00
07.05.19

Linituer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

http://127.0.0.1:90//-1898144069?id=D966BBC708FCC4EF82D1DBA968E9865BD... 07/05/2019





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:31
Código de Barras	34191121271014396293380127350009279120000012499
Descrição	Pagto Cristalia NF 2312523
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190510046029971 41
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:30:55
Valor Nominal	124,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 124,99 (Cento e Vinte e Quatro Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954390706122941

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2312523 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3125 2310 9843 4732
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
135190331514024 09/05/2019 19:21:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6.107 VENDA DE PRODUTO		
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 HUMANID (86356 - 42018185)			23.453.800/0015-75	09/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL		66055-000	10/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0159132393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2312523/01	06/06/2019	124,99	2312523/02	21/06/2019	124,99	2312523/03	06/07/2019	125,02

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
375,00	26,25	0,00	0,00	375,00

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	375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.076.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 297	CAMPINAS	SP	244940791119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,350	0,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.2863	RIDURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa x 3mL - Lia POD - Trib aprox R$ 93,44 Federal Lote: 19050516 - Qtd: 1,0000	3004.90.79	000	6107	CX	1,0000 Val: 03/2022	375,0000	375,00	375,00	26,25	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Fernandes
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Alfar
HJAFA
15-05-19 12:22

Lívia Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO ALFAR
RECEBIDO
15/05/19

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	FINANCEIRO - HJB 16/01/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 42018185 - Rep: 17/08 -Prod. Lista Positiva: 375,00 - NR: 421442 -Pedido 84974819 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$ 93,44 Federal. - - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 8000/1- C/C 00001606/9-0 COD.IDEN T.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0091/5-2 C/C 00000201/4-1 COD.ID EMT.: 086356-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 37,50 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369543771991090 79
Data da Operação	06/06/2019 17:28
Código de Barras	23792364059000000011894000002306879120000007283
Descrição	Pagto Dicasa NF 464295
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190508015637553 54
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7013648000222
Razão Social	DICASA COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUC
Nome Fantasia	DICASA COMERCIO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	000190953 INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:27:59
Valor Nominal	72,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 72,83 (Setenta e Dois Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954388948160413

Dicasa Comércio de Materiais de Construção Ltda

Avenida Almirante Barroso, 3288 - Castanheira, 66645-250

BELEM - PA

Fone/Fax: 0140080454

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 464295

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
1518 0507 0136 4800 0222 5500 1000 4642 9510 1758 7185

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	415190012755572	09/05/2019 09:28:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152409033		07013646000222

DESTINATÁRIO/REMETENTE

	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
190953 - INSTITUTO NACIONAL DES.SOCIAL E HUMANO-INDSH	23453830001575	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, SN	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		PA	ISENTO

FATURA

#1: 72,83 06/06/2019 00:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
72,83	12,38	,00	,00	72,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	72,83

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 LIQUIDO
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32536	ARAME RECOZIDO PT. MORLAN BWG-18 10KG 1028	72171090	000	5102	KG	1,000	12,00	12,00	12,000	2,04	,00	17,000	,00
01060	CANALETA 20X20X2000 ILUM BR.SEMI ABER.62086	39173229	000	5102	UN	3,000	10,85	32,55	32,550	5,53	,00	17,000	,00
01433	CASCOLA TRAD.S/TOLUOL HENKEL T30G 1498654	35061000	000	5102	UN	1,000	28,28	28,28	28,280	4,81	,00	17,000	,00

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1644918		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PAGTO 30 DIAS PEDIDOS 064/045/2019-0 - Pedido Venda: 27790 Valor Pedido: 72,83 - Forma Pag: REC BOLETO BRADESCO 2064/23-0	

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:30
09.05.19.

FINANCEIRO-HJB
15/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:11
Código de Barras	00190000090222605000900012622171879120000087180
Descrição	Pagto Distribuidora Prado NF 25036
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190508035555077595
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	06/06/2019 17:11:21
Valor Nominal	871,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 871,80 (Oitocentos e Setenta e Um Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954378962696372

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. 000025036 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 3028
GOANA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9133497700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000025036
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0250 3610 0751 0114

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	415190012522624 07/05/2019 15:26:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75		07/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSELHEIRO FURTADO 1543	UMARIZAL		66055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132232938	PA		15:20:00

FATURA

001 06/06/2019 871,80								

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
45,80	7,79	0,00	0,00	871,80

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	871,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 3028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
75003	1197625 FIT PLUS PLACA C/MIC. 70MM C/5 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: RH04446 - FABRICACAO: 01/05/18 - VALIDADE: 01/05/23	30069190	041	5405	CX	2,00	165,200000	495,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
46292	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO LAMEGHD - LOTE: 0581161003 - FABRICACAO: 03/10/18 - VALIDADE: 31/10/23	90183929	000	5102	UN	10,00	4,580000	45,80	45,80	7,79	0,00	17,00%	0,00%
75003	1197625 FIT PLUS PLACA C/MIC. 70MM C/5 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: RH04446 - FABRICACAO: 01/05/18 - VALIDADE: 01/05/23	30069190	041	5405	CX	2,00	165,200000	330,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/05/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190012522624 AUT.DE FUNCIONAMENTO: I.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: I.12900.5 MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. RJ/EMITENTE BIONEXO N. 84969078.1 / 85815395.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7700 Email: sac@distribuidorprado.com.br	FINANCEIRO - HJB 10 / 05 / 19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369543771991090 79
Data da Operação	06/06/2019 17:12
Código de Barras	00190000090222605000900012623179579120000055500
Descrição	Pagto Distribuidora Prado NF 25037
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190508045548870 74
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	06/06/2019 17:11:53
Valor Nominal	555,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 555,00 (Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	6369543792716021 04

RECEBEMOS (EMOS) 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. 000025037 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132407700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000025037
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0250 3710 0857 5543

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	415190012522642 07/05/2019 15:25:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.455.830/0015-75		07/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSEG JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL		66055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393930	PA		13:21:00

FATURA

001 06/06/2019 555,00								

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
522,50	88,83	0,00	0,00	555,00

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	555,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
97266	ALGODAO HIDROFILO NATHY ROLO 500G ORS - LOTE: 09/18 - FABRICACAO: 01/09/18 - VALIDADE: 30/09/23	52030000	000	5102	RL	6,00	10,450000	62,70	62,70	10,66	0,00	17,00%	0,00%
97266	ALGODAO HIDROFILO NATHY ROLO 500G ORS - LOTE: 02/19 - FABRICACAO: 01/02/19 - VALIDADE: 28/02/24	52030000	000	5102	RL	44,00	10,450000	459,80	459,80	78,17	0,00	17,00%	0,00%
57894	IMUNSUPREX 50MG C/50 COMP REVEST (AZATIOPRINA) GERMED - LOTE: 0W7920 - FABRICACAO: 01/02/19 - VALIDADE: 28/02/21	30049069	041	5405	CX	1,00	32,500000	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 07/05/19 HORA
Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO RUBRICA
JEAN BITAR

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 415190012522642
AUT.DO FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5
MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BRDMIXD N. 84974819.1 / 85848316.1

Isento de ICMS conf. CONVENIO ICMS 162/94, combinado com ART.100-V, ANEXO II do DECRETO 4.676, RICMS/PA, para os produtos:
57894
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7700
Email: sa@institutoprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
___/___/___

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000094129927936369543771991090?9
Data da Operação	06/06/2019 17:14
Código de Barras	00197938010214043399200004345179179120000073178
Descrição	Pagto F Cardoso NF 95899
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190510035937650?4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:13:55
Valor Nominal	731,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 731,78 (Setecentos e Trinta e Um Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954380520827334

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971544586888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 15:18

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.095.899
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 932021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.095.899
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 0500 8163 5500 1000 0950 9910 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190013473981 - 07/05/2019 09:54:33

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:54:27

FATURA

Num.: 95899 V.Orig.: 731,78 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 731,78

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	731,78

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	731,78

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 JO/O NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03	101			30,800	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
00020361	DOBUTAMINA 12,5 MG ML I V SOL INJ 20ML 250MG 20ML L 3457214 F 01/10/2018 V 01/10/2023	30049099	0 41	5102	AM	32	6,61	558,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00024963	MANITOL 20% 250ML FRASCO FRESENIUS 1518072 L 74ND0667 F 31/01/2019 V 01/01/2021	30049099	0 41	5102	FR	96	4,18	401,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
09/05/19

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.05.19 HORA 15:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 06/06/2019, Valor: 731,78 Venc : 06 06 19 PEDIDO 84974819 1 Banco do Brasil AG 3399-8 AG : 3399-5 C C : 8363-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB SIT EM M 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369543771991090 79
Data da Operação	06/06/2019 17:14
Código de Barras	00197938010214053399900004345179179120000003460
Descrição	Pagto F Cardoso NF 95900
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019051004593560570
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:14:36
Valor Nominal	34,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 34,60 (Trinta e Quatro Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954380918796041

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.095.900
SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.095.900
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 0500 0363 5500 1000 0950 0010 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 tercei	415199012474371 - 07/05/2019 09:57:33

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:56:17

FATURA

Num.: 95900 V.Orig.: 34,60 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 34,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,60	5,88	0,00	0,00	34,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	vol			0,200	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000669	ANUSCOPIO PEDIATRICO NI ESTERIL DESCARTAVEL L 21342 F 01/08/2018 V 31/08/2020	90189099	5 60	5102	UN	20 ,0	1,73	34,60	34,60	5,88	0,00	17	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
09/05/19

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL DE ANANINDEUA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:40
07.05.19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 06/06/2019, Valor: 34,60 Venc : 06 06 19 PEDIDO 81668310 1 Banco do Brasil AG 3399-3 AG : 3399-5 C C : 4345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 321, ANEXO I DO RICMS-PA E NAO GERA TRIB DIF ER E 147 19	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363695437719910907 9
Data da Operação	06/06/2019 17:15
Código de Barras	00197938010214063399700004345179179120000100652
Descrição	Pagto F Cardoso NF 95901/95902
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190510055931988 84
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:15:08
Valor Nominal	1.006,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.006,52 (Um Mil Seis Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954381263171294

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.095.901 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132033364
CEP: 67035030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.095.901
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9495 0500 0163 5500 1000 0950 8110 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190012475253 - 07/05/2019 10:03:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:01:02

FATURA

Num.: 95901 V.Orig.: 41,52 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 41,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3,12	0,53	0,00	0,00	41,52

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	41,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	vd			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
00010824	SELENO DE PENICILINA BENZATINA 600.000UI LATIFAN 94 L: 8927216 F:27/03/2019 V:27/03/2021	30049029	0 00	5102	UN	12	0,26	3,12	3,12	0,53	0,00	17	0,00	0,00
00015506	FRASCO P DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML L: 18000017813 F:01/05/2018 V:01/04/2020	90183029	0 40	5102	UN	2	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
09/05/19

Linaiquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.05.19 HORA 15:40

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.: 04/06/2019, Valor: 41,52 Venc : 04 06 19 PEDIDO 84969078 1 Banco do Brasil AG 3389-8 AG : 3389-8 C C : 6345-1 ICMS JOAO ANTECIPADO ART 107, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DFP ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.095.902
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133021344
CEP: 67030410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.095.902
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0504 9499 0500 0163 5500 1000 0959 0210 8464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190013475553 - 07/05/2019 10:04:58

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:04:35

FATURA

Num.: 95902 V.Orig.: 965,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 965,00

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	965,00

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	965,00

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
75	VOLUME			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
0001/1314	BICARBONATO DE SODIO E/% EDL BARRA 5 LITROS CPMD L A4142801 F2801/2019 V 28/01/2020	36049099	0 41	5102	GL	50	19,30	965,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
09/05/19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.05.19 HORA 15:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 06/08/2019, Valor: 965,00 Valor : 04 04 19 PEDIDO 84869078 1 Banco do Brasil AG 3388-9 NS : 9300-0 C C : 4345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E NORMA TRIB DIF ER N 247 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369543771991090 79
Data da Operação	06/06/2019 17:24
Código de Barras	00190000090153143100300022062178379120000021200
Descrição	Pagto Guara NF 22109
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190516056858226 97
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. S. HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:24:06
Valor Nominal	212,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 212,00 (Duzentos e Doze Reais)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954386606445225

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971544586888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 15:27

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA - A, 141 - TELEGRAFO
66050-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4636

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Sai : 1
Ent da: 0
N C 00022109
Sér 001
Fol : 1/1

1

Chave de Acesso
1519 0504 3879 2200 0128 5500 1000 0221 0812 2033 3310

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

Natureza de Operação
Venda a vista

Protocolo de Autorização
415190012505190 - 07/05/2019 - 13:29:49

Inscrição Estadual
152171983

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ
04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSI

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Data de Emissão
07/05/2019

Endereço
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Bairro/Distrito
UMARIZAL

CEP
66055-000

Data Saída/Entrada
07/05/2019

Município
Belem

Fone
91 32[illegible]9 3300

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
09:23:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	06/06/2019	212,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	71,30	212,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acess.	Valor do IPI	Valor Desen.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social

Endereço

Quantidade | Espécie | Marca

Frete por Conta
-Sem Transporte

Código ANTT

Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF

Município | UF | Inscrição Estadual

Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST OSOS	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr. Aprox. dos Trib.
2173	PINCEL ATOMICO PERMANENTE RADEX AZUL	96082000	041	5102	[illegible]	20,0000	2,9000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00		20,38
1353	PINCEL ATOMICO PERMANENTE RADEX PRETO	96082000	041	5102	[illegible]	20,0000	2,9000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00		20,38
3432	REFIL TINTA EPSON 664 PRETO 70ML ORIGINAL	84439333	041	5102	[illegible]	4,0000	24,0000	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00		30,62

Dados Adicionais

Informações Complementares
PEDIDO N 84951655.1
Trib Aprox. R$ 35,26 Fed - R$ 36,04 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empres[illegible]ne D529CB

Informações Adicionais da Fisco

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
08.05.19

FINANCEIRO - HJB
09/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363695437719910907S
Data da Operação	06/06/2019 17:22
Código de Barras	23793109039000000090513501155480197912000009070O
Descrição	Pagto Guilber NF 10102
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190508015652346 36
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	06/06/2019 17:22:22
Valor Nominal	907,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 907,00 (Novecentos e Sete Reais)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954385609726453

Encerrar Sessão | Versão para impressão

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.102
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0501 3992 4600 0140 5500 1000 0100 1021 0008 9767

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190013488271 - 2019-05-07T10:54:36-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000		07/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		10:11:37

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	06/06/2019	907,00

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	907,00

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	907,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L'	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000003	CATETER SUBCLAVIA DIL PARA HEMODIALISE 11.5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT: 114608 Val: 09/22	90183929	3400	5102	UN	3,0000	93,0000	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000008	CATETER SUBCLAVIA TL PARA HEMODIALISE 11.5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT: 214760 Val: 04/23	90183929	3400	5102	UN	2,0000	130,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000008	CATETER SUBCLAVIA TL PARA HEMODIALISE 11.5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT: 322[illegible] Val: 08/23	90183929	3400	5102	UN	2,0000	130,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000012	CATETER SUBCLAVIA UL 19GA X 10CM LT: 324978 Val: 10/23	90183929	3400	5102	UN	4,0000	25,5000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 000009876-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

Alexandra Lima Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 15:--
07-05-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** 1-008: BOLETO BANCARIO BRADESCO:1X R$ 907,00
PEDIDO: 61849079.1
IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA O ACEITAMOS RECLAMACAO
A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/05/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança	
Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363695437719910907 9
Data da Operação	06/06/2019 17:34
Código de Barras	42297036000001344147273648976220979120000253519
Descrição	Pagto Hospfar NF 275017
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190508035569263 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0002-02
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:34:10
Valor Nominal	2.535,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.535,19 (Dois Mil Quinhentos e Trinta e Cinco Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954392662223916

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971544586888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 15:42

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 01

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000275017
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0526 9219 0800 0202 5500 2000 2750 1710 0856 5095

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
353190019148384 07/05/2019 16:27:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.008/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183001-INSTITUTO SAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
21.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
07/05/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9122935800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
16:25:00

FATURA

001	002
06/06/2019	06/07/2019
2.535,19	2.535,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.070,38	608,45	0,00	0,00	5.070,38

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	5.070,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JETLOG LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				12.723.621/0001-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA L LOTE 18	ANAPOLIS	GO	104885718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
86	CAIXA			965,520	0,050

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FMC
018759	- AGUA P/INJECAO 500T FLEX CX/24BX500ML (AGUA P/INJETAVEIS-EQUIPLEX)	22019099	500	6108	CX	2.000	61,00000	122,00	0,00	122,00	14,64	12,00%	0,00%	19102069	31/01/2021	0,00
017719	- HEMOLOGICO 0,9% SIST FECH CX/60FRX250ML (CLORETO DE SODIO-EQUIPLEX)	30049099	500	6108	CX	10.000	16,80000	1.382,40	0,00	1.382,40	165,89	12,00%	0,00%	19111269	31/03/2021	0,00
027291	- HEMOLOGICO 0,9% SIST FEC CX/24BX500ML (CLORETO DE SODIO-EQUIPLEX)	30049099	500	6108	CX	10.000	34,93000	399,30	0,00	399,30	71,91	12,00%	0,00%	19111627	31/03/2021	0,00
027291	- HEMOLOGICO 0,9% SIST FEC CX/24BX500ML (CLORETO DE SODIO-EQUIPLEX)	30049099	500	6108	CX	16.000	34,93000	2.157,48	0,00	2.157,48	258,90	12,00%	0,00%	19111638	31/03/2021	0,00
028254	ALCOOL ETILICO 70% HIDRATADO 500/1000ML (ALCOOL ETILICO PROLINE)	38089429	400	6108	FR	540,000	0,99000	529,20	0,00	529,20	62,31	12,00%	0,00%	P19020064	19/02/2021	0,00
028542	FRASCO P/AUCRICAD ENTERAL 500ML CX/96UND (FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL)-HEBRASE	39269090	500	6108	CX	1.000	53,00000	53,00	0,00	53,00	6,36	12,00%	0,00%	2580328	31/03/2021	0,00
006224	SERRA GIGLI (OSTEOTOMIA) 30CM (SERRA GIGLI 30CM)-PROFISSIONAL	90189099	400	6108	UN	10,000	5,80000	48,00	0,00	48,00	5,76	12,00%	0,00%	04/50101-03	31/12/2030	0,00
027764	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 12 PCT/25UND (SONDA P/ASPIRACAO TRAQUEAL)-HEBRASE	90183959	400	6108	PT	20.000	8,95000	179,00	0,00	179,00	21,48	12,00%	0,00%	2345	31/10/2022	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353190019148384
ID 84960978 CONTRATO 238 ID 84970819 CONTRATO 2194Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria HOSPFAR -
AFE: 1.023905-8 AE: 120982-6 AS: 004/19 CLIENTE - Alvara ALVARA# Vendedor: 925-MARCUS ANTONIO Pedido: 408811 Cond: 30/60 DIAS
Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de
destino: R$ 253,52. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Claudiney dos Santos Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jenipapo Familiar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:00
DIA 16.05.19 HORA
FINANCEIRO-HJB
20/05/19

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:16
Código de Barras	00191132737084003399000050000173379120000027298
Descrição	Pagto Irmãos Teixeira NF 56244
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190514056474489O2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:16:09
Valor Nominal	272,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 272,98 (Duzentos e Setenta e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	6369543818823940B0

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3193
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 912183000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000056244
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0504 9767 1800 0179 5503 1000 0562 4410 0227 8468

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190012488945 07/05/2019 11:15:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150017227

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
04.976.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDISH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
07/05/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
7/5/19

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132303800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001 06/06/2019 272,98								

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
191,00	32,81	0,00	0,00	272,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINEM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
69	DIVERSO				

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
071406	AREIA - REF.:SACO - DIVERSOS FERRAO	25050000	060	5102	UN	14,000000	3,8000	53,20	53,20	9,04	0,00	17,00%	0,00%
203323	CIMENTO POTY OBRAS ESTRUTURAIS - REF.:50 KG - CIMENTO POTY	25232910	500	5405	UN	2,000000	39,9900	79,98	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
071407	SEIXO - REF.:SACO - DIVERSOS FERRAO	25171000	000	5102	UN	10,000000	7,5000	75,00	75,00	12,75	0,00	17,00%	0,00%
076127	TIJOLO CERAMICO 6 FUROS - REF.:09X14X19CM - CERAMICA BARBEI	69041000	000	5102	UN	40,000000	0,5000	20,00	20,00	3,40	0,00	17,00%	0,00%
095148	VERGALHAO ACO CA50 12M - REF.:1/4 - PARAFERRO	72089010	000	5102	UN	2,000000	22,4000	44,80	44,80	7,62	0,00	17,00%	0,00%

Ciente/Ass. Responsável
Hospital Geral - INDISH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:40
DIA 07.05.19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 415190012488945
L/E: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 BAIRRO UMARIZAL
ENTRE DOM ROMUALDO DE SEIXAS E DOM ROMUALDO COELHO
COM ORDEM DE COMPRA N 983/2019-0
Vendedor: 001-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA
Orçamento: 000828 Caixa: CX 07 05

FINANCEIRO - HJB
09/05/19

RESERVADO AO FISCO

Material recebido e anotado como pendente
Odinéia Araújo
02/05/2019





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:18
Código de Barras	00191132737084013399800050000173179120000007260
Descrição	Pagto Irmãos Teixeira NF 56245
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190514046465590158
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:18:05
Valor Nominal	72,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 72,60 (Setenta e Dois Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954383106297801

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3053
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 915301000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000056245
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0504 9767 1800 0179 5503 1000 0562 4510 0512 9754

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	415190012491298 07/05/2019 11:31:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
150017227		04.976.718/0001-79

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DIS SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75		07/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL		66055-000	7/5/19
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA

001 04/06/2019 72,60								

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
72,60	12,34	0,00	0,00	72,60

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	72,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DISCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
210753	DISPOSITIVO DR ZP 02A 30MA - REF. 51552240 - FAME	85362000	000	5102	UN	1,000000	72,6000	72,60	72,60	12,34	0,00	17,00%	0,00%

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.05.19 HORA 11:40

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190012491298 LE: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 343 BAIRRO: UMARIZAL ENTRE D ROMUALDO COELHO E DOM ROMUALDO DE SEIXAS COM ORDEM DE COMPRA N 948/2019-0 Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA Orçamento: 995451 Caixa: CX IT 05 FINANCEIRO - HJB 09/05/19	Mercadoria recebida conforme o pedido 08/05/2019

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363695437719910907 9
Data da Operação	06/06/2019 17:27
Código de Barras	00190000090308536300400000103176379120000014594
Descrição	Pagto JL dos Santos NF 645
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190507055402076 63
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOC E HUM. HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:27:25
Valor Nominal	145,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 145,94 (Cento e Quarenta e Cinco Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954388660662187

Encerrar Sessão | Versão para impressão

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000645
Série 1

JL DOS SANTOS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Avenida Governador Hélio de Mota Gueiros, 73, Quarenta Horas (Coqueiro)
67.120-270 - Ananindeua - PA
Fone (91) 2014-9440 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 000645
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1519 0583 8802 9400 0110 3500 1000 0000 4512 3906 7017

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	415190012514942 07/05/2019 14:41:25	
Inscrição Estadual: 15.185.676-1	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ: 85.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	23.453.830/0015-75	ISENTO	07/05/2019
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Bairro: Umarizal	CEP: 66.055-000	Data saída: 07/05/2019
Município: Belem	Fone/Fax: (xx) 3239-3000	UF: PA	Hora saída: 14:41:25

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06/06/2019	145,94						

Cálculo do Impoeto

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	145,94

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,94

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BIOMARKET COMÉRCIO DE PRODUTO HOSPITALAR LTDA-EPP	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				03.329.698/0001-61

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
rua santa maria, nº 10, GUANABARA	Ananindeua	PA	15227309-3

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
6776-32	Dreno de succao tipo port-vac - 3.2 mm (1/8) esteril - 2 vias - Lac Medical LOTE: [illegible] VAL:[illegible]	90183829	4103	5.102	UND	3,00	18,48	55,44	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
PKS25160	PAPEL GRAU CIRURG. 250mm X 100 MTS - PACK GC LOTE: [illegible]	48116120	0103	5.102	RL	1,00	90,50	90,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
182730	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 20,58 (14,10%) Federais R$ 11,16 (7,65%) Estaduais R$ 9,42 (6,46%) . Fonte IBPT. BANCO DO BRASIL:AG:1436-2 C/C:57285-3 BIONEXO:PEDIDO:85848310-1	

07/05/2019 14:41:35

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:00
07.05.19

FINANCEIRO-HJB
10/05/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:29
Código de Barras	00190000090306401600300001054170679120000089052
Descrição	Pagto Medical Shopping NF 8062
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190507035439488l1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:29:09
Valor Nominal	890,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 890,52 (Oitocentos e Noventa Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954389664894298

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971544586888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 15:34

NF-e
Nº 000.008.062
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.008.062
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

1519 0568 5306 4300 0159 5500 1000 0080 6210 0008 0620

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

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI
CIDADE NOVA IV, SN, QE 32, 131, 0000 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-430
Fone: 1911525-6109
Via Consumidor

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190012484650 07/05/2019 10:50:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.530.643/0001-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15255838

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ
23.183.830/0018-75

DATA DA EMISSÃO
07/05/2019

ENDEREÇO
RUA CLOVIS JERONIMO PIMENTEL, 5 Quite 641/642)

BAIRRO / DISTRITO
Umarizal

CEP
66055-080

DATA DA SAÍDA
07/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

TELEFONE / FAX
1911327?-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:17:32

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 06/06/2019
Valor R$ 890,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,48	27,05		0,00	0,00		890,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CARLSMIO

FRETE POR CONTA
0 - REMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

185

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT (R$)	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2707	CAPA MICROFIBRA C/ELASTICO PCTE/5UNI C/CODIGO (MICROFIBRA) - COPEL	63029300	0102	5102	UN	5,0000	36,00000	0,00	264,00	0,00				
4938	4 CARTUCHO TIPO OFFSET/JOB BORRAM	84439923	0102	5102	UN	22,0000	11,50000	0,00	506,00	0,00				
4938	FRALDA GERIATRICA SANITEX CARE TAM. G, M C/ 8 UNIDADES	96190020	0102	5102	PC	22,0000	11,50000	0,00	506,00	0,00				
4938	LAMINA DE SERRA 12 X 1 SPRAM 24 X 1 MM C/ 100 - PAM	82029000	0102	5102	UN	1,0000	0,00000	0,00	0,00	0,00				
4938	MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO 50 UNI (CAIXA MEDIA)	63079000	0102	5102	CX	1,0000	0,00000	0,00	0,00	0,00				
4938	PAPEL ULTRAFINO 060/62X66 - 500 FLS (RESMA)	48025590	0102	5102	UN	20,0000	0,00000	0,00	0,00	0,00				

Cleuciney Gomes de Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.05.19 HORA 10:40

DADOS ADICIONAIS

FINANCEIRO-HJB
10/05/19

Quick Fiscal 18.12 | Desenvolvido por Nextec Sistemas | www.nextec.com.br

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363695437719910907 9
Data da Operação	06/06/2019 17:10
Código de Barras	23792960032000000043815015569807979120000082800
Descrição	Pagto Exata Norte NF 3797
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190520017330225 65
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:09:45
Valor Nominal	828,00
Encargos	0,00
Descontos	41,40
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 786,60 (Setecentos e Oitenta e Seis Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954378240198911

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971544586888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 15:08

Ser/Nº. 888/000.003.797
PED. 38718

07/05/2019

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.797
Série 888
Folha 1 / 1

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA

CHAVE DE ACESSO
1519 0509 1379 3400 0144 5588 8000 0037 9710 0003 7971

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

VENDA NORMAL NO ESTADO

152659986

415190012514989 - 07/05/2019 14:41:37

09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO (NDAH 1476)

23.453.838/0019-75

07/05/2019

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 542

UMARIZAL

66055-060

07/05/2019

BELEM

PA

9132393880

14:41:25

FATURA/DUPLICATA

001
06/06/2019
83.828,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

828,00	240,76	0,00	0,00	0,00	13,65	828,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,92	828,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

EMITENTE

(0) Emitente

4 | CAIXA | 2 | 1,000 | 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CSOSN	CFOP	QUANT	VALOR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
HOSPITAL

16:00

07-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA ___ HORA ___

09 05 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATÁRIO HOSPITAL BANHEAR
PACIENTES , MEDICO : CRM: , CONV: , ENFQ CONV: , PEDIDO

PERVENDA 38718 ROUPA 63 UNIFORME 13 AVI CHUMBO GROSSO C/ TINTA LAVADA ROTA GERAL

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:11
Código de Barras	23792960032000000043816015569805679120000065708
Descrição	Pagto Exata Norte NF 3798
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019052000732466573
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:10:48
Valor Nominal	657,08
Encargos	0,00
Descontos	32,85
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 624,23 (Seiscentos e Vinte e Quatro Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954378658478550

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 6369715445868888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 15:13

Sér/Nº. 888/000.003.798
PED. 38716

07/05/2019

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.798
Série 888
Folha 1 / 1

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA [illegible]
MARITI - [illegible]
BELEM - PA [illegible]

CHAVE DE ACESSO
1519 0509 1379 3400 0144 5588 8000 0037 9810 0003 7987

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

VENDA NORMAL NO ESTADO

4151900125155 77 - 07/05/2019 14:45:46

152659950

09.137.374/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (4701)		23.453.830/0015-75	07/05/2019
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-080	07/05/2019
BELEM	PA 8132983600		14:45:45

FATURA/DUPLICATA

[illegible]	001
[illegible]	06/06/2019
[illegible]	85.657,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

657,08	113,73	0,00	0,00	0,00	19,83	657,08
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,93	657,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES

CAIXA	[illegible]	0 (0) Emitente			
1	CAIXA	[illegible]	2	3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
16524	LIDOCAINA (LIDOCAINA) (SAD) Lote: 3810019 Val: 28/10/2021 Fab: 28/10/2016 Vol: 20 ML PSIC: 0,00	30049028	000	5102	UL	2	340,0000	0,00%	680,00	680,00	102,27	15,04	0,00	0,00
16527	SOLUCAO VACINA AMINOACIDOS (HUMAN) Lote: 07621 Val: 28/01/2018 Vol: 31/07/2022 Fab: 31/07/2017 PSIC: 0,00	29224999	000	5102	UL	1	40,0000	0,00%	40,00	40,00	6,12	15,04	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

16:50

02 - 05 - 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

09 05 19

DADOS ADICIONAIS

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL ALVANIR LAR PACIENTES: MEDICO: CRM: CONV.: UNIDADE: PEDIDO: [illegible] PER VENDA: [illegible]	RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000094129927936369543771991090 79
Data da Operação	06/06/2019 17:27
Código de Barras	23792831009000000006809005063509879120000098480
Descrição	Pagto Onconorte NF 2983
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190509065848034 04
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	06/06/2019 17:26:46
Valor Nominal	984,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 984,80 (Novecentos e Oitenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954388250192537

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 2983
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140
Telefone: 91 32253664
Fax:
E-mail:

ONCONORTE

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2983
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0614 4974 6800 0148 5500 1000 0029 8311 1100 7069

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUB. DO SUBST. TRIBUTADO	CNPJ
15.362.000-0		14497468000148

Protocolo de Autorização de Uso
415190012496750 07/05/2019 12:08:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO$_4$ INDSH			23.453.830/0015-75	07/05/2019
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	07/05/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
66055000	BELEM	(91)3239-3831	PA		11:59

FATURA

Nº	PROT.	VALOR
1	06/05/19	984,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	984,80

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	984,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete	0909	PC 1234	PA	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	157,40	157,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6054	LUVA PROC. LATEX TOP QUALITY TAM M 100UN VL APROX.TRIB. FEDERAL: 30,57 N.LT. SR924/19MM DATA FAB.: 01/01/2019 DATA VAL.: 31/01/2024	40151900	102	5102	CT	35	16,70	434,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6336	PERAX RIO 0,2 (ACIDO PERACETICO) 5L CX 4 VL APROX.TRIB. FEDERAL: 38,78 N.LT. 1902814 DATA FAB.: 14/09/2018 DATA VAL.: 28/02/2021	29159050	102	5102	UN	4	137,65	550,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

FAVOR CONFERIR A NOTA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.05.19 HORA 16:00
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

Vaucliney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH
02-05-19 14:0-

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOME TRANSP...
10148713
NOME CARREG...
16:19
COD. MUN...
2378
NR. PEDIDO:0150000/1/RCA/ELIZIANDRA
NÚMERO Nº 4004315
MERCADORIA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
10/05/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:30
Código de Barras	00190000090261013100100007671175579120000025839
Descrição	Pagto Papel e Cia NF 9512
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019051000603172646
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC.DE DESEN.SOCIAL E HUMANO HOS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:30:24
Valor Nominal	258,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 258,39 (Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Trinta e Nove Cantavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954390412842836

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971544586888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 15:35

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009512
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009512 FL. 1 /1
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO -
CEP 66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

CHAVE DE ACESSO
1519 0519 5182 7700 0139 5500 1000 0095 1210 0009 5120

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	415190012460936 07/05/2019 08:24:56

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3871 / PA		08:16:22

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	06/06/2019	258,39						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	258,39
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 / 258,39

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**
503	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
66091	ENVELOPE 25X36 KRAFT OURO CX C/ 250 UND - IPECOL	48171000	0400	5102	UN	500,0000	0,5100	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67355	ESTILETE LARGO - MASTERPRINT	96039990	0400	5102	UN	3,0000	1,1300	0,00	3,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Fontes
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.05.19 HORA 11:30

FINANCEIRO-L
15/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. CONFORME ART. 12 DA LC 123 DE 14/12/2006.PC. 84951455-1. Pedidocali 130438	

Banpará

CARD

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

Reemissão do Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:28
Código de Barras	34191090080007987293393981660009579120000041428
Descrição	Pagto R Carlos Farias NF 6836
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190509065832747 56
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:28:41
Valor Nominal	414,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 414,28 (Quatrocentos e Quatorze Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954389373939882

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636971544586888739 | Data: quarta-feira, 26 de junho de 2019 | Hora: 15:33

JR COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIOS LTDA

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.836
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0520 7184 2900 0126 5500 1000 0068 3610 0006 8367

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	415190012489864 07/05/2019 11:22:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,		UMARIZAL	66055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		11:20:22

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/06/2019
Valor	R$ 414,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 84/VW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,62 (33,46 %)	414,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
3271	CANETA MARCA TEXTO LARANJA MP612 MASTER	96082000	000	5102	UND	15,0000	0,85900	0,00	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3285	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MP612 MASTER	96082000	000	5102	UND	15,0000	0,85000	0,00	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628	CLIPS 3/0 GALVANIZADO C/100 UND FERPLAS	96109090	000	5102	UND	15,0000	1,06000	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5300	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 UND FERPLAS	73170020	000	5102	UND	10,0000	3,30000	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
338	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 104 FLS 154X216MM DOMINIO	49019900	000	5102	UND	1,0000	6,15000	0,00	6,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2835	PASTA AZ LOMBO LARGO AZUL FRAMA	48205020	000	5102	UND	25,0000	8,00000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4965	PASTA CATALOGO C/50 SACOS CICOLORETES PRETO ACP	42021210	000	5102	UND	3,0000	6,66000	0,00	19,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5077	PASTA L ACP TAM. A4 CRISTAL 220MM X 310MM REF 1124	39012000	000	5102	UND	50,0000	0,52000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4846	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL MP617 MASTERPRINT	96082000	000	5102	UND	30,0000	1,48000	0,00	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4981	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO MP617 MASTERPRINT	96082000	000	5102	UND	30,0000	1,48000	0,00	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 7/05/19 HORA — Telma Conceição ALMOXARIFADO HJB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES NO ATO DA ENTREGA!
Trib aprox R$ 68,18 Federal, 70,44 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5e57e9
Farmacia: HOSPITAL JEAN BITAR.
VENDA Nº 15171, VENDEDOR: 49-INGRIDY - ingr.ingridy@hotmail., PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
OC: 849516551

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
10/05/19

Impresso dia 07/05/2019 11:21:30

QuickTrade 18.12 | Desenvolvido por Nortays Sistemas | www.nortays.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:22
Código de Barras	34191090008058534311375344941000917912000003 1004
Descrição	Pagto Techfix NF 239863
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019050802552111314
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7084548000106
Razão Social	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
Nome Fantasia	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:21:47
Valor Nominal	310,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 310,04 (Trezentos e Dez Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954385241290042

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2037 - PEDREIRA - CEP 66085-024 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-3750
faturamento@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000239863 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1519 0507 0845 4800 0106 5500 2000 2398 6510 0239 8635

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 NO ESTADO-5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190012496823 07/05/2019 12:09:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152419039		07.084.548/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-8366	23.453.830/0015-75	07/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	07/05/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/06/2019	310,04									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
310,04	52,71	0,00	0,00	310,04

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	310,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR VFL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20888	CAIXA FERRAMENTA P 19013 STANLEY	39259090	500	5102	UN	4,000	73,72000	0,00	294,88	294,88	50,13	0,00	17,00	0,00
20775	ROLO LA 1366-09 TIGRE	96034010	000	5102	UN	2,000	7,58000	0,00	15,16	15,16	2,58	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/05/19 HORA 15:20

TECHFIX
MERCADORIA ENTREGUE
Alonso

Recebido material do Arado com o recebido
Ogaulson Mendes
07/05/2019

09 05 19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
07/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: CARLINHO-FUNC.
Val.: aprox. dos tributos R$64,07 (20,67%) Fonte IBPT
Com base na lei 9078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos troca ou devolucao de materiais de corte, solda, abrasivos, eletricos, parafusos ou por insatisfacao. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia!
PC: 946/2019-0 - LE: O MESMO DO FATURAMENTO

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 07/05/2019 12:09:22





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000094129927936369543771991090 79
Data da Operação	06/06/2019 17:25
Código de Barras	00190000090104283700300017129172479120000066000
Descrição	Pagto Trimed NF 20050
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190509065865473 97
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDISH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/06/2019 17:25:05
Valor Nominal	660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 660,00 (Seiscentos e Sessenta Reais)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954387236444002

NFe Nº 000002050
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000002050
Série 001
Folha 1/1

1

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525, - - Centro
66750-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3262 4563

Chave de Acesso
1519 0604 2527 4200 0165 5500 1000 0200 5010 3408 2624

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

Protocolo de Autorização
415190012488871 - 07/05/2019 - 11:15:29

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
04.252.742/0001-66

Inscrição Estadual
152155968

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

CNPJ/CPF
23.453.630/0015-75

Data de Emissão
07/05/2019

Endereço
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -

Bairro/Distrito
Umarizal

CEP
66055-000

Data Saída/ Entrada
07/05/2019

Fone
91 3239 3831

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
11:10:00

Município
Belem

Fatura

Nº	Vencimento	Valor
001	28/06/2019	660,00

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	153,36	660,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Servs.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social
Frete por Conta
0-Remetente(CIF)
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/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr. Aprox. dos Trib.
4399	Compressa Cirurgica Algodão Estéril 13x30cm Pote C/ 24 / 18 Vl. 2020	30189029	060	5102	UN	400,0000	1,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00		61,60
1403	Mascara Protecao Descartavel Branca 7471 N95 K2b010.02 LT 21902 VL 0202	63079029	040	5102	UN	60,0000	2,2000	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00		20,33
1455	Tampa Bal 3 Vias Luer Lock Polymed LT 29381 VL 0422	90183219	140	5102	UN	200,0000	0,7500	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		23,10

Dados Adicionais

Informações Complementares
I-DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE PISIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
PEDIDO 85849310

Trib Aprox: R$ 41,16 Fed - R$ 113,20 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 601EC4

Informações Adicionais do Fisco

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/05/19 | 16:336

Cleuciney dos Santos Martins
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bittar - INDSH

FINANCEIRO-HJB
10/05/19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636954377199109079
Data da Operação	06/06/2019 17:34
Código de Barras	23790026099913300002809039379103579120000341670
Descrição	Pagto White Martins NF 547
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190511016130222 23
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	06/06/2019 17:34:38
Valor Nominal	3.416,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.416,70 (Três Mil Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	06/06/2019
Autenticação	636954392950505243

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 547
SÉRIE 63
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
1519 0534 5979 5500 1323 5506 3000 0005 4717 4915 1365

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
415190012968064 10/05/2019 17:06:03-03:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DATA DE EMISSÃO
09/05/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
09/05/2019

HORA DE SAÍDA
19:22:55

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº 543

COMPLEMENTO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

BAIRRO
UMARIZAL

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF PA

CEP 66055-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
547 001	06/06/2019	3416,70 3.416,70

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO ICMS	3.416,70	VALOR DO ICMS	580,84	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.246,09
VALOR DO DESCONTO	1.170,61	VALOR DO SEGURO	0,00	DESPESAS	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.416,70

RAZÃO SOCIAL	JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA	0 - Remitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO OGQ1887
UF	GO	CNPJ/CPF	03.299.955/0001-80		
ENDEREÇO	RUA BARAO DE MAUA 111	MUNICÍPIO	GOIANIA	UF	GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL	102553432				
QUANTIDADE	1110	ESPÉCIE	GRANEL	MARCA	WM
NÚMERO		PESO BRUTO	1.465,200	PESO LÍQUIDO	1.465,200

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4001291	Oxigenio Liquido Cansab Tanque	2804.4000	000	5556	M3	1110.0000	2,0235	2.246,09	3.416,70	580,84				17,00	0,00

Odailson Correa Mendes
Chef. Manutenção
Data: 13/05/19
Odailson Mendes

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

10/05/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
16/05/19

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO : 280 CX 28 DIAS NUM PARC : 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA RRA736 COD DOC 51/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM 1/CH7/CH8/HAB/HOSPITAL JEAN BITAR JNEVEL
ANTES - 42,00 VEL DEPOIS - 126, DESCARREGADO : 77 PACT: 022605 Item: 4001291 Lote: 1122619129605 Cilindro: 0

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

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA SIA AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 206283

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

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
396	23/04/2019	23/04/2020	0	100.000,00	1.000,00	100,2262390000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
07/05/2019			102,0000 CDICE	100.226,24	100.226,24

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
226,24	IR	23,92	62,42	100.062,47
	IOF-P294	119,90		

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

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.850/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 843, , UMARIZAL		Agência: 13
Cidade:	BELÉM UF: PA	CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5
Observações			Agenciador de Negócios
Importante:	- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável		Local e Data BELEM, 07/05/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 07/06/2019

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

PAGAMENTO 07/06/2019 - HOSPITAL JEAN BITAR	
FORNECEDOR	**VALOR**
ALFAMED - NF 32456	-R$ 876,00
ALFAMED - NF 32457	-R$ 65,00
R.C. ZAGALLO - NF 26400	-R$ 466,00
R.C. ZAGALLO - NF 26401	-R$ 1.100,00
R.C. ZAGALLO - NF 26402	-R$ 300,00
R.C. ZAGALLO - NF 26403	-R$ 720,00
BRASFARMA - NF 102700	-R$ 820,00
BRASFARMA - NF 102712	-R$ 645,16
FARMACEUTICA - NF 5632	-R$ 821,98
BIOMEDICA BELEM DIST - NF 15716	-R$ 4.162,12
F CARDOSO - NF 95963	-R$ 905,00
NATAN - NF 42369	-R$ 1.046,30
GUILBER FARM - NF 10114	-R$ 363,75
MEDICAL SHOPPING - NF 8065	-R$ 464,80
BRASIL CIENTIFICA - NF 17295	-R$ 2.516,00
CM HOSPIT BRASILIA - NF 218191	-R$ 1.743,00
SOUZA FRANCO & OLIVE - NF 4875	-R$ 1.995,00
NOVA MEDICA - NF 9615	-R$ 1.830,87
HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 5765	-R$ 1.352,00
BIOMEDICA BELEM DIST - NF 15745	-R$ 7.955,27
COMERCIAL YOKOYAMA - NF 10199	-R$ 446,20
MEDIAL SERV MANUTENC - NF 401	-R$ 1.902,80
SARSTEDT LTDA - NF 78230	-R$ 2.380,00
TOTAL A PAGAR	**-R$ 34.877,25**

FINANCEIRO - HJB
04/06/19

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH
04.06.19

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000351	4	34.877,25
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000351	4	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE TRINTA E QUATRO MIL OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA.

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 07 DE JUNHO DE 2019

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700151⑈ 003000351⑆ 0000416858 50⑈

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 876,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.456
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.032.456
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0324 5610 0035 1855

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190012652963 - 2019-05-08T14:22:50-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.	23.453.830/0015-75	08/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	08/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		10:52:14

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	07/06/2019	876,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	876,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	876,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00005707	01-CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.F - FRESENIUS CX C/00BS LT. 74NA0067 Val. 12/20	30049099	000	5405	BS	300,0000	2,9200	876,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.05.19 HORA 16:20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 de 28/04/10
REFERENTE AO BIONEXO: 85447834.1
007-BOLETO BANCARIO BRADESCO
Vend: 0031-VENDAS DIR.
Fatura: 00035185-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJB
09/05/19

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 65,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.457
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.032.457
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0324 5710 0035 1860

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	151190012654782 - 2019-05-08T14:32:46-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	08/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		11:28:35

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	07/06/2019	65,00

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	65,00

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	65,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00006754	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG 250LX20 GEN - A2 CX C/100CA LT. 0965/18 Val. 10/20	30041011	060	5403	CA	500,0000	0,1300	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

FINANCEIRO - HJB
09/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.05.19. HORA 16:20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago Antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 REFERENTE AO BIOMEXO: 85047634.1 007-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 5031-VENDAS DIR. Fatura: 000035146-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

biomédica

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-168
Fone/Fax: (091)33230075

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.716
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 9389 2000 0171 5500 1000 0157 1616 1751 0007

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA	415.190.012.651.444	08/05/2019 14:11:30

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	08/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5136	PA	14:09:00

FATURA

015716
05/06/2019
4.162,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.162,12	707,56	0,00	0,00	4.162,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.162,12

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
031047	AST-N234 TEST KIT 30 CARDS PAR. 1 FAB. 12/04/2017 VAL. 12/04/2020 LOTE G9088483 QTD. 40 VLR. 1.340,000 LAB. BIOMERIEUX 6390829103 V: 08/12/20	38220090	000	5.102	CX	2,000	670,0000	1.340,00	1.340,00	227,80	0,00	17,00	0,00
001455	GN TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 22/12/2018 VAL. 22/12/2019 LOTE 2410756403 QTD. 20 VLR. 670,000 LAB. BIOMERIUEX PAR. 01 FAB. 19/01/2019 VAL. 19/01/2020 LOTE 2410784203 QTD. 20 VLR. 670,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	2,000	670,0000	1.340,00	1.340,00	227,80	0,00	17,00	0,00
031787	SALINE 0,45% 1000 ML PAR. 01 FAB. 25/11/2017 VAL. 25/11/2019 LOTE 25-171293 QTD. 1 VLR. 812,120 LAB. BIOMERIEUX	25010090	000	5.102	UN	1,000	812,1200	812,12	812,12	138,06	0,00	17,00	0,00
031878	AST-P637 TEST KIT 30 CARDS PAR. 01 FAB. 09/07/2018 VAL. 09/07/2020 LOTE 7330556103 QTD. 20 VLR. 670,000 LAB. BIOMERIUEX	38220090	000	5.102	CX	1,000	670,0000	670,00	670,00	113,90	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Trib aprox R$: 453,99 Federal e 0,00 Estadual
Fonte: IBPT 10472PT
REFERENTE A ID:85241244

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
08-05-19

CRF: 1636 PA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

08/05 FINANCEIRO-HJB
19 10 105 119

Cliente: 01181-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

RECEBEMOS DE BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.015.745
SÉRIE: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2400 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-188
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.745
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 9389 2000 0171 5500 1000 0157 4515 4751 0005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415.190.013.174.916 13/05/2019 16:43:57

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	13/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	13/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5136 / PA		16:37:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.955,27	1.352,40	0,00	0,00	7.955,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.955,27

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
103123 ✓	ELECSYS CS ESTRADIOL G3 PAR. 01 FAB. 20/02/2019 VAL. 29/03/2020 LOTE 36602401 QTD. 2 VLR. 376,360 LAB. ROCHE	30029092	000	5.102	CX	1,000	376,3600	376,36	376,36	63,98	0,00	17,00	0,00
900336 ✓	ELECSYS TSH 200 TESTES PAR. 01 FAB. 31/08/2018 VAL. 31/08/2019 LOTE 36170601 QTD. 2 VLR. 717,800 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	2,000	358,9000	717,80	717,80	122,03	0,00	17,00	0,00
030810 ✓	BACT/ALERT TA PLUS (CULTURA) VERDE PAR. 01 FAB. 20/11/2018 VAL. 20/11/2019 LOTE 6052547 QTD. 200 VLR. 6.300,000 LAB. BIOMERIEUX	38210000	000	5.102	UN	200,000	31,5000	6.300,00	6.300,00	1.071,00	0,00	17,00	0,00
900064 ✓	ELECSYS CLUANCTEL PAR. 01 FAB. 31/07/2018 VAL. 31/07/2020 LOTE 37000601 QTD. 12 VLR. 291,620 LAB. ROCHE	38220090	200	5.102	CX	2,000	145,8100	291,62	291,62	49,58	0,00	17,00	0,00
000019 ✓	ELECSYS CK I/II 2X2(CALHE) PAR. 01 FAB. 31/07/2018 VAL. 31/08/2019 LOTE 36414002 QTD. 3 VLR. 269,400 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	CX	1,000	269,4000	269,40	269,40	45,80	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC: 0800 095 1400
Tels apoio RSC 3.075,82 Federal e 0,00 Estadual
Fonte: IBPT - 04/2017
SUBSTITUIÇÃO DA NF 15715
REFERENTE A ID 855283643 ID 76605362

FINANCEIRO - HJB
20/05/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
INDSH

13-05

ATESTADO
RECEBIDO
HORA

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 3131-6200
Fax:
E-mail:

DANFE - E
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 102700
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0500 7996 6500 0151 5500 1000 1027 0011 1102 9055

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
151551415		00.799.668/0001-81	415190012596736 08/05/2019 08:16:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.493.830/0016-75	06/05/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	06/05/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66055000	BELEM	9132393800	PA	

HORA DE SAÍDA: 08:15

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	07/06/19	820,00

16206350

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	820,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	820,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1			1	100,00	100,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	P.TABELA	P.FINAL	V. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
1438	CEFTRIAXONA 1000MG DI-H INJ IV FA FRASCOAMPOLA LOTE 19010705 VAL: 14/01/2021	30042099	060	5102	FA	100	8,20	8,20	820,00	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Clauciney dos Anjos Farias
Aux. de Farmácia
Hospital Jean Ritar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.05.19 HORA 15:30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 68/10 DE 26/04/2010
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA PELO TEL (91) 3131-6200
TELEVENDAS : 0800-2907677
SCA : 16 - VANESSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
COD. CLIENTE.:474 FANTASIA:HOSPITAL JEAN RITAR
NUM. CARRO.:0 NR. PEDIDO:16206340
COD. CDB.:001
VALOR SUFRAMA : R$ 0

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
09/05/19

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

BRASFARMA
SERIEDADE NO QUE FAZ

Identificação do Emitente
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 102712
SÉRIE 1
1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0500 7996 6600 0151 5500 1000 1027 1211 1100 8056

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
151857415		00.799.666/0001-51	415190012829793 08/05/2019 11:24:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	08/05/2019

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	08/05/2019

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	9132393800	PA		11:24

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	07/06/19	645,16
16206381		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	645,16

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	645,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
- -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	5,00	5,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	P.TABELA	P.FINAL	V. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
599	CISTEIL 600MG 16 ENV X 5G CX QTD. 4.00 UN LOTE 1813643 VAL: 30/11/2020	30049077	090	5102	UN	4	15,04	15,04	60,16	0,00	0	0,00
1738	MORFINA SULF.1MG/ML AP. 2ML ETJ.EST.-A1 (A1)AMPOLA LOTE 18080034 VAL: 30/06/2020	30049099	090	5102	AM	100	5,85	5,85	585,00	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.05.19 HORA 15:30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 68/10 DE 28/04/2010
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA PELO TEL (91) 3131-6200
TELEVENDAS : 0800-2807677
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
COD. CLIENTE.:474 FANTASIA:HOSPITAL JEAN BITAR
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:16206381
COD. COB.:001
VALOR SUFRAMA : R$ 0

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
09/05/19

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Científica
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/ LABOR
RUA VINTE E UM DE ABRIL, 00269
CENTRO
PINHAIS PR
CEP: 83323-010
Fone: (41) 3886-1341

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No: 000017295
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 4119 0505 9685 8200 0118 5500 1000 0172 9510 0868 7422
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: 141190082749571 10/05/2019 15:09:32
41105059856200011800011100044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FIN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054662324		05.968.582/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	10/05/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543		CENTRO	66055-000	10/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		15:09:26

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	07/06/2019	2.516,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	807,39	2.516,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.516,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARBONELLI TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	0-REMETENTE (CIF)				31.713.341/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRMA MARIA LUCIA ROLAND, 532	CURITIBA	PR	9079448408

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3	CAIXA			22,200	22,200

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
X026	GEL DE UREASE (H PYLORI) CX C/ 10 MINI TUBOS 976 - NEWPROV LT-15641 VL-06/02/2020	38210000	0102	6102	KT	13	80,0000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1411	ENTEROCOCCUS FAECALIS NEWP 0012 (1221) - NEWPROV LT-13822 VL-16/02/2021	30029010	0102	6102	FR	1	89,0000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
X076	KIT PARA ENTEROBACTERIAS C/ 10 TESTES (1111) - NEWPROV LT-15814 VL-17/02/2020	38210000	0102	6102	KT	3	96,0000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0350	AGAR CHOCOLATE SUPLEM PCT 10 PLACAS 90X15 (173) - NEWPROV LT-15657 VL-13/08/2019	38210000	0102	6102	PT	18	45,5000	819,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2366	TROPONINA I ECO TESTE KIT C/20 TESTES LT-201811001 VL-31/08/2020	38220010	0102	6102	KT	2	140,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

FINANCEIRO - HJB
15/05/19

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA: 84959078
FRETE CFE COTACAO 9975

Permite o Aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 97,87 correspondente a alíquota de 3,89 %, nos termos do art. 23 da LC 123/2006

Linkuer Cardoso
Gestor Financeiro
HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO
Recebido em 13/05/19 16:40

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.05.19 HORA 16:40

www.nfe.fazenda.gov.br

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 8661304361

DANFE

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

N. 000218191
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0612 4201 6400 0904 5500 1000 2181 9110 0079 8672

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
353190019713752 10/05/2019 13:00:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774984900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
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	10/05/2019

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

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

FATURA

001 07/06/2019 1.743,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.743,00	209,16	0,00	0,00	1.743,00

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	1.743,00

VOLUMES TRANSPORTADOR

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Diversos			27	27

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003882	NUTREN 2.0 BAUNILHA TETRA 200ML - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	500	6108	UN	60,0000	8,750000	525,00	525,00	0,00	63,00	0,00	12,00%	0,00%	11	8342046051	01/12/2019	08/12/2018
															49	9063046051	01/03/2020	04/03/2019
209439	NOVASOURCE PRONE TETRA 200ML - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	500	6108	UN	60,0000	20,300000	1.218,00	1.218,00	0,00	146,16	0,00	12,00%	0,00%	60	8331046051	01/11/2019	27/11/2018

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

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 84945000
Nossa Pedido: 227064 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 87,15. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

FINANCEIRO - HJ
15/05/19

Pedido: 227064
Rep.: 000563

Nº da OS	Volumes
000000284487 (P)	1
000000284488 (S)	3
Total	4

RESERVADO AO FISCO

Cleuciney dos Anjos F. Silva
Aux. de Faturamento
Hospital João Paulo - INDSH

DIA 13-05-19 HORA 15:01
ALMOXARIFADO RECEBIDO

369

COMERCIAL M K
YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.199

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0503 8443 7800 0160 5500 1000 0101 9910 0010 1993

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

VENDAS ESTADUAL	415190014379135 24/05/2019 03:00:43
152112332	03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.630/0015-75	24/05/2019
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 — UMARIZAL — 66.055-000		24/05/2019
BELEM — PA		

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	08/06/2019	446,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

83,90	14,27	0,00	0,00	94,58	446,20
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**446,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	Sem Frete				
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid	Quant	Valor Unitário	Valor Unitário	Desc (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Aliq ICMS	% Aliq IPI
26	ABACATE ✓	08044000	040	5102	KG	10,000	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA ✓	07099300	040	5102	KG	3,000	2,90	8,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	ABACAXI ✓	08043000	040	5102	UND	6,000	3,50	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	ALHO ✓	07032090	040	5102	KG	10,000	10,60	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU ✓	07099000	040	5102	KG	3,000	3,35	10,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	LARANJA ✓	08051000	040	5102	KG	3,000	1,30	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAS 100 ✓	08081000	060	5102	KG	8,000	5,60	30,40	0,00	30,40	5,17	0,00	17,00	0,00
61	MARACUJA ✓	08059000	040	5102	KG	19,000	5,80	100,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	PEPINO GROSSO ✓	07070000	040	5102	KG	3,000	1,80	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA ✓	08083000	060	5102	KG	5,000	7,90	39,50	0,00	39,50	6,72	0,00	17,00	0,00
31	TANGERINA REGIONAL ✓	08052100	060	5102	KG	4,000	3,50	14,00	0,00	14,00	2,38	0,00	17,00	0,00

Alexandre Lopes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
11-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - H.J.B.
09/05/19

DADOS ADICIONAIS

JEAN BITAR

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.095.963 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9138011344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.095.963
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 2500 0163 5500 1000 0950 9631 0404 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	415190012617234 - 08/05/2019 10:17:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	08/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:17:22

FATURA

Num.: 95963 V.Orig.: 905,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 905,00

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	905,00

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	905,00

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
75	UNI			302,500	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
00023023	SOL ACIDA P/HEMODIALISE CPHD 34-34 CLOR SOD POT L 25/03/2021 F 29/10/2018 V 28/10/2019	30049099	3 41	5102	FR	50	18,10	905,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/05/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
10/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 07/06/2019, Valor: 905,00 Venc : 07 06 19 COTACAO 08050018 Banco do Brasil AG 3399-6 AG : 3399-5 C C : 4345-1 ICMS BASE ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF EM R 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.632
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Camara, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, Nº 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.005.632
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1519 0510 4681 6200 0102 5500 1000 0056 3210 0813 7473

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
415190012474498 07/05/2019 09:58:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL		66055-000	07/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		10:58

FATURA

001 07/06/19 821,98

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
376,78	64,09	0,00	0,00	821,98
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: 821,98

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	VOLUME			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
10	AGULHA APROXIMADAMENTE 0,55 X 19 PONTA ATRAUMA	90183910	000	5102	UND	100	3,68	368,00	0,00	368,00	67,96	0,00	17,00	0,00
Lote: 20175485 - Val.: 30/10/2020														
1000	COMPRESSA GAZE HIDROFILICA TIPO SUPERIOR 7,5X4,5CM	30051090	060	5102	UND	20	22,25	445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
Lote: 20170910 - Fab.: 10/08/2017 - Val.: 09/08/2022														
30	LANCETA MICROSERRA ESTERIL P/COLETA DE SANGUE	90179090	000	5102	CX	2	4,49	8,98	0,00	8,98	1,53	0,00	17,00	0,00
Lote: 9512130618 - Val.: 18/06/2022														

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.05.19 HORA 16:00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
177769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	09 05 19

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20 CENTRO ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132383814 CEP: 67030245	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.010.114 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1519 0501 3992 4600 0140 5500 1000 0101 1410 0008 9873 Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190012611685 - 2019-05-08T09:48:37-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	08/05/2019
*ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000		08/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:12:33

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	07/06/2019	363,75

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	363,75

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	363,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00001239	AGULHA RAQ QUINCK 23GX3,5-0 C/25 LT: 20181092 Val: 04/21	90183910	0102	5102	UN	25,0000	5,8500	146,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000367	BRONCOZAAHM LT: 04081810 Val: 08/20	90183029	0400	5102	UN	1,0000	8,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000903	CATETER SUBCLAVIA DL PARA HEMODIALISE 11 5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT: 13165B Val: 02/22	90183029	0400	5102	UN	1,0000	95,0000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000257	ZAMBVAC 0.4 mm-18 1/4 50 LT: 0002905 Val: 02/21	90183029	0400	5102	UN	5,0000	16,5000	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital José Sitar
INDSH

09 05 19

02-05-19

CONFERIDO
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
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 89815005.1 DESCONTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA O ACEITAMOS RECLAMAÇÃO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Fatura: 20000987-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOSE SITAR	

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. DAS NACOES S/N QUADRA 08 LOTE 04
VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74976-190 – 62322186200
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0005765 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5219 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0057 6511 5872 3357

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 DE TERCE, DESTI. A NÃO		152192178639216 08/05/2019 10:09:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	08/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	08-05-19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
001	07/06/2019	1.352,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.352,00	162,24	0,00	0,00	1.352,00

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	1.352,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADOR PADRÃO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
111	EXTERIOR	EX	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43,00	CAIXA	HOSPDROGAS		131,436	131,436

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
(1) 9909	AGUA PARA INJECAO - 10ML.BFS Marca EQ UIPLEX. MS: 11772020460. Valid: 28-03-2021	1930561	30049099	500	6108	UN	7.600,00	0,135	1.026,00	1.026,00	123,12	0,00	12,00	0,00
(1) 9909	AGUA PARA INJECAO - 10ML.BFS Marca EQ UIPLEX. MS: 11772020460. Valid: 05-04-2021	1930627	30049099	500	6108	UN	600,00	0,135	81,00	81,00	9,72	0,00	12,00	0,00
(1) 3912	AGUA PARA INJECAO 100ML-SF Marca EQUIPLEX. MS: 11772020460. Valid: 10-05-2021	1910025	30049099	500	6108	UN	140,00	1,75	245,00	245,00	29,40	0,00	12,00	0,00

Claudiney dos Anjos Farias
Para - Almoxarifado
Hospital Jerônimo Pimentel - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:06
DIA 14.05.19 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Hospdrogas - 84058610) Valor ICMS Portaria UF Destino: 87,48 Valor ICMS Portaria UF Remetente: 0,00

Tipo de Cobrança BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante 001475 - CESAR MIGUEL MACHADO DE OLIVEIRA
Nr Pedido: 75926
Pedido Hospdrogas - 84058610)

85,75

FINANCEIRO - HJE
15/05/19

RESERVADO AO FISCO

12%

MEDIAL SERVICO DE MANUTENCAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS LTDA

PSG.NOSSA SENHORA DAS GRACAS, 055, TV.BARAO DO TRIUNFO - MARCO - BELEM - PA
Fone: (91)3226-6200 - CEP: 66095-410
medial.service@yahoo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.401
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2212 8900 0102 5500 1000 0004 0110 0000 4010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190012810298 09/05/2019 15:25:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152677585		02.221.289/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO- INDSH			23.453.830/0015-75	09/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453		UMARIZAL	66055-000	09/05/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		11:23:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 401 - Valor Original: R$ 1.902,80 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.902,80

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 29/05/2019
Valor : R$ 1.902,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DAS PRESTAÇÕES	VALOR TOTAL DAS PRESTAÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	649,24 (34,12 %)	1.902,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.902,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				5,200	5,200

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
248	ROSQUEIO DUPLO 12S ROTACAO INDEPENDENTE -LOTE 3105926	84229090	0102	5102	UN	4,00	475,70	0,00	1.902,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29-05-19 HORA 16:

Hosnilde Jean Bitar
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa Optante pelo SIMPLES NACIONAL, conforme orçamento de 6/05/2019.

FINANCEIRO
31/05/19

RESERVADO AO FISCO

TECSAUDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Técnico em Eletrotécnica
CREA nº 1814386615-7

Visto Autorização

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/05/2019 15:26:14

Razão Social: MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a
Natureza da Operação: VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS | Inscrição Estadual: ISENTO | Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS | Valor Total: 464,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.065
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Nº 2 CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 80, 151, 600 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3243-6109
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.065
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0508 5386 4300 0159 5500 1000 0080 6510 0008 0656

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	415190012597767 08/05/2019 08:27:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	08/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543(ate 641/642),	Umarizal	66055-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)3239-3800		08:26:54

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	07/06/2019
Valor	R$ 464,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,85 (22,09 %)	364,80
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	464,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
1 (MESMO)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
137					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CST	CFOP	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3456	SOLUTOR DE URINA 24 HORAS (GALAO) 2LT	39269099	4900	5102	UN	120,0000	2,9800	0,00	358,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3493	LAMINA COBERTURA P/ LAPIDAR 26X76MM C/ 50 UND - CRAL	39269099	4900	5102	UN	12,0000	3,7000	0,00	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
265	SWAB - PCT. C/100 UND ESTERIL MASTER DE PLASTICO/CRAL	30059090	0102	5102	PC	5,0000	11,8800	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital João Paulo II - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 10:40
DIA 08.05.19 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vlr aprox R$ 37,99 Federal 10,% Estadual 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 36FAW Empenho: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS VENDA 4772 VENDEDOR: RAIMUNDO LEONE - 0 PAGAMENTO DEBITO 15 GRAV OPERACAO PELO SIMPLES NACIONAL PEDIDO Nº 2261244	FINANCEIRO - HJB 10/05/19

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TEL./FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.042.369
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 7715 4700 0116 5500 1000 0423 6910 0078 4020

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190012598300 - 2019-05-08T08:31:39-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	08/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:31:09

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	05/06/2019	1.046,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
74,80	12,72	0,00	0,00	1.046,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.046,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
027	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
[illegible]	AGUA P/ INJ. 10ML SIST. FECHADO CX C/200AM LT: 1910433 Val: 03/21 V.Liq Prod.R$ 0,15	30049099	500	5405	AM P	1.600,0000	0,1400	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	AGUA P/ INJ. 10ML SIST. FECHADO CX C/200AM LT: 1910436 Val: 03/21 V.Liq Prod.R$ 0,15	30049099	500	5405	AM B	2.400,0000	0,1400	335,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000417T	ALCOOL ANTISSEPTICO 70% 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/20UN LT: 1900579 Val: 02/21 V.Liq Prod.R$ 2,25	38089099	060	5405	FR A	30,0000	2,2500	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000417T	ALCOOL ANTISSEPTICO 70% 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/20UN LT: 1801896 Val: 04/21 V.Liq Prod.R$ 2,25	38089099	060	5405	FR A	120,0000	2,2500	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ. CX C/100AM LT: 20200219 Val: 01/21 V.Liq Prod.R$ 0,42	30039069	060	5405	AM A	100,0000	0,4200	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 12 PC C/100UN LT: 12810 Val: 03/22 V.Liq Prod.R$ 0,68	90183920	060	5102	UN A	110,0000	0,6800	74,80	54,80	12,72	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.05.19 HORA 10:20

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	FINANCEIRO - HJB 10/05/19

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.615
SÉRIE : 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.009.615
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0519 7695 7500 0100 5500 1000 0096 1510 0011 9242

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190012633526 - 2019-05-08T11:43:51-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	08/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:43:28

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	07/06/2019	1.830,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
258,00	43,86	0,00	0,00	1.830,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.830,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME	DIVERSAS			5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000227	ALCOOL ETILICO 70o DESINFECTANTE HOSP FRASCO C/ 1 LITRO CX C/12UN LT. 18.139-70 Val. 12/21	38089429	000	5102	UN	00,0000	4,3000	258,00	258,00	43,86	0,00	17,00	0,00	0,00
00001286	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 15X15cm ADVANCED CX C/5 UND CX C/3UN LT. 2237419 Val. 11/20	30051020	060	5405	UN	30,0000	18,5200	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001285	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10cm CX C/5 UND -ADVANCED CX C/9UN LT. 2175037 Val. 06/20	30051020	060	5405	UN	20,0000	6,2600	125,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001524	LINHA DE SANGUE ADULTO ARTERIAL S/ CATABOLHA CX C/50UN LT DEA1886153 Val. 10/20	90189099	040	5102	UN	50,0000	6,0500	302,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001525	LINHA DE SANGUE ADULTO VENOSA C/ CATABOLHA CX C/50UN LT DEA1886404 Val. 10/20	90189099	040	5102	UN	50,0000	6,1000	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001678	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL No. 10 UN LT. 12894 Val. 01/23	90183929	040	5102	UN	20,0000	0,5584	11,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001269	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK UN LT. 077-020/18 Val. 06/23	90189099	040	5102	UN	500,0000	0,5100	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001108	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0 COM BALAO CX C/10UN LT. 0121801 Val. 01/23	90183929	240	5102	UN	20,0000	4,5902	91,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
15/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - Isento ICMS Conv. 51/99, Conv. 104 20/08/11, Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 NF-E EM SUBSTITUIÇÃO DA NF 9652 - PEDIDO VIA E2000DO 1194949078 2069 415585 ID048994152 ID065588237 -CONTRATADA CRISTIANE Vend: 0013-CLAUDIA SOUZA Fatura: 00011826-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN RITAR

ALMOXARIFADO RECEBIDO
HORA
DIA 10-05-19
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Ritar
INSOH

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000026400 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0264 0019 6654 8890

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	415190012657641 08/05/2019 14:49:31

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	08/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/05/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2019	466,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	466,00

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	466,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM / SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8107	OXACILINA SODICA INJ. 500MG GENERICO IM/IV S/DIL LOTE: 18120092 QTD: 200,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 30/11/2020	30041019	060	5102	FR	200,0000	2,3300	0,00	466,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:40
DE 05.19

FINANCEIRO - HJB
10/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 50095 - Contrato: 58356Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 85903852.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1	

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026401 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0264 0115 9365 7980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	415190012658173 08/05/2019 14:52:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	08/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	07/06/2019	1.100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	BELEM			PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2793	TELEBRIK 30 INJ. 300MG IML 50ML IV (COVITALAMATO LOTE: 16TM309B QTD: 25,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 30/10/2021	30063019	360	5102	FR	25.0000	44.0000	0.00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.05.19 HORA 17:10

FINANCEIRO-HJB
10/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 50096 - Contrato: 1946142Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 84974819.1 ; Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3868-1 CC: 120094-1	

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000026402 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0264 0214 6729 5770

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	415190012658536 08/05/2019 14:55:12

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	08/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/05/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2019	300,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
443	SERINGA DESC. 05ML S/AG LUER SLIP (S/ROSCA) LOTE: 4293L4 QTD: 100,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 30/10/2023	90183119	060	5102	UN	100,0000	0,1500	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
443	SERINGA DESC. 05ML S/AG LUER SLIP (S/ROSCA) LOTE: 4644L4 QTD: 1.900,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 30/11/2023	90183119	060	5102	UN	1.900,0000	0,1500	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.05.19 HORA 17:10

FINANCEIRO - HJB
10 / 05 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 50097 - Contrato: 583590rdem/Pedido/Fornecimento de Compra: 85905203.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1	

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026403 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0264 0319 4260 5446

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	415190012659499 08/05/2019 15:01:09

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	08/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2019	720,00									

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	720,00

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	720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1568	CLINDAMICINA INJ, 600MG (150MG/ML) 4ML MIV GEN. LOTE: AA-056/18 QTD: 300,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 30/09/2020	30032099	060	5102	AM	300,0000	2,4000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Sub.r Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.05.19 HORA 17:10

FINANCEIRO-HJB
10/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 50099 - Contrato: 583560rdem/Pedido/Fornecimento de Compra: 85847579.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3660-1 CC: 120094-1	

NF-e

Nº. 78230

SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	2.380,00

SARSTEDT

SARSTEDT LTDA
ROD MARECHAL RONDON,- 0 - KM 126 SOAMIM
PORTO FELIZ - SP
CEP: 18540-000
FONE:(11) 4152-2233

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 78230
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0902 6617 9000 0181 5500 3000 0782 3010 0000 00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. DE TERC. F/E	135190367213149 23/05/2019 11:20:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
554080390110		02.661.790/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	23/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL	66055-000	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	913239380038	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	23/05/2019	2.380,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.380,00	95,20	0,00	0,00	2.203,7[illegible]

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	176,30	2.380,0[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CAR E ENCOM EXPRESSAS LTDA.	0				95.591.723/0063-11

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RC ANHANGUERA,SN-32 SAO JUDAS	SUMARE	SP	671211997119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES	SARSTEDT		4,9000	4,41[illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SB	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.203,70	2.380,00	95,20	176,30	4,00	[illegible]

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifo
Hospital Joan Bitar
INDSH

14,00

23-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HUB
31 / 05 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.875
SÉRIE: 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.875
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 0509 5296 3900 0133 5500 1000 0048 7513 2800 0011

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

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3120-4225
EMAIL: contato@diagnobel.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415190012662389 08/05/2019 15:16:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	08/05/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		15:14

FATURA/DUPLICATAS

Número	
Vencimento	07/06/2019
Valor	1.995,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00		0,00		0,00	0,00		1.995,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO PIS**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.995,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT

Totais: 464,63 (23,29%) | Tributos Federais: 125,48 (6,29%) | Tributos Estaduais: 339,15 (17,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: D11D7F

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.ÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
GD0406GCVDD	TUBO A VACUO C/ GEL 4,5ML C/100 - BIOCON - LT 4500.06 VAL. 11/2019	90183990	0102	5.102	PT	30,000	66,50000	0,00	1.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

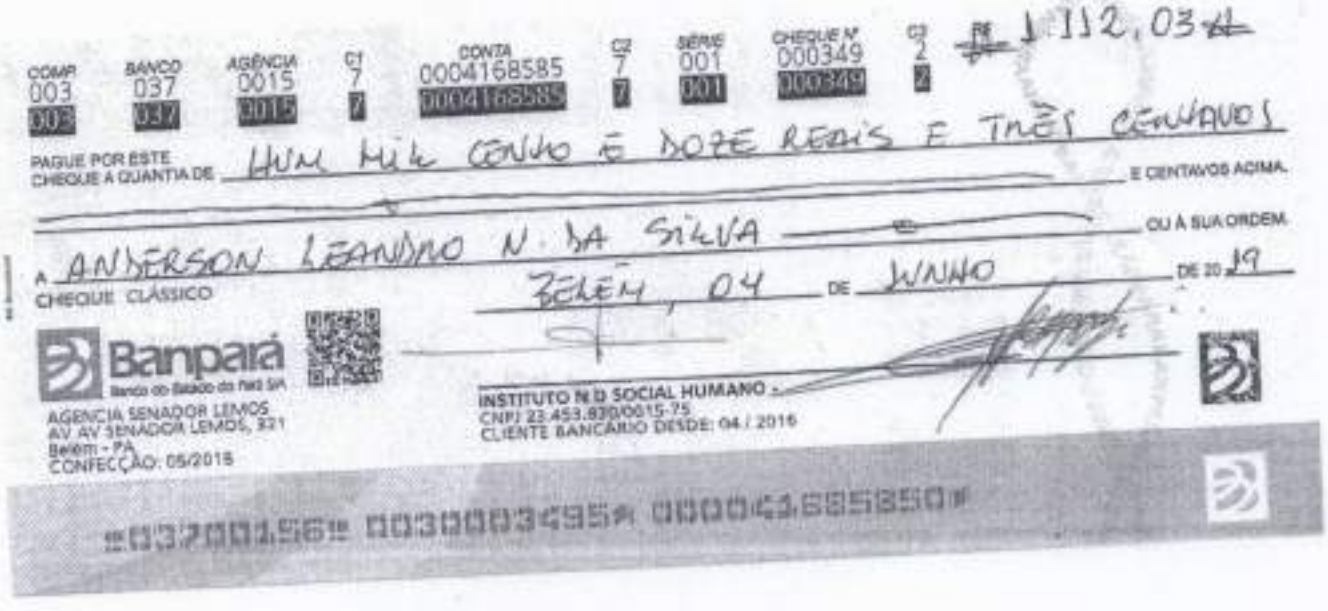
PEDIDO VINCULADO À NOTA
12259

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - CONFORME N. 123. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS. SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7% PEDIDO BIONEXO Nº 85241244	

FINANCEIRO - HJE
15/05/19

Claudiney dos Santos Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09.05.19 HORA 15:15



COMP 003 003 | BANCO 037 037 | AGÊNCIA 0015 0015 | CI 7 7 | CONTA 0004168585 0004168585 | DV 7 7 | SÉRIE 001 001 | CHEQUE Nº 000349 000349 | DV 2 2 | R$ 1.112,03

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE HUM MIL CENTO E DOZE REAIS E TRÊS CENTAVOS

E CENTAVOS ACIMA.

A ANDERSON LEANDRO N. DA SILVA OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 04 DE JUNHO DE 20 19

Banpará Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 921
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2015

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈037001561⑈ 003000349⑇ 000041685850⑈

Anderson Leandro N. da Silva
Recebi Chec (07/06/2019)

JEAN BITAR	FORMULARIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.002	Versão: 001	Página 1 de 1

Secretaria de Saúde Pública — GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 03/06/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

[X] Outros [ ] Tovts

Código :

Favorecido : GIOVANI LUIS PADAO MERENDA - CPF: 539.924.660-00

Favorecido CLICIA DE SOUSA PINTO - CPF:949.325.222-15

Favorecido : REGIANE FERREIRA DA SILVA - CPF:691.635.292-20

Favorecido : ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SILVA - CPF:820.479.362-68

Descrição do Evento : PAGAMENTO DE SALARIOS EM CHEQUE

Dados Bancários: CHEQUE

Vencimentos	1) Data : 04/06/2019	R$:	18.441,81
e	2) Data : 04/06/2019	R$:	1.112,03
Valores	3) Data : 04/06/2019	R$:	2.395,02
	4) Data : 04/06/2019	R$:	949,94
Obs.: Havendo mais Venctos anexar outra solicitação com os demais.		**TOTAL**	22.898,80

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Assistente de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Assistente de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Assistente Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2059862-3 Hospital Jean Bitar

03/06/19

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/06/2019

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

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369577419802411l5
Data da Operação	10/06/2019 14:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	387126
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 428,00 (Quatrocentos e Vinte e Oito Reais)
Descrição	Pagto ATF Ribeiro NF 1239

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957755718606681

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636979175636957998 | Data: sexta-feira, 5 de julho de 2019 | Hora: 10:06

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98881-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saida [1]

Nº 1239

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15190511515229000185550010000012391730555432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190014560959 25/05/2019 13:42:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
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		25/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	28/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	13:41:00

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	428,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,00

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. CAMBUCU (Pescada M)	03048900	0400	5102	kg	20,0000	21,40000	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJ
31/05/19

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Joan Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 5 HORA 14:10

Venc: 08/06/2019

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". DEPOSITO NA CONTA DA EMPRESA DE RAZÃO SOCIAL A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES, CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2945-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 10/06/2019 . REFERENTE A ENTREGA REALIZADA NA DATA DE HOJE. Você pagou aproximadamente:	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363695774198024111S
Data da Operação	10/06/2019 15:04
Código de Barras	00190000090281013000100075131177179150000106080
Descrição	Pagto Brasfarma NF 102833
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190515056762866S7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 15:03:40
Valor Nominal	1.060,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.060,80 (Um Mil Sessenta Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957758382809496

BRASFARMA
SERIEDADE NO QUE FAZ

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 102833
SÉRIE 1
1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0500 7998 6600 0151 5500 1000 1028 3311 1101 0056

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
151857415		00.799.666/0001-51	415190012944689 10/05/2019 15:01:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	10/05/2019

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	10/05/2019

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	9132393600	PA		15:00

FATURA

Nº	Vent.	Valor
1	09/05/19	1.060,80

102/06407

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	60,00	60,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNI	QTD	P.TABELA	P.FINAL	V. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
2124	FLUCONAZOL 2MG/ML IV 100ML(GEN) BOLSA QTD 60.00 LOTE 8060111 VAL:06/06/2020	30049066	060	5102	GL	60	17,68	17,68	1.060,80	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Linikner Cardoso
Setor de Farmácia
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.05.19 HORA 10:00

FINANCEIRO-HJ
15/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 68/10 DE 28/04/2010
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA PELO TEL (91) 3131-6200
TELEVENDAS : 0800-2807677
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
COD. CLIENTE :474 FANTASIA:HOSPITAL JEAN BITAR
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:16206407
COD. COB.:001
VALOR SUFRAMA : R$ 0

RESERVADO AO FISCO

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.posist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636057741980241115
Data da Operação	10/06/2019 17:07
Código de Barras	23793394079912800005844000002004279170000232027
Descrição	Pagto Cirurgica Fernandes Nº 1080860
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019050804564458475
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	10/06/2019 17:06:41
Valor Nominal	2.320,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.320,27 (Dois Mil Trezentos e Vinte Reais e Vinte e Sete Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957832395787653

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636979175636957998 | Data: sexta-feira, 5 de julho de 2019 | Hora: 11:21

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.M.A.T.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1080860 FL 1 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0561 4180 4200 0131 5500 4001 0808 6019 1136 0505

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190324696964 07/05/2019 21:35:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1080860/001	11/06/2019	2.320,27	1080860/002	21/06/2019	2.320,27	1080860/003	06/07/2019	2.320,98			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.198,00	335,72	0,00	0,00	6.700,57

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	260,95	6.961,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EXATA CARGO LTDA	0 - Por conta do emitente				06.186.733/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO BASSI 375	GUARULHOS	SP	149374527110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34,00	VOLUMES	CIRURGICA		185,714	175,189

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
T169	AG TUOHY DESC 10G33 1/2" 90X16 C/ONDAS | Lote: 18C058 Validade 28/02/23, Quantidade 25 - Lote: 18C058 - Validade 28/02/23	90183219	100	6108	UN	25,00	23,1468	578,67	624,96	0,00	75,00	0,00	46,25	6,00	8,00
	CALSODADA 4,5KG ATRASORB | Lote SD05D19, Validade 28/04/24, Quantidade 2 - Lote: SD05D19 - Validade 28/04/24	38249971	000	6108	KG	2,00	95,00	190,00	190,00	0,00	13,30	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rep: 280 - MICHEL E ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1513215 Rota: 24217 | N Ped: 1513215 EXPV | Transp: 24217 - EXATA CARGO | Obs: Ordem de compra 84969078 | Cod Cliente:39111 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 717,93 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA Puis: BRASIL Inscrição Estadual: ISENTO	RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 23-05-19 HORA 14:...
Alexandre Nunes Figueiral
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO HJB
29 06 19

393

062877

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141529500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1000860 FL 2 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0561 4180 4200 0131 5500 4001 0808 6019 1136 0505

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
135190324696964 07/05/2019 21:35:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10131	COL. URINA ADULTO 2L C PT/100 4P MEDICAL | Lote 000008, Validade 08/11/20, Quantidade 8 | Lote 000006, Validade 22/10/20, Quantidade 6 - Lote 000008 - Validade 08/11/20	90279080	040	6108	PT	14,00	29,36785714 29	411,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18732W	DRENO SUCCAO SANFONADO 1.25MM (1/4") WILTEX | Lote:20180401, Validade 28/03/23, Quantidade 5 - Lote 20180401 - Validade 28/03/23	90183929	040	6108	UN	5,00	13,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MDL2225	AG HIP 25X7 (22G1X1) CX/100 WILTEX | Lote:171120, Validade 28/10/22, Quantidade 9 - Lote 171120 - Validade 28/10/22	90183219	100	6108	UN	9,00	5,80	85,00	48,00	0,00	1,92	0,00	3,60	4,00	8,00
18748W	DRENO SUCCAO SANFONADO 4.80MM (3/16") WILTEX | Lote 20180328, Validade 28/02/23, Quantidade 4 - Lote 20180328 - Validade 28/02/23	90183929	040	6108	UN	4,00	14,3425	58,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18764W	DRENO SUCCAO SANFONADO 6.40MM (1/4") WILTEX | Lote 20180403, Validade 28/03/23, Quantidade 17 - Lote 20180403 - Validade 28/03/23	90183929	040	6108	UN	17,00	14,80	251,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F-IV-001	LIQUIDO NUTRICAO ENTERAL C/ FIL TRO WILTEX | Lote 180705, Validade 28/07/23, Quantidade 525 - Lote 180705 - Validade 28/07/23	90183990	100	6108	UN	525,00	0,9259284815	300,93	525,00	0,00	33,00	0,00	24,07	4,00	8,00
MDL1840	AG HIP 40X12 (18G1X1 1/2) CX/100 WILTEX | Lote 180117, Validade 28/12/22, Quantidade 61 - Lote 180117 - Validade 28/12/22	90183219	100	6108	UN	61,00	5,2316475409 8	319,12	344,65	0,00	23,79	0,00	25,52	4,00	8,00
SI1930	PITA P/AUTOCLAVE 19X30 EUROCEL | Lote 250319-C05, Validade 28/09/21, Quantidade 48 - Lote 250319-C05 - Validade 28/09/21	90134100	000	6108	RL	48,00	3,0770833333 3	147,70	147,70	0,00	10,33	0,00	8,86	7,00	0,00
90204-2	FRALDA GERIATRICA GD PT/08 SLIM MAIS/SAM | Lote 11372, Validade 15/04/22, Quantidade 240 - Lote 11372 - Validade 15/04/22	96190000	000	6108	PT	240,00	8,0215813333 3	1.925,18	1.925,18	0,00	134,77	0,00	0,00	7,00	0,00
7105	LAMINA P/ MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA 25,4X76,2 CX/50 WILTEX | Lote:20170708, Validade 28/07/22, Quantidade 6 - Lote:20170708 - Validade 28/07/22	70179000	100	6108	UN	6,00	4,00	24,00	24,00	0,00	4,08	0,00	0,00	4,00	11,00
36010065-2	INVOLUCRO TENCYL OVER 1,00X1,00-40G LEVE PT/40 VENEURI | Lote T19101, Validade 18/02/22, Quantidade 5 - Lote T19101 - Validade 18/02/22	56031240	000	6108	PT	5,00	56,13	280,69	280,69	0,00	19,65	0,00	0,00	7,00	0,00
36010131-2	INVOLUCRO TENCYL OVER 0,80X0,80-40G LEVE PT/40 VENEURI | Lote T19417, Validade 01/04/22, Quantidade 8 - Lote T19417 - Validade 01/04/22	56031240	000	6108	PT	8,00	37,8125	302,50	302,50	0,00	21,18	0,00	0,00	7,00	0,00
LH621016	SONDA ASP. TRAQUEAL NR 10FR FOYOMED | Lote FY1705062, Validade 28/05/23, Quantidade 30 - Lote FYT- 7062 - Validade 28/01/25	90183929	400	6108	UN	30,00	0,5550714286	38,89	38,89	0,00	2,72	0,00	0,00	7,00	0,00
112.11.611	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD | Lote 180601074, Validade 28/06/23, Quantidade 20 - Lote 180601074 - Validade 28/06/23	90183931	400	6108	UN	20,00	2,10	42,00	42,00	0,00	2,94	0,00	0,00	7,00	0,00
OC965020	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX | Lote 20171015, Validade 28/09/22, Quantidade 660 - Lote 20171015 - Validade 28/09/22	39269090	000	6108	UN	660,00	0,6956511513 2	459,11	528,00	0,00	25,12	0,00	68,87	8,00	15,00
OC801000	SONDA ESO C/BL 7,0MM GOODCOME | Lote 20171015, Validade 28/09/22, Quantidade 20 - Lote 20171015 - Validade 28/09/22	90183929	100	6108	UN	20,00	3,35	67,00	67,00	0,00	2,68	0,00	0,00	4,00	0,00

394

062876

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1143320500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1080860 – FL 3 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0561 4180 4200 0131 5500 4001 0808 6019 1136 0505

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
135190324696964 07/05/2019 21:35:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SB	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
44.000.10.080	SONDA END.C/BL 8,0MM DAHLHAUSEN ; Lote YC16059980, Validade 28/05/21, Quantidade 30 - Lote YC16059980 - Validade 28/05/21	90183929	100	6108	UN	30,00	3,00	30,00	30,00	0,00	1,20	0,00	0,00	4,00	0,00
44.000.10.085	SONDA END.C/BL 8,5MM DAHLHAUSEN ; Lote YC16051085, Validade 28/05/21, Quantidade 30 - Lote YC16051085 - Validade 28/05/21	90183929	100	6108	UN	30,00	2,96	29,00	29,00	0,00	1,15	0,00	0,00	4,00	0,00
T169P	AG TUOHY DESC 16GX3 1/2" 90X16 UNISIS ; Lote 18K493, Validade 28/09/21, Quantidade 50 - Lote 18K493 - Validade 28/09/21	90183219	100	6108	UN	50,00	23,1486	1.157,34	1.249,92	0,00	50,00	0,00	92,59	4,00	8,00

ABEC saúde

062875





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 15:13
Código de Barras	00190000090130484000000545737173179160000015570
Descrição	Pagto Comercial Rioclarense NF 1153149
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019050900575691473
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	10/06/2019 15:12:51
Valor Nominal	155,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 155,70 (Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957763902485545

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1153149 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0567 7291 7800 0491 5500 1001 1531 4916 7412 9288

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135190328998968 09/05/2019 08:27:23

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	09/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	09/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1153149/1	10/06/2019	155,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
155,70	10,90	0,00	0,00	155,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0101-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE	MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	0,888	0,888

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
025567	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX19CM45 Q: 100,0000 V: 30/05/2021	30039059	000	6.116	AP	100,00	0,1550	15,50	15,50	2,71	0,00	7,00	0,00
031976	LIDOCAINA 100MG/ML (CRISTALIA) L: 18070301-Q 2,00 10 V: 31/07/2021	30049043	000	6.116	FR	2,00	17,40	34,80	34,80	6,04	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 08hs DO RECEBIMENTO. Pedido 84PR9491 | Cotacao 1903989*Cotacao Hosp.Joao Batist SOL 252 Mensal*Favor nao enviar com validade inferior a 12 meses.Sujeito a devolucao no ato da entrega. DATA ENTREGA: 09/05/2019 Pedido: 1395482 Atendimento da Compra/Pedido: Cliente: 1395482 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 5119-5 - CC: 6406-8 - CNPJ: 07.237.373/0001-20 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.046347-7 ** AE: 1.221575-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Código Interno Emitente: 15255 Nome Emitente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INSS[illegible] IE: 15529[illegible] Valor ICMS: Pendente UF: Destino: 15.571

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJ
05/05/19

Cinucleny [illegible] Farias
Aux. [illegible] Administrativo
Hospital [illegible] Jupiter - INCSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 17:00
DATA 13-05-19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 15:16
Código de Barras	00190000090130484000000545807174579160000252310
Descrição	Pagto Comercial Rioclarense NF 1153219A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190510025972476 33
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	10/06/2019 15:16:14
Valor Nominal	2.523,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.523,10 (Dois Mil Quinhentos e Vinte e Três Reais e Dez Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957765987794667

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MINERVINO N 0 0 0 0 0 0 0 0 - BAIRRO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
ACD 0 0 0 0 0 0 0 0 - 0 0 0 0 0 0 0 0 - SP
0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1153219 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0567 7291 7800 0491 5500 1001 1532 1911 7519 2703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135190329883671 09/05/2019 11:55:55
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	09/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		09/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1153219/1	10/06/2019	2.523,10	1153219/2	24/06/2019	2.523,10	1153219/3	08/07/2019	2.523,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.570,05	529,90	0,00	0,00	7.570,05

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	7.570,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente				04.456.991/0001-72
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA			SP	374047555114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,05732	34,275	34,275

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
000054	ACICLOVIR 250MG (UNIAO QUIMICA) L: 1830014 Q: 100, 10/09 V: 30/09/2020	30049099	000	6109	FA	100,00	12,65	1.265,00	1.265,00	88,55	0,00	7,00	0,00
014083	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (ESPOLASIO) (CT.E Bl GENERICO) L: AD-0185/19 Q: 100,0000 V: 28/02/2021	30049076	000	6108	AP	100,00	1,95	195,00	195,00	13,65	0,00	7,00	0,00
020777	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (BIOFA RMACHALEX) L: 8126/20 Q: 120,0000 V: 31/12/2020	30049099	000	6101	BO	120,00	27,35	3.282,00	3.282,00	229,75	0,00	7,00	0,00
017434	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN (HIPOLA BIOR) (ITEM GENERICO) L: AS-0109/19 Q: 100,0000 V: 28/02/2021 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	6101	AP	100,00	1,22	122,00	122,00	8,54	0,00	7,00	0,00
028389	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 190/0378 Q: 250,0000 V: 28/02/2021	30049099	000	6101	AP	250,00	1,90	475,00	475,00	33,25	0,00	7,00	0,00
000[illegible]1	LIDOCAINA 100MG/ML (CRISTALIA) L: 0805109 Q: 17,0 000 V: 31/07/2021	30049043	000	6101	FR	17,00	47,40	805,80	805,80	56,41	0,00	7,00	0,00
015744	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 1903024 Q: 25,0000 V: 28/02/2021	30039053	000	6101	FA	25,00	2,45	61,25	61,25	4,36	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 08hs DO RECEBIMENTO. Pedido 0107/19(1) Cotacao 1903143*Cliente: Hosp.Jose Bezer N Contrato SOL 231*Favor nao emitir com validade inferior a 12 meses Sujeito a devolucao no ato da entrega. DATA ENTREGA: 09/05/2019 Pedido: 1255481 Autorizamos de Compra/Pedido Cliente: 1255481 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3139-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.047197-7 ** AE: 1.22175-2 ** AES: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emissora: 15555 Nome Emissora: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH) RE 47/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 75[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Claudiney dos Anjos Farias
Aux. Serviços Gerais
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

FINANCEIRO-HJB
16/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 17:00
DIA 13.05.19

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PRAÇA EMILIO BANDEIRANTE N. 1000 GALPAO 02E - SHOPPING RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO HABEY - JACUANDYRA - 87

CEP 13506-015 - RIO CLARO/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1183219 FL 2 / 2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0567 7291 7800 0491 5500 1001 1532 1911 7519 2703

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190329883671 09/05/2019 11:55:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -210/18 Q: 400,0000 V: 10/09/2020 *** Portaria 344/98 B1	30049099	000	6108	AP	400,00	2,95	1.180,00	1.180,00	82,60	0,00	7,00	0,00
026586	MIDAZOLAM 15MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 7121033 Q: 150,0000 V: 31/12/2021 *** Portaria 344/98 B1	30049099	000	6108	AP	150,00	1,22	183,00	183,00	12,81	0,00	7,00	0,00

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	183000000941299279363695774198024111S
Data da Operação	10/06/2019 15:20
Código de Barras	42297197050005801706219014997829679150000035042
Descrição	Pagto Controle Transol NF 172493
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190514026483336Z4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 15:19:37
Valor Nominal	350,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 350,42 (Trezentos e Cinquenta Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957768033923416

ELETRO transol TECNOLOGIA

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.172.493
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0510 4893 6800 0119 5500 1000 1724 9316 9141 5930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		415190012899126 10/05/2019 09:41:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	10/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	10 MAIO 2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

172493/001 09/06/2019 350,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
81,62	13,88	0,00	0,00		350,42
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	117,46	350,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
011078	CABO FLEX 750V 2,5MM VD Cód. Barras: 7898259251938	85444900	020	5102	MT	100,0000	1,02	102,00	42,00	7,14	17	34,07
005339	LAMPADA LED BULBO PERA 9W 6500K BIV AVANT Cód. Barras: 7898238937273	85395000	060	5405	UN	30,0000	6,96	208,80	0,00	0,00		68,07
003824	PLACA BRAVA 4X2 1M 571111 Cód. Barras: 7891154166017	39259090	000	5102	UN	5,0000	2,2	11,00	11,00	1,87	17	3,77
024635	PLUGUE BRIEL 2P+T MACHO 10A 250V CZ 1003 Cód. Barras: 7891154184752	85369090	000	5102	UN	5,0000	3,82	19,10	19,10	3,25	17	7,39
003834	SUPORTE BRAVA 4X2 573042 Cód. Barras: 7891154179147	39259090	000	5102	UN	8,0000	1,19	9,52	9,52	1,62	17	3,26

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Ananindeua - INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 10.05.19 HORA 15:00

FINANCEIRO-HJP 15/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prazo: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 315113 VEND: WAGNER PANTOJA (MARIA LUCI/Ct:7/) ----LOCAL DA ENTREGA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL ORDEM DE COMPRA N1165/2019-0---- Vendedor=59948493249 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Regime Tributario Diferenciado n.o 000080/15 de 23/04/2015 060-IMP. RECOLHIDO P/SUBST.TRIB.-Art.313, 313-O, 313-S, 313-Z17 e 313-Z18 Valor Aprox. dos Tributos R$117,46 (33,52%). Fonte: IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 15:22
Código de Barras	42297197050005801706219015008923179150000133650
Descrição	Pgto Controle Transol NF 172503
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190514036479544 37
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 15:21:41
Valor Nominal	1.336,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.336,50 (Um Mil Trezentos e Trinta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957769274546911

ELETRO transol TECNOLOGIA

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.172.503
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0510 4893 6800 0119 5500 1000 1725 0316 3389 3415

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	**415190012902540 10/05/2019 10:04:46**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	10/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	10 MAIO
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

172503/001 09/06/2019 1.336,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.336,50	227,21	0,00	0,00	1.336,50

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	516,82	**1.336,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
024884	PAINEL AVANT EMB.QD LED 30CM 24W 1920LM 6500K BIV Cód. Barras: 7899452009364	94051093	000	5102	UN	30.0000	44,55	1.336,50	1.336,50	227,21	17	516,82

FINANCEIRO - HJB
15/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.05.19 HORA 15:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prazo: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 316916 VEND: WAGNER PANTOJA (MARIA LUCICE?) ----LOCAL DA ENTREGA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL ORDEM DE COMPRA N1177/2019-0---- Vendedor=59948493249 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Valor Aprox. dos Tributos R $516,82 (38,67%). Fonte: IBPT	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 15:19
Código de Barras	00190000090130484000000545972176179160000097952
Descrição	Pagto Comercial Rioclarense NF 1153379A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190510075974300?0
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	10/06/2019 15:18:34
Valor Nominal	979,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 979,52 (Novecentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957767437345886

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1153379
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA JOSUE MONCINATTI N 1000 GALPAO 023 , NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
ALCIDO BARUFF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13918-074 - 13917000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1153379 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0567 7291 7800 0491 5500 1001 1533 7912 5962 4659

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC, DEST A NAO		135190330900812 09/05/2019 16:13:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	09/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	09/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1153379/1	10/06/2019	979,52	1153379/2	08/07/2019	979,52			

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
1.959,04	137,13	0,00	0,00	1.959,04

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	1.959,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00	VOLUME(S)		0,68568	119,652	119,652

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
023347	ATADURA DE CREPE 13F 13CMX4,5M (MEDIGAUZE) L: 451 2 Q: 456,0000 V: 30/04/2025	30059090	000	6108	PC	456,00	0,57	259,92	259,92	18,80	0,00	7,00	0,00
027205	CILETOR DE MAT PERFURO CORT 20 UTI (DESCARTAVEL) L: 3709 Q: 40,0000 V: 31/03/2024	40151000	000	6108	PC	40,00	4,35	261,00	261,00	18,27	0,00	7,00	0,00
028574	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 141025 Q: 0,0000 V: 25/10/2023	90192010	000	6108	PC	50,00	6,55	327,50	327,50	22,93	0,00	7,00	0,00
030118	CURATIVO HIDROCOLOIDE BIOSOLAR 20CMX20CM (CARE X) L: C100118 Q: 50,0000 V: 08/11/2021	30051090	000	6108	PC	50,00	12,75	637,50	637,50	44,63	0,00	7,00	0,00
023254	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO (MEDIGAUZE) L: 184,19 Q: 80,0000 V: 30/04/2021	48030090	000	6108	RO	80,00	5,80	464,00	464,00	32,48	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Fernandes
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Joan Bitar
HUDSH
17-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 4600/0126-1 Parcelas 1905005*Coleção Hosp. Joan Bitar Material Medico 30/E. 2[illegible] sem cessar com validade inferior a 12 meses sujeito a devolucao no ato da entrega DATA ENTREGA: 09/05/2019 Pedido 1305002 Autorizacao da Compra(Saude Clinic): 1300402 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-3 - CC 6406-6 - CNPJ 07[illegible]/0001-55 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ NO ORGAO *** AFP: 1.047097-7 ** AE: 1.225376-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emissor: 15355 Nome Emissor: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)[TC 87/2015 Valor ICMS Proprio UF Destino: 595,80]	FINANCEIRO-HJB 20/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 16:35
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1886
Conta	339474
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Descrição	Pagto D&S Locação NF 124

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/06/2019
Autenticação	63695781321453614O

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000124**

Data e Hora da Emissão: **04/06/2019 18:10:34**

Código de Verificação: **322fdbc0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **D&S LOCACAO DE MAQUINAS LTDA**

CPF/CNPJ: **27.995.940/0001-14** Inscrição Municipal: **286383-4**

Endereço: **AVENIDA COMANDANTE BRAS DE AGUIAR, Nº000585 - SALA 01 - BAIRRO NAZARE - CEP:66035-395** Telefone: **91 918542729**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **grupods.tecnologia@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A SERVIÇOS DE IMPRESSORAS
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1686-1
CONTA CORRENTE: 22417-X

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MANUTENÇÃO IMPRESSORA BROTHER MFC L 2700DW	1	50,00	50,00
SIM	IMPRESSORA LASERJET PRO 400 NS BRDSG3B0MK	1	250,00	250,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 300,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 300,00
Dt. Ialtação FINANCEIRO 10/06/19

Cristiane Gomes
Auxiliar Administrativo
INDSH

C.C. 01033160 - 100%.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

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

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **475120200 - Recarga de cartuchos para equipamentos de informática**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Diretor Administrativo
INDSH





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369577419802411115
Data da Operação	10/06/2019 14:46
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	DINATECH C R SERVIC
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000177489-1
Valor	R$ 3.840,00 (Três Mil Oitocentos e Quarenta Reais)
Descrição	Pagto Dinatech NF 188
Autenticação	636957747957170368

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 13/05/2019 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH Valor: R$ 3.840,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Hospital Jean Bitar - INDH

NF-e
Nº 000.000.188
Série 001

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 40, CJ Gleba 1 - Marambaia - BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechltda.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.188
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0517 2460 4900 0121 5500 1000 0001 8810 8141 0874

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	415190013370352 15/05/2019 08:26:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15 0927291		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH			23.453.830/0015-75	13/05/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	13/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3342-0300		08:17:59

PARCELAS

Número	001
Vencimento	07/06/2019
Valor	R$ 3.840,00

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		3.840,00	
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		3.840,00	

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 PAPELÃO	ALFAMED	188	0,800	0,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0004	KIT TRANSDUTOR DE PRESSÃO - LIMHA VITA	90181980	0102	5102	UN	12,000	320,00	0,00	3.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido os Artigos Hospitalares
Aux. Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.05.19 HORA 16:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA REALIZADA ATRAVÉS DO PORTAL DE COMPRAS BIONEXO ID: 836744 ITEM: 01 - VENCIMENTO 07/06/2019 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA - DADOS BANC.: 0104, BANCO BANPARA (037) AGENCIA: 01 / CONTA CORRENTE: 1172456-1 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	FINANCEIRO - HJB 20/05/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/05/2019 08:26:53

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





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363695774198024111S
Data da Operação	10/06/2019 15:40
Código de Barras	34191090080003217164734897330006179150000103500
Descrição	Pagto Empreendimentos Helplast NF 5256
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019051004604946631
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 15:39:45
Valor Nominal	1.035,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.035,00 (Um Mil Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957780316377045

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/05/2019. Valor Total: R$ 1.035,00. Destinatário: **INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000005256
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 06
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000005256
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0503 4286 5000 0120 5500 1000 0052 5610 0005 2567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO 5102		415190012929267 10/05/2019 11:50:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
152513403		03.428.650/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	10/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		10/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		11:50:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,00

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 PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1	SACO LIXO 50 LITROS FRD C/ 25 PCT	96261029	0102	5102	FD	24,00	30,00	720,00	0,00	0,00	0,00
2	SACO LIXO 100 LITROS FRD C/ 25 PCT	96261029	0102	5102	FD	12,00	26,25	315,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDAR

13-05-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
15/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 09/06/19 Valor aproximado dos tributos R$ 219,42 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 17:02
Código de Barras	00197938010209413399400004345179779170000325940
Descrição	Pagto F Cardoso NF 95172
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190422002749647900
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 17:02:18
Valor Nominal	3.259,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.259,40 (Três Mil Duzentos e Cinquenta e Nove Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957829693132546

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.095.172
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133031344
CEP: 67035030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.095.172
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0404 9499 0500 0163 5500 1000 0951 7210 0464 0329

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	415190010153057 - 12/04/2019 15:03:34

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	12/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		15:02:38

FATURA

Num.: 95172 V.Orig.: 9.778,20 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 9.778,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.778,18	1.662,26	0,00	0,00	9.778,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.778,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	vol			196,880	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
00026986	NUTRISIN 1 1 KCAL HP 1000 ML BR7111231 L 29ML2497 F 26/11/2018 V 30/06/2019	21069090	1 90	5102	FR.	48	46,25	2.220,00	2.220,00	377,40	0,00	17	0,00	0,00
00021136	PRESUBIN 1KCAL HP 500ML BR7009221 L 29MK2346 F 29/10/2018 V 30/05/2020	21069090	1 90	5102	FR.	1	34,47	34,47	34,46	5,85	0,00	17	0,00	0,00
00021136	PRESUBIN 1KCAL HP 500ML BR7009221 L 29MK2144 F 30/09/2018 V 30/06/2019	21069090	1 00	5102	FR.	59	34,47	2.033,73	2.033,73	345,73	0,00	17	0,00	0,00
00016842	PRESUBIN HP ENERGY 200ML EASY BAG BR7358231 L 29ML1999 F 16/05/2018 V 30/09/2019	21069090	1 00	5102	LT	104	54,47	5.584,88	5.584,88	620,42	0,00	17	0,00	0,00
00016154	PRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK CHOCOLATE 200ML BR7 L 29MK2099 F 01/10/2018 V 30/03/2020	21069090	1 00	5102	FR.	35	11,34	396,90	396,89	67,47	0,00	17	0,00	0,00
00016154	PRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK CHOCOLATE 200ML BR7 L 29MK1679 F 31/08/2018 V 30/11/2019	21069090	1 00	5102	FR.	61	11,34	691,74	691,74	117,59	0,00	17	0,00	0,00
00016872	PRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK FRUTAS VERMELHAS MOR L 29ML1827 F 31/08/2018 V 30/12/2019	21069090	1 00	5102	FR.	72	11,34	816,48	816,48	138,80	0,00	17	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EX N 167 13

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 19
DIA HORA

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
Matrícula Jean Eitar

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.: 12/05/2019, Valor: 3.259,40 Duplicata Num.: 002, Venc.: 11/06/2019, Valor: 3.259,40 Duplicata Num.: 003, Venc.: 11/07/2019, Valor: 3.259,40 Venc : 12 05 19 11 06 19 11 07 19 PEDIDO 82376121 1 Banco do Brasil AG 3388-6 AG : 3388-6 C C : 6345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 287, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF	

FINANCEIRO
25 04 19

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363695774198024111 5
Data da Operação	10/06/2019 15:05
Código de Barras	00197938010215033399100004345179779140000087474
Descrição	Pagto F Cardoso NF 96057
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190514056442555199
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 15:05:19
Valor Nominal	874,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 874,74 (Oitocentos e Setenta e Quatro Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957759391086681

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.096.057 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9138011346
CEP: 67035030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.057
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9495 0500 0163 5500 1000 0960 5710 8464 0325

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	415190012840125 - 09/05/2019 17:52:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	09/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	09/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		17:51:48

FATURA

Num.: 96057 V.Orig.: 874,74 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 874,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
874,74	148,70	0,00	0,00	874,74

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	874,74

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
03				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
000093234	ROL ESTERIL P MAQ VERMELHAL PURISTERIL 340 FR.C SL L: 190228 F:28/01/2019 V:28/01/2020	16080410	0 00	5102	GL	1	291,38	874,74	874,74	148,70	0,00	17	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
10.05.19

FINANCEIRO - H.J.
15/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 08/06/2019, Valor: 874,74 Vend : 08 06 19 PEDIDO 86044094 1 Banco do Brasil AG 3399-5 AG : 3399-5 C C : 4343-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 337, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF RA # 147 13	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369577419802411l5
Data da Operação	10/06/2019 15:11
Código de Barras	00197938010215413399100004345179879150000073200
Descrição	Pagto F Cardoso NF 96108
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190515056635955g2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 15:10:47
Valor Nominal	732,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 732,00 (Setecentos e Trinta e Dois Reais)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957752695293809

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.096.108 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132031344
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.108
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 8500 0163 5500 1000 0961 0810 0464 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190012971434 - 10/05/2019 17:22:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	10/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	10/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		17:22:06

FATURA

Num.: 96108 V.Orig.: 732,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 732,00

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	732,00

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	732,00

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
05	VOL			8,000	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
00009777	PITA HIDROFOBICA 2,5 CM X 10 M PROCITEX L. 2276996 F 01/03/2019 V 01/03/2021	10051000	3 41	3102	RL	07	3,05	255,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009777	PITA HIDROFOBICA 2,5 CM X 10 M PROCITEX L. 2274321 F 01/02/2019 V 01/02/2021	10051000	3 41	3102	RL	143	3,05	436,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleucimey dos Anjos Farias
Aux. de Enfermagem
Hospital Ophir Loyola - INDSH

FINANCEIRO - HJ:
15/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.05.19 HORA 15:30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 08/06/2019, Valor: 732,00 Venc : 09 06 19 PEDIDO 86340564 1 Banco do Brasil AG 3389-5 AG : 3389-5 C C : 4345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 107, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF EX N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 74 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369577419802411 1S
Data da Operação	10/06/2019 16:13
Código de Barras	85850000031-2 40430239201-5 90612161932-6 32034538302-1
Valor do pagamento	R$ 3.140,43 (Três Mil Cento e Quarenta Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data do pagamento	10/06/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rac
Descrição	Pagto GRRF Ana Alice Pereira de Sousa
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957799833598710

Encerrar Sessão | Versão para impressão

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/06/2019 09:02:56

Versão do Aplicativo: 3.2.8 - 21/06/2013

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 - PPAS
639

10 - Simples
1

14 - Qtde Trabalhadores
1

11- Identificador
16193232034538302

12- Total a Recolher
3.140,43

13- Data de Validade = 12/06/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858500000312 404302392015 906121619326 320345383021

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/06/2019 09:02:57

Versão do Aplicativo: 3.2.8 - 21/06/2013

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 - PPAS
639

10 - Simples
1

14 - Qtde Trabalhadores
1

11- Identificador
16193232034538302

12- Total a Recolher
3.140,43

13- Data de Validade = 12/06/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858500000312 404302392015 906121619326 320345383021

Autenticação mecânica

Via Banco

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	(B)00000094129927936369577419802411l5
Data da Operação	10/06/2019 16:30
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1867
Conta	13641
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 936,10 (Novecentos e Trinta e Seis Reais e Dez Centavos)
Descrição	Pagto RDP Giovane Merenda

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957810474224851

Número:

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 04/jun/19

Nome do Profissional: GIOVANI MERENDA

Departamento / Centro de Custo: Diretoria Executiva - HOSPITAL JEAN BITAR

Finalidade e/ou Itinerário: REUNIÕES SESPA / SEDE INDSH - SP / FEIRA HOSPITALAR

Data de início: 10/mai/19 Data de término: 29/mai/19

Data	Tipo	Descrição	Valor
10/05/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	5,00
10/05/2019	ALI	DESPESA ALIMENTAÇÃO	35,00
17/05/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	14,00
29/05/2019	EST	ESTACIONAMENTO SESPA	10,00
10/05/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
10/05/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
17/05/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
17/05/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - SESPA/JEAN	6,49
29/05/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	4,40
29/05/2019	COM	DESPESA COMBUSTÍVEL - JEAN/SESPA	6,49
22/05/2019	TAX	DESLOCAMENTO UBER / AEROPORTO BELÉM	19,45
22/05/2019	TAX	DESLOCAMENTO UBER / AEROPORTO SP	73,61
23/05/2019	TAX	DESLOCAMENTO UBER / SP	21,44
23/05/2019	TAX	DESLOCAMENTO UBER / SP	43,01
23/05/2019	TAX	DESLOCAMENTO UBER / SP	23,21
24/05/2019	TAX	DESCLOCAMENTO UBER / SP	20,74
24/05/2019	TAX	DESLOCAMENTO UBER / SP	26,19
25/05/2019	TAX	DESLOCAMENTO UBER / SP	52,05
22/02/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	35,00
22/05/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	205,50
24/05/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	183,93
25/05/2019	DIV	DESPESA COM HOSPEDAGEM	55,00
25/05/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	73,80
25/05/2019	ALI	DESPESA COM ALIMENTAÇÃO	6,50
Sub-totais	ALI	Sub-total Alimentação	539,73
	COD	Sub-total Condução	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	32,67
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	29,00
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	TAX	Sub-total Táxi	279,70
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	55,00

FINANCEIRO-HJB
10 / 06 / 19
C.C. 01033030 - 1001.

Tipo:
ALI = Alimentação
COM = Combustível
MESC = Mat Escritório
EST= Estacionamento
COD = Condução
COR = Correio
PAS = Passagem Aérea
TAX = Táxi
DIV = Diversos
MATL = Material Limpeza
CCOZ= Copa e Cozinha

Total das Despesas	936,10
Adiantamento Recebido	
Saldo Fundo Fixo	
	936,10

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Gerente da Área:	Diretor da Área:	Gerente Financeiro:	Diretor Financeiro:
Giovani Merenda Diretor Executivo INDSH/CRA 609 Hospital Jean Bitar	Gerente Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Diretor de Operações-INDSH		Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar





Reemissão do Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0B3000000941299279363695774198024111S
Data da Operação	10/06/2019 16:49
Código de Barras	03399939583850000000508125601016479140000880212
Descrição	Pagto Hospdrogas NF 5794
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190513006364199G5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 16:49:01
Valor Nominal	8.802,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.802,12 (Oito Mil Oitocentos e Dois Reais e Doze Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957821694036513

Encerrar Sessão | Versão para impressão

DROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA. EPP
AV. DAS NACOES S/N QUADRA 09 LOTE 04
VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74976-180 – 9232788000
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0005794
SÉRIE 3
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0057 9410 5180 4823

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI, A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192181520144 09/05/2019 10:36:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
09/05/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

FONE / FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
001	08/06/2019	8.802,12						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.802,12	1.056,25	0,00	0,00	8.802,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.802,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADOR PADRÃO

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

UF
EX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
111

MUNICÍPIO
EXTERIOR

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
74,00	CAIXA	HOSPDROGAS		388,810	261,820

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOL 70% 1L - Marca: VIC PHARMA M. S: SOB. SIMPLIFICADA. Validade: 28-02-2021	M25425	30059090	500	6108	UN	240,00	1,99	477,60	477,60	81,19	0,00	17,00	0,00
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM P CX C/100 UN - Marca: TARGA - MS: 80256170001 - Validade: 30-04-2022	PR0093	40151900	500	6108	UN	100,00	55,20	5.520,00	5.520,00	938,40	0,00	17,00	0,00
[illegible]	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100 UN - Marca: TARGA - MS: 80256170004 - Validade: 30-04-2022	PR0091	40151900	500	6108	UN	394,00	15,80	6.225,20	6.225,20	1.058,28	0,00	17,00	0,00
[illegible]	ALCOOL 70% 1L - (TAXA - Marca: VALUES - MACHADO - MS: 12470500000019 - Validade: 13-04-2021	19 053-70	38089429	500	6108	UN	151,00	1,99	300,49	300,49	51,08	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospdrogas Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

15-05-19

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno – 84500078 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 440,71 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Conta Cobrança BANCO SANTANDER #HOSPDROGAS
Representante 005379 – CESAR MIGUEL MACHADO DE OLIVEIRA
Nr Pedido: 70333
Pedido Interno – 84500078 |

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
16/05/19

264,06





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante do Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 15:49
Código de Barras	03399650890140000000049856190101217915000012475O
Descrição	Pagto Importadora Oplima NF 666056
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190510066040674S8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 15:44:25
Valor Nominal	1.247,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.247,50 (Um Mil Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957785555785109

Encerrar Sessão | Versão para impressão



A Oplima completa você	IMPORTADORA OPLIMA LTDA RUA MUNICIPALIDADE, 1157,UMARIZAL BELEM CEP 66.050-050 Fone: 31818000 Fax: 31818025 Email:fiscal@oplima.com.br Home Page:www.oplima.com.br	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0. ENTRADA 1. SAÍDA 1 Nº.000666056 SERIE 001 Página: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 15-19.05-04.945.481/0001-69-55-001-000.666.056-100.004.433-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **415190012806632**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172068-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			**23.453.830/0015-75**	**09/05/2019**
ENDEREÇO **RUA CONEGO JERONIOMO PIMENTEL N; 543**	BAIRRO/DISTRITO **UMARIZAL**		CEP **66.055-000**	DATA SAÍDA/ENTRADA 15/05/19
MUNICIPIO **BELEM**	FONE/FAX **3239-3800**	UF **PA**	Insc. Estadual **ISENTO**	HORA DE SAÍDA **15:08:51**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.247,50	**212,08**	**0,00**	**0,00**	**1.247,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP E ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.247,50**

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1.EMITENTE 2.DESTINATARIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

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

TÍTULOS

0666056-01 09/06/2019 **1.247,50**					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	QTIN	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
083715	83715	BROCA SDS PLUS 08X160MM 190008 AMATOOLS 00293	8207.50.11	000	5.102	UN	4,000	5,500	22,000	0,000	22,00	3,74	17,00	0
089866	89866	FITA ANTIDERRAPANTE 50X15 CZ-10.14.205.015 VONDER 00293	6805.30.00	000	5.102	UN	10,000	68,700	687,000	0,000	687,00	116,79	17,00	0
079027	79027	TORNEIRA CLINICA PAREDE CIAREJ. 2156 1/2 C-81 KELLY 00293	8481.80.19	000	5.102	UN	3,000	179,500	538,500	0,000	538,50	91,55	17,00	0

MERCADORIA TESTADO
ESTIVENDO EM PERFEITO ESTADO

FINANCEIRO
15/05/19

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.05.19 HORA 10:18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
PGTO P/ 30 DIAS Nº O.C 1163/2019 - 0 END.RUA JERONIMO PIMENTEL Nº543 ENTRE D.ROMUALDO D E D. ROM. DE SEIXAS (OBS.HOSP.JEAN BITAR)	00401	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636957741980241111
Data da Operação	10/06/2019 16:53
Código de Barras	00191132737084593399600030000173379150000097720
Descrição	Pagto Irmãos Teixeira NF 1173
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190514O1646980617
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 16:52:31
Valor Nominal	977,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 977,20 (Novecentos e Setenta e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957823826552731

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3153
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 912203000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000001173
SÉRIE 39
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0504 9767 1800 0179 5503 9000 0011 7310 0966 6443

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	415190012914111 10/05/2019 11:14:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15000 7227		04.976.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH	23 455 830/0015-75	10/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-080	14/05/19

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132930800	PA		

FATURA

001 09/06/2019 977,20								

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
226,60	38,52	0,00	0,00	877,20

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	977,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
07					

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
110185	CIMENTADO E PISO CINZA - REF :BL 2052 - VERBRAS	32091010	060	5405	UN	3,000000	192,3000	576,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
265241	LUMINARIA LED EMERGENCIA REC 2W BIV - REF :481441370 - AVANT	94051099	100	5102	UN	10,000000	14,9000	149,00	149,00	25,33	0,00	17,00%	0,00%
211905	SILICONE ACETICO BRANCO 280G - REF :2200400000 - TEK BOND	35061000	100	5102	UN	2,000000	19,2000	38,40	38,40	6,53	0,00	17,00%	0,00%
264777	SILICONE ACETICO MULTIUSO 280G - REF :0480000750001PC - QUARTZOLIT	32141010	000	5102	UN	2,000000	19,6000	39,20	39,20	6,66	0,00	17,00%	0,00%
108461	VERTEX AC SB BRANCO NEVE - REF :3,6L 1000 - VERBRAS	32091010	060	5405	UN	3,000000	57,9000	173,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Clevicley dos Santos Brito
Aux. de Almoxarifado
Hospital Dermatológico - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 09:30
HORA
DIA 14.05.19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 415190012914111
L/E RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
C/ REQ Nº 1164/2019
Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C.DE MIRANDA
Orçamento: 996502 Caixa: CX IT 04

FINANCEIRO-HJB
15/05/19

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 16:03
Código de Barras	81650000000-4 23100511201-7 90610785267-3 78205190000-2
Valor do pagamento	R$ 23,10 (Vinte e Três Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	10/06/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pagto ISS s/Movimento Comp 05/2019
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957794162634531

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

ISSQN

VIA BANCO

Nome / Razão Social					CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					23.453.830/0015-75
Endereço					Telefone
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					(91) 8014
Bairro					CEP
BAIRRO UMARIZAL					66055-000
Cidade / Estado					Versão / Segurança
BELÉM/PA					BEL/01/JMG
Inscrição Municipal	Competência	Vencimento	Mov. Econômico	ValorISS	Valor Atualizado
267782-1	05/2019	10/06/2019	0,00	23,10	23,10
Receita				Juros/Multa/Desc	Valor Total
5-ISSQN Sem Movimento				0,00	23,10

Observações

Pagável na rede autorizada

Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00

Declaro que durante o presente mês de **05/2019** não houve receita tributável.

Responsável: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Não receber após	10/06/2019	Valor do documento	23,10

81650000000-4 23100511201-7 90610785267-3 78205190000-2

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

ISSQN

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social					CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					23.453.830/0015-75
Endereço					Telefone
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					(91) 8014
Bairro					CEP
BAIRRO UMARIZAL					66055-000
Cidade / Estado					Versão / Segurança
BELÉM/PA					BEL/01/JMG
Inscrição Municipal	Competência	Vencimento	Mov. Econômico	ValorISS	Valor Atualizado
267782-1	05/2019	10/06/2019	0,00	23,10	23,10
Receita				Juros/Multa/Desc	Valor Total
5-ISSQN Sem Movimento				0,00	23,10

Observações

Pagável na rede autorizada

Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00

Declaro que durante o presente mês de **05/2019** não houve receita tributável.

Responsável: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Não receber após	10/06/2019	Valor do documento	23,10

81650000000-4 23100511201-7 90610785267-3 78205190000-2

Autenticação Mecânica

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000094129927936369577419800241115
Data da Operação	10/06/2019 15:56
Código de Barras	81690000167-7 29840511201-2 90610791906-8 00000946316-7
Valor do pagamento	R$ 16.729,84 (Dezesseis Mil Setecentos e Vinte e Nove Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	10/06/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pagto ISS s/ NF Comp 05/2019
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	63695779017124892S

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636979175636957998 | Data: sexta-feira, 5 de julho de 2019 | Hora: 10:57

Prefeitura Municipal de Belém - PA

Secretaria Municipal de Finanças

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM

VIA BANCO

Nome / Razão Social						CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						23.453.830/0015-75
Endereço						Telefone
CONEGO JERONIMO PIMENTEL						(91) 8014
Bairro						CEP
UMARIZAL						66055-000
Cidade / Estado						Versão / Segurança
BELÉM						BEL/01/LNN
Inscrição Municipal	Mês/Ano	Vencimento	ValorISS	Vlr Atualizado	Juros/Multa/Desc	Valor Total
267782-1	05/2019	10/06/2019	16.729,84	16.729,84	0,00	16.729,84
Receita				Nº Guia	Alíquota	Mov. Econômico
ISSQN RETIDO NA FONTE				946316		543.596,92

Observações

Pagável na rede autorizada

Guia 946316 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7597

DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA: 154, 159
SCM SERVICOS MEDICOS: 2019272
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2411
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/06/2019	Valor do documento	16.729,84

81690000167-7 29840511201-2 90610791906-8 00000946316-7

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Belém - PA

Secretaria Municipal de Finanças

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social						CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						23.453.830/0015-75
Endereço						Telefone
CONEGO JERONIMO PIMENTEL						(91) 8014
Bairro						CEP
UMARIZAL						66055-000
Cidade / Estado						Versão / Segurança
BELÉM						BEL/01/LNN
Inscrição Municipal	Mês/Ano	Vencimento	ValorISS	Vlr Atualizado	Juros/Multa/Desc	Valor Total
267782-1	05/2019	10/06/2019	16.729,84	16.729,84	0,00	16.729,84
Receita				Nº Guia	Alíquota	Mov. Econômico
ISSQN RETIDO NA FONTE				946316		543.596,92

Observações

Pagável na rede autorizada

Guia 946316 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7597

DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA: 154, 159
SCM SERVICOS MEDICOS: 2019272
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2411
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/06/2019	Valor do documento	16.729,84

81690000167-7 29840511201-2 90610791906-8 00000946316-7

Autenticação Mecânica

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369577419802411l5
Data da Operação	10/06/2019 16:41
Código de Barras	03399884619790000000700035301043979160000054000
Descrição	Pagto JL Merco NF 6408
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190411011153296772
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 16:40:57
Valor Nominal	540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 540,00 (Quinhentos e Quarenta Reais)
Data de operação	10/06/2019
Autenticação	636957816993285559

Recebemos de JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA.
Emissão: 11/04/2019 Valor Total: R$ 1.080,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.640
Série 001

JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME

RUA DOS PAMPAS, 184
PRADO - BELO HORIZONTE - MG
CEP: 30411-030 Fone: (31)3315-1000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.640
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0417 1617 0400 0149 5500 1000 0006 4010 0000 6402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST F/ UF P/NAO CONTRIB.	131193258468469 11/04/2019 12:19:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 610381810077	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**
	CNPJ 17.161.704/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	11/04/2019
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LOJA	**BAIRRO / DISTRITO** UMARIZAL / **CEP** 66055-000	**DATA DA SAÍDA** 11/04/2019
NÚMERO BELEM / **UF** PA / **TELEFONE / FAX** (91)3229-3800	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA** 12:19:19

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	11/05/2019	Vencimento	10/06/2019
Valor R$	540,00	Valor R$	540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

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	**1.080,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA	STA	1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
TN2340BKCO22	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN2340	84439932	0500	6404	UN	2,00	180,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D111MCO225	CARTUCHO DE TONER SAMSUNG D111	84439933	0500	6404	UN	4,00	180,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ivan Dias
IHOSH
22-04-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

25 04 19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
1099460014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 59,83(5,54%) Fed e 75,60(7,00%) Est Fonte: IBPTempresometro.com.br 501EOA / Ens:Entregue: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 LOJA CEP:66055000 UMARIZAL BELEM / Vendedor: 3-JAQUELINA MARIA / Cond.Pag: / Documento emitido por ME ou EPP empresa optante pelo simples nacional, nao gera direito a credito fiscal de IPI. PEDIDO: 62881566.1 DE 03/04/2019- COTACAO: 1825241-PEDIDO PARA O CNPJ: 17161704000149	

www.starfing.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/04/2019 12:19:38 - BKSL_HTml

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793639577419802411l5
Data da Operação	10/06/2019 14:55
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	JORGE A B NEVES 00337743231
Agência	0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta	000513389-0
Valor	R$ 336,30 (Trezentos e Trinta e Seis Reais e Trinta Centavos)
Descrição	Pagto José Augusto NF 20
Autenticação	636957753223112699

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636979175636957998 | Data: sexta-feira, 5 de julho de 2019 | Hora: 10:04

Jorge Augusto Bezerra Neves
R. Esperanto, 781
Marambaia - 66615015 Belem/PA 91982909087

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 20
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0526 3680 2600 0180 5500 1000 0000 2014 4949 5358

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190014261288 23/05/2019 09:12:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
155403230		26368026000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23453830001575	23/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	23/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	9132393800	PA		09:07:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	336,30

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	**336,30**

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 CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
14	AGUA DE COCO 200ML	20098021	0000	5102	pc	130,0000	1,95	253,50					
003	OLEO DE GIRASSOL 900ML	15079011	0000	5102	I	12,0000	6,90	82,80					

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Promotoria II
Matrícula 2013 0111
28-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA:

FINANCEIRO
29 05 19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". / BANCO BANRISUL - AG. 047 - C/C. 513.399-0 Voce pagou aproximadamente: R$ 14,11 de tributos federais R$ 48,55 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Venc: 07/06/2019	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 17:03
Código de Barras	00190000090290988800600000625178779170000087000
Descrição	Pagto KB Pinheiro NF 1939
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190521067542579l0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 17:03:33
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	10/06/2019
Autenticação	636957830373287673

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.001.939 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1519 0511 5190 6700 0153 5500 1000 0019 3910 4327 7002
AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 91325958626 CEP: 67120395 LIQUIGAS Revendas Autorizadas	Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190014010175 - 21/05/2019 11:07:12

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	21/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		11:05:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	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 APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 500	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO - HJB
22/05/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

21-05-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal emitida em conformidade com o Decreto 3.524 de 26/08/2000 e Lei 6.374 de 01/03/1989. Base de Calculo Reduzida em 58,33% conforme Convenio ICMS 100/97. Fonte: IBPT vigente - Lei 12.741/2012.	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 16:37
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	327
Conta	105783
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 513,00 (Quinhentos e Treze Reais)
Descrição	Pagto Leopoldo A C Cunha NF 78

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/06/2019
Autenticação	63695781460297030G

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000078**

Data e Hora de Emissão: **30/05/2019 16:52:40**

Código de Verificação: **6f695ece**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **L A C DA CUNHA**

CPF/CNPJ: **28.522.869/0001-15** Inscrição Municipal : **289301-1**

Endereço: **RUA OLIVEIRA BELO, Nº000434 - LOJA A - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-380**

Telefone: **91 919148215**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **ANAISSINETO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

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

Telefone: **91 113672513**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE IMPRESSÃO GRÁFICA - PROFISSIONAL

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	AVALICAO DOS USUARIOS NA ALTA A4 HORIZ. FRENTE E VERSO P/B	5	22,50	112,50
SIM	AVALICAO DOS USUARIOS NA INTERN, A4 HORIZ FRENTE E VERSO P/B	5	22,50	112,50
SIM	FORM. QUEST. AVALIACAO DOS USUARIOS NO AMBULA, A4 HORIZ. P/B	8	18,00	144,00
SIM	FORM. QUEST. AVALICAO DOS USUARIOS NO SADT, A4 HORIZ. P/B	8	18,00	144,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 513,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 513,00
Dt. lançamento
FINANCEIRO

C-C-101022200-100%

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO SITAR
03/06/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 513,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO**

Serviço: **1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.**

VANC - 10.06.19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 14:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	9208
Conta	5331
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 818,80 (Oitocentos e Dezoito Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Pagto MS Fiuza NF 1195
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957748973572728

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2019 VALOR TOTAL: R$ 818,80 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.195
Série 001

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazaré - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 919812888103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.195
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 8831 6200 0139 5500 1000 0011 9511 8759 2250

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190014379451 - 24/05/2019 03:28:04

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	24/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO		UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem		PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	818,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	189,01	0,00	818,80

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11	TOMATE	20021000	040	5102	KG	30,0000	2,9500	88,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
12	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	8,0000	2,9500	23,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
26	MELÃO	08073000	040	5102	KG	6,0000	2,0000	12,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
21	MELANCIA	08073100	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
28	MAMÃO	07039010	040	5102	KG	4,0000	4,6000	18,40	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	5,0000	3,8000	19,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
22	MAMÃO	08072000	040	5102	KG	6,0000	3,8000	22,80	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2	AIPIM	07141000	040	5102	KG	5,0000	1,3000	6,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
27	LIMÃO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
29	GOIABA	20019000	040	5102	KG	24,0000	4,5000	108,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
9	TEMPO VERDE	07133350	040	5102	UN	18,0000	1,3000	30,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
4	COUVE	07049000	040	5102	UN	23,0000	0,9800	20,70	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
3	COCO VERDE	08013200	040	5102	UN	12,0000	1,5500	18,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
7	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	25,0000	0,8500	21,25	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
30	COENTRO	07092100	040	5102	UN	28,0000	1,6000	44,80	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
1	CENOURA	07061000	040	5102	KG	25,0000	2,8000	70,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
13	CEBOLINHA	07032010	040	5102	UN	25,0000	1,2000	30,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
10	CEBOLA	07031010	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
5	CARIRU	07042000	040	5102	UN	10,0000	0,7500	7,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
19	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	2,0000	2,4500	4,90	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
6	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	30,0000	2,5000	75,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
15	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	2,0000	2,8000	5,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
20	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	15,0000	2,7500	41,25	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
8	ALFACE CRESPA	07051010	040	5102	UN	13,0000	1,2500	16,25	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
17	ACEROLA	08059000	040	5102	PCT	15,0000	2,4000	36,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
16	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	9,0000	1,4500	13,05	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
24-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO
24/05/19

Vence: 07/06/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 60,47 Est: R$ 128,52, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xa67e4 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 189,01	

Registro em 24/05/2019 as 03:28:10

Powered by EMITIR

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000010
Data e Hora de Emissão	03/06/2019 14:54:41
Código de Verificação	f68945a2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MARCIA CRISTINA CARVALHO VIEIRA**
CPF/CNPJ: **32.333.334/0001-73** Inscrição Municipal: **312709-3**
Endereço: **TRAVESSA ALFERES COSTA, Nº764 - RESIDENC. SACRAMENTA - CEP:66120-330** Telefone: **91 9826288**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **marcia.cristinaejapa@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - HOSPITAL - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 39393800**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
APLICAÇÃO DE PELICULAS EM PONTAS E 2 VANEAS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	APLICAÇÃO DE PELICULAS	1	900,00	900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 900,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 900,00
Dt. lançamento 03/06/19
FINANCEIRO

Cristiane Sena

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$ 900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 900,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELÉM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **639920000 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTACAO DE SERVICOS DE INFORMACAO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**
Serviço: **1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.**

Fabrício Malo
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Carlos Frank
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369577419802411l5
Data da Operação	10/06/2019 16:36
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1580
Conta	435962
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pagto Marcia Vieira NF 10 - Entrada 50%

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957814070157537

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636979175636957998 | Data: sexta-feira, 5 de julho de 2019 | Hora: 11:04

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **69**

São Paulo, 31 de maio de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI

CNPJ
23.453.830/0013-03

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais maio/2019	**R$ 966,12**	

Valor por Extenso:
NOVECENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E DOZE CENTAVOS

Giovani Mereuda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Roberto Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206782-1
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI

415





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 15:50
Código de Barras	00190000090261013100010000770217877915000016800O
Descrição	Pagto Papel e Cia NF 9553
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190517057147865 37
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC.DE DESEN.SOCIAL E HUMANO HOS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 15:50:19
Valor Nominal	1.680,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.680,00 (Um Mil Seiscentos e Oitenta Reais)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957786486564014

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009553
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3716-0108

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000009553 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0519 5182 7700 0139 5500 1000 0095 5310 0009 5530

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190012975366 10/05/2019 17:41:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	10/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000	10/05/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		17:42:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/06/2019	1.680,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
67961	PAPEL A-4 BRANCO /NG RMS C/ 500 FLS COPMAX	48025610	0400	5102	RS	100,0000	16,8000	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

09:59

13-05-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJ
15/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PEDIDO 66041605,1 CONFORME ART. 12 DA LC 123 DE 14/12/2006,. Pedido(s): 130738

RESERVADO AO FISCO

Página ACIS - www.projetoacis.com.br

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000094129927936369577419802411l5
Data da Operação	10/06/2019 16:24
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3702
Conta	443301
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 230,58 (Duzentos e Trinta Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	Pagto Pensão Alimenticia Suelyn Santos Alves

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957806419067038

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636979175636957998 | Data: sexta-feira, 5 de julho de 2019 | Hora: 11:02

JEAN BITAR

FORMULARIO - Departamento Pessoal		
Solicitação de Pagamento		
Codigo: FO.HJB.DP.002	Versão: 001	Página 1 de 1

GOVERNO DO PARÁ – Secretaria de Saúde Pública

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 07/06/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

[X] Outros [ ] Tovts

Código :

Favorecido : SUELYN SANTOS ALVES CPF: 012.490.132-83

COLABORADOR MAT 000164

Descrição do Evento : PENSAO ALIMENTICIA

Dados Bancários: DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos	1) Data : 10/06/2019	R$:	230,56
e	2) Data :	R$:	
Valores	3) Data :	R$:	
	4) Data :	R$:	

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Katrien Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069562-5 Hospital Jean Bitar

10/06/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936360577419802411I5
Data da Operação	10/06/2019 16:28
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	004329
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 354,66 (Trezentos e Cinquenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Descrição	Pagto Pensão Alimenticia Tamara da Silva Santos

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957809366564659

JEAN BITAR	FORMULARIO - Departamento Pessoal			GOVERNO DO PARÁ Secretaria de Saúde Pública
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.002	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 07/06/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

[X] Outros [ ] Tovts

Código :

Favorecido : TAMARA DA SILVA SANTOS CPF:902.820.512-87

COLABORADOR MAT.000326

Descrição do Evento : PENSÃO

Dados Bancários: DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos	1) Data : 10/06/2019	R$:	354,66
e	2) Data :	R$:	
Valores	3) Data :	R$:	
	4) Data :	R$:	

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Chefe de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Chefe de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 206862-3 Hospital Jean Bitar 10/06/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I6I0000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 14:39
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	599395
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 877,14 (Oitocentos e Setenta e Sete Reais e Quatorze Centavos)
Descrição	Pagto PL Fadel Nº 15302

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957743408549293

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636977662495658553 | Data: quarta-feira, 3 de julho de 2019 | Hora: 17:06

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

AV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-305 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 001504 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0515 0785 9600 0110 5500 1000 0153 0218 8180 9398

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
435190012497075 07/05/2019 T12:11:48

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual: 15362622

Inscrição Estadual do Subst. Tributário:

CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

Data de Emissão: 07/05/2019

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .

Bairro / Distrito: UMARIZAL

CEP: 66055-030

Data de Saída: 07/05/2019

Município: BELEM

Fone / Fax: 9132393800

UF: PA

Inscrição Estadual:

Hora de Saída: 12:11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC F1524100000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. BS 96.49PC ID 84951655 05827854

RESERVADO AO FISCO

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	877,14

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	877,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social:

Frete por Conta: 9

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ / CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade:

Espécie:

Marca:

Numeração:

Peso Bruto: 0,00

Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03714	CANETA ESF AZUL COMPACTOR ECONOMIC	96081000	102	5102	UN	100,00	0,38	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03291	CAPA P/ ENCADERNACAO A4 CRISTAL	48202000	102	5102	UN	10,00	0,28	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01420	COLA EM BASTAO 08G - MASIPEL	35069120	102	5102	UN	8,00	0,63	5,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00483	ENVELOPE SACO 24X34 KRAFT	48171000	102	5102	UN	1000,00	0,18	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	17,00	1,61	27,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01577	GRAMPO BAFID 23/10 9/16 C/1000 UNID	83052000	102	5102	CX	1,00	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00805	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA AMARELO	39269090	102	5102	UN	100,00	0,13	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00464	LIGA ELASTICA C/ 100GR - MAMUTHY	40169990	102	5102	PT	6,00	1,85	11,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00571	LIVRO ATA C/ 100 FLS TILIBRA	48201000	102	5102	UN	2,00	7,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO - BRW	96092000	102	5102	UN	10,00	1,49	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00741	PILHA ALCALINA AAA - ELGIN	85061010	102	5102	UN	28,00	1,43	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03844	PILHA ALCALINA AA - ELGIN	85061010	102	5102	UN	18,00	1,43	25,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00743	PILHA MEDIA ALCALINA - ELGIN	85061010	102	5102	UN	3,00	5,80	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03432	CRACHA C/ JACARE COMP. BAC HORIZONT.	42023200	102	5102	UN	100,00	0,80	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03714	CANETA ESF AZUL COMPACTOR ECONOMIC	96081000	102	5102	UN	20,00	0,37	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	5,00	1,61	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00922	TECLADO USB PRETO MAXIPRINT	84716052	102	5102	UN	2,00	19,50	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01017	TONER BROTHER TN 450 - PRETO	84429533	102	5102	UN	1,00	349,00	349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.05.19 HORA 15:00

FINANCEIRO - HJB
15/05/19
Venc: 07/06/2019

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000000941299279363695774198024111S
Data da Operação	10/06/2019 17:05
Código de Barras	34191090080162250717484897660001979170000086200
Descrição	Pagto Promedical NF 64282
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190508065656749l7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10829779000106
Razão Social	PROMEDICAL SOLUCOES EM SAUDE
Nome Fantasia	PROMEDICAL SOLUCOES EM SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 17:04:29
Valor Nominal	862,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 862,00 (Oitocentos e Sessenta e Dois Reais)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957810998600449

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000064282 SÉRIE 1
/ /		

ProMedical

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS M EDICOS LTDA

RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74
Complemento: E 76
MORRO DA GLORIA Cep.36030-020
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 3233180000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000064282
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0510 8297 7900 0106 5500 1000 0642 8210 0581 1498

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	131192837423498 08/05/2019 08:47:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0011748695007		10.829.779/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH	23.483.830/0015-75	08/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	08/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:44:00

FATURA

001 13/06/2019 642,00								

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
862,00	60,34	0,00	0,00	862,00

VAL. T DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	862,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA	0-EMITENTE				60.664.828/0006-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
END. AV. ANTONIO SIMAO HIRIAN, 151	JUIZ DE FORA	MG	367544860428

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	ED			21,400	21,400

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
03033	ACIDO PERACETICO - VIC PHARMA 5 L 83502	29159060	000	6108	UN	4,00	215,5000	862,00	862,00	60,34	0,00	7,00%	0,00%

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
1- Confira a mercadoria no ato do recebimento
2- Se avariada, recuse o recebimento
3- O prazo de devolução é 7 dias
4- Leia as instruções e teste o funcionamento do aparelho
5- Verifique a nota fiscal e boleto ao receber
Em caso de dúvidas ligue 0800 707 6900 ou (32) 3313-6900

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Matrícula Joan Bilar
INDSH
29-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO
29/05/19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
116600083			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131192837423498 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 276,42 (32,09%) 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$ 90,20. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 0.	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{BJ0000009412902793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 15:01
Código de Barras	34191090080008068293393961660009379140000039252
Descrição	Pagto R Carlos Farias NF 6853
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190517057114408 45
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 15:01:17
Valor Nominal	392,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 392,52 (Trezentos e Noventa e Dois Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	63695775897266343 2

JP COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIOS LTDA

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.853
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0520 7184 2900 0126 5500 1000 0068 5310 0006 8538

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	415190012843699 09/05/2019 18:12:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75		09/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,		UMARIZAL		66055-000	09/05/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800			18:10:18

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/06/2019
Valor	R$ 392,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Lei nº 12.741/12)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	96,97 (24,70 %)	392,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
52	CLIPS 4/0 GALVANIZADO C/50 UNID PERFILAR	83112000	000	5102	UNID	4,0000	1,00000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6536	PANO DE CHAO ALVEJADO UNIAO TEXTIL FINO 38X58CM	63071000	000	5102	UNID	50,0000	1,80000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9495	PASTA L C/BRITAL TAM OFICIO ACP	39241000	000	5102	UNID	10,0000	0,52000	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1307	FILHA ALCALINA PALITO ELGIN AAA C/ 2 UND	33061910	000	5102	PA	6,0000	2,86000	0,00	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6589	FILHA ALCALINA PEQUENA ELGIN AA C/ 2 UND	33061910	000	5102	PA	6,0000	2,86000	0,00	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6364	SACO LEITOSO INFECT RAVA 100L PCT100 UND 59CMX100CM	63053900	000	5102	CT	2,0000	27,00000	0,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6432	VASSOURA PLASTICA P/ PA COLETORA DE LIXO	96031000	000	5102	UNID	4,0000	4,00000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible] Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

10 ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
15/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! Trib aprox R$: 30,24 Federal, 66,73 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 3nTcW Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR VENDA J R: 11372, VENDEDOR: 49-DORIEDY - [illegible], C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC: 84967198.1/84967198.1	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992703636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 14:50
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DA AMAZONIA S.A.
Agência	124
Conta	0723609
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 10.745,00 (Dez Mil Setecentos e Quarenta e Cinco Reais)
Descrição	Pagto RCA Distribuidora NF 12488

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957750252179297

Encerrar Sessão | Versão para impressão

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RCA DIST. DE PRODUTOS HOSP. E COM.DE EQUIP.DE INF.EIRELLI

TRV WE 51, 141 - GALPAO - CIDADE NOVA
67000-000 ANANINDEUA - PA
FONE: (91) 3275-8877
licitacaohospitalab@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.001.248
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0426 5433 8600 0171 5500 1000 0012 4816 4813 8534

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415190011492539 26/04/2019 14:59:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
15.543.378-4		26.543.386/0001-71

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	26/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	26/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	3227-4737		14:58:42

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	21.490,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**21.490,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
0826	CAMPO CIR.DUP. BRIM PE.VER BAN.1,20X1,60	48189090	0102	5102	UN	120	33,00	3.960,00	0,00	0,00	
0827	CAMPO CIRU.DUP.C/FIO 120X120	48189090	0102	5102	UN	30	32,00	960,00	0,00	0,00	
0458	CAMPO CIRURG.DUL.S/FIO 120X120CM BRIM	48189090	0102	5102	UN	30	34,00	1.020,00	0,00	0,00	
0461	CAMPO FEN.0,80X0,80 BRI VER.BA.FEN 10X10	48189090	0102	5102	UN	100	15,90	1.590,00	0,00	0,00	
9311	CAPOTE BRIM MAN.LON. C/PUN.VED.BAND.GG	96031000	0102	5102	UN	50	40,00	2.000,00	0,00	0,00	
0466	CAPOTE BRIM MANG.LONG.PUN.BRAN. G VER.BA	48189090	0102	5102	UN	50	40,00	2.000,00	0,00	0,00	
0571	CONJ.PRIVATIVO BRIM LEVE CINZA GG	48189090	0102	5102	CJ	6	40,00	240,00	0,00	0,00	
0469	CONJ.PRIVATIVO BRIM LEVE CINZA M	48189090	0102	5102	CJ	6	40,00	240,00	0,00	0,00	
0476	CONJ.ROUP PRIV.BRIN LE.VERDE BANDEIRA GG	48189090	0102	5102	UN	50	40,00	2.000,00	0,00	0,00	
0828	CONJUNTO ROUP.PRIV.BRIM LEVE CINZA G	48189090	0102	5102	CJ	12	40,00	480,00	0,00	0,00	
0829	CONJUNTO ROUPA PRIV.BRIM LEVE VERD.BAN.G	48189090	0102	5102	CJ	100	40,00	4.000,00	0,00	0,00	
0478	FAIXA P/BARIATRICA BRIM PES. VERDE BANDE	48189090	0102	5102	UN	20	10,00	200,00	0,00	0,00	
0479	FRONHA BRANCA TERC.TERGAL	48189090	0102	5102	UN	20	6,00	120,00	0,00	0,00	
0572	LENCOL C/ELAST.VERD.AGUA TAM1,97X1,00	48030090	0102	5102	UN	40	19,00	760,00	0,00	0,00	
0573	LENCOL S/EL.VER.AGU.1,60X2,20 C/LOGO	48189090	0102	5102	UN	40	23,00	920,00	0,00	0,00	
0487	TOALHA BRANCA	48189090	0102	5102	UN	20	22,00	440,00	0,00	0,00	
0488	TRAVESSA DULP.BRIM LEV 1,60X100 AZUL ROY	48189090	0102	5102	UN	20	28,00	560,00	0,00	0,00	

Vene: 26/05/19
Venc: 07/06/19

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
03/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOC F026727000 Empresa optante pelo simples nacional. Nao gera direito a credito de IPI e ICMS. BANCO DO BASA - AG: 124 - C/C: 072360-0

09 05 19

RESERVADO AO FISCO

Recebido 03/05/19.

CÓPIA

DANFE | NF-e ORION Source | www.oobj.com.br

Gerado em 26/04/2019 às 14:59 pelo USUÁRIO 3.0.33 Free | www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE RCA DIST. DE PRODUTOS HOSP. E COM.DE EQUIP.DE INF.EIRELLI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2019 VALOR TOTAL: 21.490,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.001.248
SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 14:56
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	22
Conta	5016040
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 731,39 (Setecentos e Trinta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	Pagto Sinthosp Comp 05/2019

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas
vigente ou no Pacote de Serviços nas
agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você
> Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957754059224285

JEAN BITAR	FORMULARIO - Departamento Pessoal			Secretaria de Saúde Pública GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.002	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 03/06/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

[X] Outros [ ] Tovts

Código :

Favorecido : SINTHOSP

Descrição do Evento : CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 05/2019

Dados Bancários: BOLETO

Vencimentos	1) Data : 10/06/2019	R$:	731,39
e	2) Data :	R$:	
Valores	3) Data :	R$:	
	4) Data :	R$:	

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Hospital Jean Bitar INDSH	Hospital Jean Bitar INDSH		Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar

03/06/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J000000941299279363695774198024111S
Data da Operação	10/06/2019 16:57
Código de Barras	00190000090133254310500015456171179130000093600
Descrição	Pagto Sistema RB Quality NF 1141394
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190522007821475247
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBALAGEN
Nome Fantasia	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBALAGEN
Nome Fantasia	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 16:55:26
Valor Nominal	936,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 936,00 (Novecentos e Trinta e Seis Reais)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957826358132560

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

001.141.394
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0508 1895 8700 0130 5500 1001 1413 9410 1141 3949

Consulta de autenticidade no portal nacional 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.		135190332283499 10/05/2019 07:19:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
336.849.054.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH (012542)			23.453.830/0015-75	10/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	14 MAIO 2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA
001 09/06/2019 936,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
936,00	65,52	0,00	0,00	936,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	936,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO 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
0024				108,000	108,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
020048	SACO LIXO PRETO 200 P 6 C/100 RB13	39232190	000	6108	PT	24	39,00	936,00	936,00	65,52	7
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										
	***** VALOR DIFAL DESTINO: 93,60 *****										
	Valor DIFAL origem: 0,00										

FINANCEIRO HP
29 05 19

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bittar
COREN
22-05-19 15:0-

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LIQUIDO: 108,000 P.BRUTO: 108,000 CUBAGEM: 0,17280
LOCAL DE ENTREGA: JEAN BITTAR
TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893
ENT: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA
M** ID 84967198.1
PORTADOR: COB BRADESCO NUMERO PEDIDO: 031175
VENDEDOR: 00008
SEU PEDIDO: ORC 425213

RESERVADO AO FISCO

Banpará (Banco do Estado do Pará) | CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636957741980241115
Data da Operação	10/06/2019 15:35
Código de Barras	00190000090104283700300017157173679160000059300
Descrição	Pagto Trimed NF 20089
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190517057113700038
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/06/2019 15:34:43
Valor Nominal	593,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 593,00 (Quinhentos e Noventa e Três Reais)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957777196411988

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636979175636957998 | Data: sexta-feira, 5 de julho de 2019 | Hora: 10:47

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000020089
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1525 - - Centro
66790-000 - Santa Isabel do Para - PA - FonaiFax: 91 3263 4363

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000020089
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 0604 2527 4200 0165 5500 1000 0200 8911 7630 8325

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	415190012899140 - 10/05/2019 - 09:41:26

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

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	10/05/2019
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Bairro/Distrito: Umarizal		CEP: 66055-000	Data Saída/ Entrada: 10/05/2019
Município: Belem	Fone: 91 3239 3831	UF: PA	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada: 09:38:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	10/06/2019	593,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	87,47	593,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor	Valor do IPI	Valor Desco.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	593,00

Transportador / Volumes Transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
1	153	APG Poliglicólico 3-0 c/eg. 2,5cm MR c/36 Bicline LT:2018004097 VL:05/23	30061090	000	5132	cx	1,0000	225,0000	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5,41
2	2436	Disp. Incont. Unitaria n.8 c/extensor Embramed LT:1900097165 VL:01/22	39269030	000	5132	Uni	190,0000	2,3000	0,00	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00		78,02

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO P/ME QU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO N. 85847029 / 88286669 Trib Aprox. R$ 24,91 Fed - R$ 62,56 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 801EC4	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
13/05/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
15/05/19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369577419802411l5
Data da Operação	10/06/2019 16:46
Código de Barras	23790026099913400002731203937910597914000000646 6
Descrição	Pagto White Martins NF 16637
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190514026466557 36
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	10/06/2019 16:45:26
Valor Nominal	64,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 64,66 (Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957819741201027

NF-E
Nº 16637
SERIE 26

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 16637
SERIE 26
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

0

CHAVE DE ACESSO
1519 0534 5979 5500 1323 5502 6000 0166 3717 4921 3201
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou ao site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190013076689 11/05/2019 18:04:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
11/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
11/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
18:03:17

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16637		64,66												
001	08/06/2019	64,66												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
64,66	11,00	0,00	0,00	0,00	59,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	64,66

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
NKE5474

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,200

PESO LÍQUIDO
1,200

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154501	Oxigenio Med Carga Cil Vipuna	28044000	000	5403	UN	1.0000	29.7256	29.72	32,33			5,50		17,00	0,00
40057240	Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed	28044000	000	5403	UN	1.0000	29.7229	29.72	32,33			5,50		17,00	0,00

Odailson Corrêa Mendes
Chef. Manutenção
Data: 13/05/19
Odailson Mendes

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
14/05/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
16/05/19

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DIFERENÇA DE ALÍQUOTAS
CONJ.PAGTO: 280 CR 28 DDL NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: BRA736 COD.DOC.SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:25/28041570 Item: 40057240 Lote: 1023619130007
Cilindro: 023593183 Item: 40154501 Lote: 1023619126006 Cilindro: 023523052

RECEBIDO AO FISCO

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

467





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363695774198024111S
Data da Operação	10/06/2019 17:01
Código de Barras	23790026099913500000036039379106379170000038353
Descrição	Pagto White Martins NF 16653
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190515016692028 23
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	10/06/2019 17:01:22
Valor Nominal	383,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 383,53 (Trezentos e Oitenta e Três Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957829122507118

NF-E
Nº 16653
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 16653
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Inds\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08807099000 CEP: 66820-000

CHAVE DE ACESSO
1519 0534 5979 5500 1323 5502 6080 0166 5317 4954 3558

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
415190013274423 14/05/2019 12:48:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
14/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DA SAÍDA
12:48:00

NÚMERO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
16653		383,53
001	11/06/2019	383,53

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
383,53	65,20	0,00	0,00	0,00	369,17

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
NKE5474

PLACA DO VEÍCULO

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0804-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
16,600

PESO LÍQUIDO
4,500

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40037757	Dióxido Carbono USP CRG	28112100	000	5.101	KG	4,5000	75,4333	339,45	351,30					17,00	0,00
40154301	Oxigenio Med Carga Cil Vapour	28044000	000	5.101	UN	1,0000	29,7250	29,72	32,23					17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
22/05/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RIBEIRO
22/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DESCONTO / SUBSIDIO
1036202

VALOR TOTAL DOCUMENTO

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS / OBSERVAÇÕES
COND PAGTO: 280 CR 28 DDL NUM PARC: 1 ENTRADA SUB FILIAL/FABRICA BRA236 COD DOC SGAVT VEICULO/BOIA/VIAGEM 25/2980/857 Item: 40037757 Lote: 40236191200I
Cilindro: 021430039 Item: 40154301 Lote: 10236191110I5 Cilindro: 023527969

Kleverson Diana 21/05/19

SELO DE CONTROLE DIF White Martins Gases Ind\Norte Ltda 006 PROIBIDO EMISSÃO DE SERVIÇOS CONCOMITANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

469





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369577419802411 15
Data da Operação	10/06/2019 17:00
Código de Barras	23790026099913600001747039379103179170000050475
Descrição	Pagto White Martins NF 4035
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190516056859059 1
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	10/06/2019 17:00:25
Valor Nominal	504,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 504,75 (Quinhentos e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	10/06/2019
Autenticação	636957828497350654

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004035**

Data e Hora de Emissão: **14/05/2019 06:49:02**

Código de Verificação: **60520704**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAS DO NORTE**

CPF/CNPJ: **34.597.955/0013-23** Inscrição Municipal: **103620-2**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº000001 - SN - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110** Telefone: **91 913211725**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **NAZARE_FERREIRA@PRAXAIR.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

[illegible]

[illegible]

ITEM DESCRIÇÃO VALOR

[illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	504,75	504,75

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 504,75
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 504,75
Dt. lançamento 14/05/19
FINANCEIRO

C-C 01022060-100-1.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 504,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 504,75	5,00%	R$ 25,23

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/06/2019

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

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança	
Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363695862938457362 9
Data da Operação	11/06/2019 15:26
Código de Barras	00190000090292903100900000538173279180000086980
Descrição	Pagto Alfamed NF 32508
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190516076935249 94
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO N. DE D. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/06/2019 15:25:35
Valor Nominal	869,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 869,80 (Oitocentos e Sessenta e Nove Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	11/06/2019
Autenticação	636958635671297546

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS — VALOR TOTAL NOTA: 869,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.508
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.032.508
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0325 0810 0035 2396

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190013157768 - 2019-05-13T15:14:01-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	13/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	13/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		10:49:40

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	12/06/2019	869,80

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	869,80

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	869,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM BS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30008281	01-DIAZEPAM-B1 10MG 2ML DU CXC100AM - SANTISA CX C/100AM LT. 20190918 Val. 04/20	30039074	060	5405	AM	100,0000	0,3500	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000112	01-FENTANILA CITRATO 50UG/ML C/10ML GEN - A1 - HIPOLABOR CX C/50AM LT. A5-014/19 Val. 12/20	30049099	060	5405	AM	200,0000	3,9000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004866	02-FENOCRIS 40MG/ML SOL. ORAL 20ML - B1 CX C/10FR LT. 18100343 Val. 10/21	30049069	060	5405	FR	10,0000	3,9800	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney Costa Dos Santos
Adm. de Empreendimento
Hospital Jean Bitar - INESH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
13.05.19

FINANCEIRO - HJB
15/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOAD pagu anter. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial Nº. 76 de 28/06/10 1-607: BOLETO BANCARIO 00000001X R$ 869,80 REFERENTE AO BIONEXO: 86470584 E BIONEXO1 85907025.1 008-BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL Vend: 0001-VENDAS DIR. Fatura: 000032034-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363695862938457362 9
Data da Operação	11/06/2019 15:56
Código de Barras	00190000090292903100900000537175779180000005880
Descrição	Pagto Alfamed NF 32509
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190516066937221 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO N. DE D. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/06/2019 15:54:35
Valor Nominal	58,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 58,80 (Cinquenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	11/06/2019
Autenticação	6369586539576706 24

Encerrar Sessão | Versão para impressão

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 58,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.509
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.032.509
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0325 0910 0035 2407

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190013157338 - 2019-05-13T15:12:03-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.	23.453.830/0015-75	13/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	13/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		15:11:48

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	12/06/2019	58,80

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	58,80

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	58,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00009852	ELPRAZOL 20MG C/840 CAPSULAS CX C/840CA L.T. 18001815 Val. 04/20	30049069	000	5405	CA	840,0000	0,0700	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
15/05/19

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

13.05.19.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.201, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10
REFERENTE AO BIOBESO: 84470584
008-BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL
Vend: 0031-VENDAS DIR.
Fatura: 00015240-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)0000009412992793636958600391583940
Data da Operação	11/06/2019 14:35
Código de Barras	00190000090281013000100075193177979180000145530
Descrição	Pagto Brasfarma NF 102866
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190515056762866B7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/06/2019 14:33:49
Valor Nominal	1.455,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.455,30 (Um Mil Quatrocentos e Cinquenta e Cinco Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	11/06/2019
Autenticação	636958605179873937

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

Identificação do emitente
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66620240
Telefone: (91) 31318200
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 102866
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0900 7996 6800 0151 5500 1000 1028 6611 1101 3050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15185741 5		00.799.666/0001-61

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
415190013146720 13/05/2019 14:05:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.455.830/0015-75	13/05/2019
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	13/05/2019
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	9132393800	PA	14:08

FATURA		
Nº	VENC.	VALOR
16208414	13/06/19	1.455,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.455,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.455,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	8,00	8,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
1693	CARDIET 3,125 MG 30 COMP CX 30 COMP QTD: 7,00 UN LOTE 003696 VAL: 15/07/2020	30049099	000	5102	UN	7	3,90	3,90	27,30	0,00	0	0,00
2936	PROPOFOL 10MG/ML 20ML PROVIVE C-1 (C1)AMPOLA LOTE A081072 VAL: 30/09/2020	30049095	060	5102	AM	100	14,28	14,20	1.428,00	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Cleuciney Oliveira Freitas
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/05/19 HORA 15:38

FINANCEIRO - H
15/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 48/10 DE 26/04/2010 NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94 RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA PELO TEL (91) 3131-6200 TELEVENDAS : 0800-2807677 RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ARRUDA NUMERO PEDIDO CLIENTE: COD. CLIENTE.:474 FANTASIA:HOSPITAL JEAN BITAR NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:16208414 COD. COB.:001 VALOR SUFRAMA : R$ 0	

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363605862938457362 9
Data da Operação	11/06/2019 15:52
Código de Barras	34191090080263408093761007000005579180000025755
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10203
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190528008636316 76
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/06/2019 15:51:13
Valor Nominal	257,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 257,55 (Duzentos e Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	11/06/2019
Autenticação	636958651505267711

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 078, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.203

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1619 0503 8443 7800 0160 5500 1000 0102 0310 0010 2030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	415190014731519 28/05/2019 03:38:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152112332		13.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	28/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	28/05/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	PA			

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	12/06/2019	257,55									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
40,00	6,80	0,00	0,00	54,62	257,55
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	**257,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq ICMS	% Alíq IPI
25	ABACATE ✓	08044000	040	5102	KG	10,000	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA ✓	07099300	040	5102	KG	4,000	2,95	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	ABACAXI ✓	08043000	040	5102	UNID	8,000	3,50	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	CHUCHU ✓	07099300	040	5102	KG	5,000	3,35	16,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
98	GENGIBRE ✓	09101100	040	5102	KG	1,000	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	LARANJA ✓	08051000	040	5102	KG	4,000	1,20	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	MAÇA ✓	08081000	000	5102	KG	5,000	3,80	19,00	0,00	19,00	3,23	0,00	17,00	0,00
91	MARACUJA ✓	08093000	040	5102	KG	10,000	8,80	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	PEPINO GROSSO ✓	07070000	040	5102	KG	4,000	1,80	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	PIMENTA DE CHEIRO	07096000	040	5102	LT	1,000	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	TANGERINA REGIONAL ✓	08052100	000	5102	KG	5,000	3,50	31,00	0,00	31,00	5,67	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
31 / 05 / 19

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
SESMA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:-
30-05-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
JEAN BITAR	

Intersites Automação Comercial (91) 3236 - (7912 / 0455 / 1412) www.intersitesinformatica.com.br

Impresso em 28/05/2019 às 03:42

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363695862938457362 9
Data da Operação	11/06/2019 15:37
Código de Barras	23796718099000000637086001090009979180000228000
Descrição	Pagto Cristalfarma NF 38570
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190529048963126 66
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2656316000161
Razão Social	AGA FACTORING
Nome Fantasia	AGA FACTORING
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2656316000161
Razão Social	AGA FACTORING
Nome Fantasia	AGA FACTORING
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENT SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	05.003.408/0001-30
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALFARMA COM REP IMPORTACAO E EXPORT
Data/Hora do Pagamento	11/06/2019 15:34:29
Valor Nominal	2.280,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.280,00 (Dois Mil Duzentos e Oitenta Reais)
Data da operação	11/06/2019
Autenticação	636958642338791923

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938) VALOR TOTAL NOTA: 2.280,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.570
SÉRIE: 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE
LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.038.570
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 0034 0800 0130 5500 1000 0385 7010 0066 0034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	415190013152194 - 2019-05-13T14:43:23-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938			23.453.830/0015-75	13/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54		UMARIZAL	66.055-000	13/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		14:45:15

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	12/06/2019	2.280,00

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	2.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
00004323	MEROPENEM 1G IV TRI-HIDRATADO PO SOL. INJ (GENERICO) CX C/10FA LT: 111/9121DI Val. 05/20	30042099	500	5405	FA	120,0000	19,0000	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Somente Aceitamos Reclamações até 48 horas após a Entrega

Cleocinei dos Santos Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - HNDSH

FINANCEIRO
15/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.05.19 HORA 16:30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.217, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 30 0132/14 RICMSXU 856475911 Vend: 0136-RAUL DA SILVA MONTEIRO Fatura: 00066603-1 Nome Fantasia: HOSP JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{B3000000941209279363695862938457362 9
Data da Operação	11/06/2019 15:20
Código de Barras	00190000090222605000900012643177179180000147356
Descrição	Pagto Distribuidora Prado NF 25075A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190516066841390 23
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	11/06/2019 15:17:10
Valor Nominal	1.473,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.473,56 (Um Mil Quatrocentos e Setenta e Três Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	11/06/2019
Autenticação	636958632151776175

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. 000025075 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2038
GUAMA Cep:66063-080
BELEM/PA
Fone: 9122697700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000025075
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0250 7510 0591 5450

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	415190013160458 13/05/2019 15:28:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.850/0015-75		13/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE HONORIO PIMENTEL,543		UMARIZAL		66055-000	13/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	91323939738	PA			15:27:00

FATURA

001 12/06/2019 1.473,56	002 27/06/2019 1.473,56	003 12/07/2019 1.473,56						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.420,68

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	4.420,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2038	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	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
92890	VERSA SOL. INJ. 20MG 0,2ML EUROFARMA-MED - LOTE: 5735298 - FABRICACAO: 01/03/18 - VALIDADE: 31/07/20	30049099	041	5405	UN	204,00	21,670000	4.420,68	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

13.05.19

FINANCEIRO-HJB
15/05/19

CALCULO DO ISQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190013160458 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.021.23.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MSG:CMS PAGO ANTICIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. RETIRANTE BIOMIXO N. 864705844-1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7790 Email: sac@distribuidorapradoo.com.br	

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636958629384573629
Data da Operação	11/06/2019 15:40
Código de Barras	00197938010215483399600004345179879180000342600
Descrição	Pagto F Cardoso NF 96136
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190516044683369810
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/06/2019 15:39:32
Valor Nominal	3.426,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.426,00 (Três Mil Quatrocentos e Vinte e Seis Reais)
Data da operação	11/06/2019
Autenticação	636958644231921397

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.096.136 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133021346
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.136
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1819 0804 9499 0501 0163 5500 1000 0961 3610 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	415190813131664 - 13/05/2019 11:42:47

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	13/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:42:39

FATURA

Num.: 96136 V.Orig.: 6.852,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 6.852,00

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		6.852,00
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		6.852,00

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**
03				39,600		0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016479	CIMENTO CAIMENTO 330 MIO 50KG SOL INT 6 FECHADO PRE L 74MM4309 F 01/12/2018 V 01/11/2020	30049068	0 41	5102	SE	240	28,55	6.852,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Cleuciney dos Anjos Farias
Adm. Financeiro Substituto
Hospital José Sarney - INCSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.05.19 HORA 15:30

FINANCEIRO - HJS
16/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 12/06/2019, Valor: 3.426,50 Duplicata Num.: 002, Venc.: 12/07/2019, Valor: 3.426,50 Vens : 12 06 19 12 07 19 PEDIDO 66470586 Banco do Brasil AG 3396-8 AG : 3396-8 C C : 4549-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF EN N 147 19	

Banpará Banco do Estado do Pará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363695862938457362 9
Data da Operação	11/06/2019 15:53
Código de Barras	42297048060002362081822714287020379180000180548
Descrição	Pagto Fribel NF 2763042
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190606070310320 21
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/06/2019 15:53:03
Valor Nominal	1.805,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.805,48 (Um Mil Oitocentos e Cinco Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data da operação	11/06/2019
Autenticação	636958652191696337

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. 2763042
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 0355 4300 0120 5500 3002 7630 4211 1100 5066

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
152352886		05.035.543/0001-20	415190015787529

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	05/06/2019
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	06/06/2019
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	981021833	PA	isento	21:48

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.	
1	12/06/2019	1.805,48	0,00	422

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.805,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS FCP/ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.805,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		OTE4228		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				225,28	221,28

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNI.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
300037	COXA S/ COXA INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	120	6,15	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30029	FILE DE PEITO INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	100	10,49	1.049,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
772	IOG FLAMBOYANT NATURAL INTEGRAL CP 180G	04031000	060	5405	UN	8	2,31	18,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natália [illegible]
Nutricionista/K [illegible]
Hospital Jean Bitar
INDSH
06/06/19

[illegible] INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.06.19 HORA 08:30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA:144192 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO:8 DIAS
ROTA:ROTA CREMACAO
RCA:427 - COTINHAS (ALINE NOCHA) -)
CARREG.:87333
PEDIDO:4272006715
NUM. TRANS.:3050459
ICMS PAGO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA.
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 314 ANEXO I RICMS-PA.
SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE R.5% AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-H.J.B.
06/06/19

Banpará Banco do Estado do Pará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000094129927936369586003915839 40
Data da Operação	11/06/2019 14:32
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	9208
Conta	5331
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 753,30 (Setecentos e Cinquenta e Três Reais e Trinta Centavos)
Descrição	Pagto NS Fluxo NF 1198

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	11/06/2019
Autenticação	636958603547374937

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/05/2019 VALOR TOTAL: R$ 753,30 DESTINATARIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.198
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazare - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.198
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 8831 6200 0139 5500 1000 0011 9811 4012 4350

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190014747009 - 28/05/2019 09:27:14

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	28/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	753,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	164,21	0,00	753,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33	TOMATE	20021000	040	5102	KG	10,0000	2,9500	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,9500	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07122000	040	5102	KG	2,0000	3,9000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	6,0000	2,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	MAXIXE	07039010	040	5102	KG	5,0000	4,6000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	MANGERICAO	09092100	040	5102	UN	1,0000	1,5000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	5,0000	3,8000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MAMAO	08072000	040	5102	KG	8,0000	3,8000	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	5,0000	1,3000	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	80,0000	0,1500	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	JAMBU	09092100	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019000	040	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	20,0000	1,7000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	25,0000	0,9000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	10,0000	1,5500	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	20,0000	0,8500	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	20,0000	1,6000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	25,0000	2,8000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	20,0000	1,2000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	25,0000	2,7500	68,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CAJUBU	07042900	040	5102	UN	10,0000	0,7500	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	4,0000	2,4500	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	BATATA ING.	20041000	040	5102	KG	25,0000	3,7500	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	4,0000	2,8000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08021000	040	5102	KG	15,0000	2,7500	41,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ALFACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	15,0000	1,2500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ACEROLA	08059000	040	5102	PCT	15,0000	2,4000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29-05-19 HORA 10:00

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

Venc: 12/06/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
f. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 48,31, Est: R$ 115,91, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq lor Aproximado dos Tributos : R$ 164,21	

gerado em 28/05/2019 as 09:27:21

Powered by NFe





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369586293845736 29
Data da Operação	11/06/2019 15:38
Código de Barras	00190000090306401600300001077171279180000127008
Descrição	Pagto Medical Shopping NF 8086
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190513006316660 56
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/06/2019 15:38:25
Valor Nominal	1.270,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.270,08 (Um Mil Duzentos e Setenta Reais e Oito Centavos)
Data da operação	11/06/2019
Autenticação	636958643332385760

conforme do MEDICAL SHOPPING COM DE PROD MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a
ao lado 13/05/2019 Destinatário INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total 1.270,08

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.086
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.086
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0508 5306 4300 0159 5500 1000 0080 8610 0008 0869

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. GU R. DE TERCEIROS	415190013143574 13/05/2019 13:39:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	13/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642).	Umarizal	66055-000	13/05/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)3239-3800		13:38:40

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/06/2019
Valor	R$ 1.270,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS (Lei Fed. 12741/12)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	386,74 (30,45 %)	1.270,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
108					

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
4818	FRALDA GERIATRICA MASTER CARE TAM G PCT C/8-PLENA	96190000	0500	5102	PT	50,0000	11,760000	0,00	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4819	FRALDA GERIATRICA MASTER CARE XG PCT C/7-PLENA	96190000	0102	5102	PC	58,0000	11,760000	0,00	682,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
15/05/19

Linduar Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14-05-19 HORA 10:50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lei aprox.RS - 170,83 Federal, 213,91 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 5e7a9f Pedido: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDS EMISSÃO: 4756, VENDEDOR: RAQUELINE, C PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369586293845736 29
Data da Operação	11/06/2019 15:50
Código de Barras	34191090080714889164633850220006179180000179543
Descrição	Pagto Mercurio NF 343732
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190523027923669 28
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	11/06/2019 15:49:09
Valor Nominal	1.795,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.795,43 (Um Mil Setecentos e Noventa e Cinco Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	11/06/2019
Autenticação	636958650164749652

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3282-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.343.732
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 8317 8500 0160 5501 0000 3437 3210 0913 8624

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190014248036 23/05/2019 04:37:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:
	CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	23/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	23/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA	04:42:23

FATURA/DUPLICATA

001	12/06/19	R$ 1.795,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DEIVISON DE A DA ROCHA TRANSPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				29.941.992/0001-33
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ZACARIAS DE ASSUNCAO	ANANINDEUA			PA	155966880

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	144,160	138,708

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
168	LINGUA CONG 2 CX	02062100	040	5101	KG	51,416	12,00	616,99	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF 4 CX	02013000	040	5101	KG	87,292	13,50	1.178,44	0,00	0,00	0

Alexandre [illegible] Nogueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
IHDSH

27-05-19 11:47

AUTORIZADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO
29/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 20714 SIF 4554 23/05/2019 04:35
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 194315 CARRO-2 Pedido: 1965933 Cliente: 9744 Motorista: DEIVISON DE ARAUJO DA ROCHA Usuario: Joselito.Araujo

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCURIO AUMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/05/2019,Valor Total: R$1.795,43, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.343.732
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PSE.





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636958600391583940
Data da Operação	11/06/2019 14:37
Código de Barras	00190000090304734600600016809170979180000096588
Descrição	Pagto MM Lobato NF 113979
Banco Cedente	I - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190514006444672O9
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	11/06/2019 14:36:06
Valor Nominal	965,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 965,88 (Novecentos e Sessenta e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	11/06/2019
Autenticação	636958606273307193

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.113.979
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 1093 8400 0107 5500 1000 1139 7910 0113 9797

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

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3205 0300

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA C/ ST CONTRIBUINTE SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190013152542 - 13/05/2019 14:45:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151130515 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: | CNPJ: 05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463) | CNPJ: 23.453.830/0015-75 | DATA DA EMISSÃO: 13/05/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 843 | BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL | CEP: 66055-000 | DATA DE SAÍDA: 13/05/2019

MUNICÍPIO: BELEM | UF: PA | FONE / FAX: 9191323980 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DE SAÍDA: 14:44:39

FATURA / DUPLICATA

Num.	881
Venc.	13/06/2019
Valor	R$ 965,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DAS MERCADORIAS	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	965,88

VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DOS IPI	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	965,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
M.M. LOBATO COM. E REPRESENTACOES LTDA	(0) Emitente		QDN8233	05.109.384/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.AUGUSTO MONTENEGRO	BELEM	PA	151130515

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA		3	9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
24413	FIBTER. (ACETILCISTEINA) 600MG SABOR LARANJA 1 UN Lote: 161888 Fab: 02/10/2018 Val: 31/09/2020 PMC: 8,98 Lista: [illegible]	30049099	060	5405	UM	200	0,8660	0,00%	173,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17762	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML (5) CAM (BD) Lote: AP1233/18 Fab: 24/10/2018 Val: 30/09/2020 PMC: 8,80 Lista: [illegible]	30049099	060	5405	AM	100	1,6160	0,00%	161,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20590	NANCORETINA IV 50MG/G SID 1 FA Lote: 19/0363 Fab: 26/02/2019 Val: 26/02/2021 PMC: 8,80 Lista: [illegible]	30049099	060	5405	FA	100	4,1600	0,00%	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___ 13.05.19.

FINANCEIRO - HJB
15 / 05 / 19

Reclamações no ato da entrega das mercadorias.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
REF PEDIDO 88558094 1 E 86670184 1

FED.VENDA:5469 427425 - 39 UPD:4AD - 5 AG. COB BANCO DO BRASIL (BOLETO) ROTA: GERAL

RESERVADO AO FISCO:

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBX000000941299279363695862938457362 9
Data da Operação	11/06/2019 15:46
Código de Barras	23790026099913700000801039379100979180000403539
Descrição	Pagto White Martins NF 559
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190517057082224 42
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	11/06/2019 15:45:15
Valor Nominal	4.035,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.035,39 (Quatro Mil Trinta e Cinco Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	11/06/2019
Autenticação	636958647958633212

NF-E
Nº 559
Folha 63

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 559
Série 63
Folha 1 / 1

1519 0534 5979 5500 1323 5506 3000 0805 5917 4968 4704

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

White Martins Gases Inds\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000
CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190013405666 15/05/2019 12:01:04-03:00

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
15/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
15/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91323938000

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DA SAÍDA
11:59:26

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
559		4035,39
001	12/06/2019	4.035,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.035,39	686,02	0,00	0,00	0,00	2.652,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.382,58	0,00	0,00	0,00	0,00	4.035,39

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
OGQ1887

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE
1311

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

PESO BRUTO
1.730,520

PESO LÍQUIDO
1.730,520

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40001201	Oxigenio Liquido Cataub Temper	28044000	000	5101	M3	1311,0000	2,0235	2.652,81	4.035,39		686,02		17,00	0,00

FINANCEIRO - HJS
22/05/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
20/05/19

1036282

CONDIÇÃO DE PAGTO: 28DDR 28 DDL NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL FABRICA 998A336 COD DOC SOVT VEICULO/MOTA/VIAGEM 7c2b743b6b4b6b HOSPITAL JEAN BITAR [NIVEL A
28 - NIVEL D (28 - DACT JAIBE Item: 40001201 Lote: 11236/9135001 CBudget: 0

Marcelo Vieira 21/05/19

498

ESTE DOCUMENTO É REPRESENTAÇÃO GRÁFICA DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA NO CABEÇALHO
ESTE DOCUMENTO TEM VALOR JURÍDICO E PERMITE QUE O CONSUMIDOR CONSULTE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA SEFAZ AUTORIZADORA
(ELETRÔNICA DE SAÍDA) - White Martins Gases Inds\Norte Ltda

Belém, 07 de JUNHO de 2019.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Antonio mendes - Gerente de Contas - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha de rescisão de JUNIOR de 2019 a serem depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 3751,23 (Três mil setecentos e cinquenta e um reais e vinte e três centavos).

Atenciosamente,

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

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

JEAN-BITAR	FORMULARIO - Departamento Pessoal			Secretaria de Saúde Pública — GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.002	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emis 07/06/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

[X] Outros [ ] Tovts

Código : RESCISÃO 06/2019

Favorecido ANA ALICE PEREIRA DE SOUSA CPF: 676.099.882-00

Descrição do Evento : RESCISÃO 06/2019

Dados Bancários: PAGAMENTO VIA MULTISERVICE

Vencimentos e Valores

1) Data : 10/06/2019		3.751,23
2) Data :		
3) Data :		
4) Data :	TOTAL	3.751,23

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Jose Reginaldo P. A. Junior Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Jose Reginaldo P. A. Junior Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar

10/06/19

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201906 TIPO: NORMAL

10/06/2019 16:47:16

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
46	ESTAÇÃO CONSULTAS	ESTAÇÃO CONSULTA	2618310700	3,284.75	237	5590	137154
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818642100	11,731.25	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	110,743.00	1	2946	591211
43	GABRIEL MILEO MAGNO	GABRIEL MILEO	2446742000	2,346.25	1	2946	598248
42	HJA SERVIÇOS MEDICOS	HJA SERVIÇOS MÉDICOS	1842116100	6,456.88	1	4995	62391
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÜES	2475823400	72,546.05	748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2468593400	139,508.03	37	49	4237854
39	KOURY LIMA & DIAS	KOURY LIMA E DIAS SERVIÇOS	1493667700	2,500.00	1	3024	40177
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	5,000.00	1	4995	83320
37	NEFRO ASSOCIADOS	NEFRO	0815000800	13,139.00	37	14	3022730
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	74,951.25	1	4995	83517
32	DELPHOS CLINICA	DELPHOS CLÍNICA MÉDICA	1552787300	199,870.00	237	421	4189
78	AME ATENDIMENTO	AME ATENDIMENTO MÉDICO E ODON	1479498900	4,692.50	33	3835	130024294
77	O.F.R SERVIÇOS EM	O.F.R SERVIÇOS EM SAUDE S/S LT	1785323800	35,193.75	1	2946	513296
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6,569.50	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2336778000	5,255.60	341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	109,814.26	341	2939	19309

TOTAL DE VALORES: 803,602.07

TOTAL DE CRÉDITOS: 17

TOTAL GERAL DOS VALORES: 803,602.07

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 17

Lana Araujo
Assistente Administrativo
Hospital Bitar
INDSH

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2019/06
Data Prevista: 11/06/2019
Total de Registros: 17
Total dos Créditos: 803.602,07

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).

10/06/2019 17:54:18	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000751**

Data e Hora de Emissão: **30/04/2019 14:20:35**

Código de Verificação: **d64162a8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA**

CPF/CNPJ: **28.186.421/0001-78** Inscrição Municipal: **287423-5**

Endereço: **AVENIDA SENADOR LEMOS, Nº000791 - LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-000** Telefone: **91 918054888**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **analissecontabilidade@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTACIO DE SERVITOS MEDICOS, NO MES: ABRIL/19

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVITOS MEDICOS.	1	12500,00	12.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 12.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 581,25
IR 1,5 % Valor R$ 187,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.731,25
Dt. lançamento 30/04/19
C.C. 0101 020 - 3007.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 81,25	R$ 375,00	R$ 0,00	R$ 187,50	R$ 125,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 12.500,00	3,00%	R$ 375,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000112**

Data e Hora de Emissão: **06/05/2019 13:25:24**

Código de Verificação: **1b4fc33d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA**

CPF/CNPJ: **24.685.934/0001-72** Inscrição Municipal: **269599-0**

Endereço: **RUA BERNAL DO COUTO, Nº469 - SALA 02 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-080** Telefone: **91 32120043**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **cf.contabil@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR**

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/04/2016, TAC ASSINADO EM 01/06/2018 , NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2019.

DADOS PARA DEPÓSITO:

BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037

AG. 049

CONTA 423785-4

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	148650,00	148.650,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 148.650,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.452,73
IR 1,5 % Valor R$ 2.229,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 139.509,03
Dt. Ismp. FINANCEIRO 06/05/19

C.C. 01011020 - 40%.
C.C. 01011200 - 40%.
C.C. 01033120 - 20%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 966,23	R$ 4.459,50	R$ 0,00	R$ 2.229,75	R$ 1.486,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 148.650,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 148.650,00	3,00%	R$ 4459,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELÉM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

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

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Delia Pitiacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000260**

Data e Hora de Emissão: **23/04/2019 15:44:14**

Código de Verificação: **87d734b7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NEFRO ASSOCIADOS S/S LTDA - ME**

CPF/CNPJ: **08.150.008/0001-46** Inscrição Municipal: **170839-8**

Endereço: **RUA JOAO BALBY, Nº000648 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-260** Telefone: **91 913276274**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **escredir@veloxmail.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br** Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE NEFROLOGIA, REF. ABRIL DE 2019.

Tributável SIM	Itens PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Qtde	Unitário R$	Total R$
		1	14000,00	14.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 651,00
IR 1,5 % Valor R$ 210,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 13.139,00
Dt. lançamento: 23/04/19

C.C. 0100120-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 91,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 210,00	R$ 140,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.000,00	3,00%	R$ 420,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local de Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864029900 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 12/06/2019

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





Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança	
Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369593173025890J6
Data da Operação	12/06/2019 10:38
Código de Barras	34191120851088133293580127350009679190000020004
Descrição	Pagto Cristalia NF 2296367C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190424013324089?4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/06/2019 10:37:42
Valor Nominal	200,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 200,04 (Duzentos Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	12/06/2019
Autenticação	636959326956812588

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38409100 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2296367 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0444 7346 7100 0151 5501 0002 2963 6710 2583 3445

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
135190279575160 18/04/2019 15:33:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4168975E-50)		23.453.830/0015-75	18/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	18/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	0159132393800 / PA / ISENTO		18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2296367/01	16/05/2019	199,98	2296367/02	30/05/2019	199,98	2296367/03	13/06/2019	200,14

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
600,00	42,00	0,00	0,00	600,00

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	600,00

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	244940791119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,248	1,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.1300	NOVABUPI 0,5% C/V Sol. Inj. - 10mL X 10x X 20mL - Lic.PCS - Trib apros RS: 80,70 Federal. Lote: 19010249 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	5102	UN	1,0000 Val: 07/2021	200,0000	600,00	600,00	42,00	0,00	7,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jayme Santos Neves - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29 / 04 / 19
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
Ped. 4168975E-50 - Rep: 17108 -Prod. Luta Positiva 600,00 - NE. 413719 -Pedido 02844886 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N R. 10147/00" - Trib apros RS: 80,70 Federal. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG. 0008 | - C/C 00010069-0 COD ID ENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG. 003113-2 C/C 000002014-1 COD IDENT.: 086356-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 60,001 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

FINANCEIRO
07/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636959317302589036
Data da Operação	12/06/2019 10:35
Código de Barras	00197938010215703399000004345179979190000361212
Descrição	Pagto F Cardoso NF 96174
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190517077046360068
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/06/2019 10:35:13
Valor Nominal	3.612,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.612,12 (Três Mil Seiscentos e Doze Reais e Doze Centavos)
Data da operação	12/06/2019
Autenticação	6369593253897875OO

RECEBEMOS F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.096.174 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021346
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.174
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 0500 0163 5500 1000 0961 7410 0464 8321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqrecob de terceir	415190013292354 - 14/05/2019 15:05:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	14/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	14/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		15:04:33

FATURA

Num.: 96174 V.Orig.: 10.836,36 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 10.836,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.836,32	1.842,15	0,00	0,00	10.836,36

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	10.836,36

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
37	CX			259,193	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00021158	PRESUNIN 2GCAL HP 500ML BRV000221 L: 20MK2346 F:25/10/2018 V:30/07/2019	21069090	1	00	5102	FR	43	34,47	1.551,15	1.551,14	268,68	0,00	17	0,00	0,00
00016842	PRESUNIN HP ENERGY 1000ML EASY BAG BR720221 L: 20MK2321 F:27/10/2018 V:30/10/2018	21069090	1	00	5102	LT	160	34,47	5.515,20	5.515,19	937,58	0,00	17	0,00	0,00
00013740	PRESUNIN ORIGINAL 500ML EASY BAG BR720221 L: 20MD1752 F:20/09/2018 V:30/11/2018	21069090	1	00	5102	FR	45	17,25	776,25	776,25	131,96	0,00	17	0,00	0,00
00013802	PRESUNIN PROTEIN ENERGY DRINK CAPPUCCINO 200ML BR L: 20MD2451 F:31/07/2018 V:30/10/2018	21069090	1	00	5102	FR	72	11,34	816,48	816,48	138,80	0,00	17	0,00	0,00
00016304	PRESUNIN PROTEIN ENERGY DRINK CHOCOLATE 200ML BR7 L: 20MK2099 F:31/10/2018 V:30/10/2018	21069090	1	00	5102	FR	96	11,34	1.088,64	1.088,63	185,06	0,00	17	0,00	0,00
00016372	PRESUNIN PROTEIN ENERGY DRINK FRUTAS VERMELHAS MOR L: 20MK2100 F:31/10/2018 V:30/10/2018	21069090	1	00	5102	FR	96	11,34	1.088,64	1.088,63	185,06	0,00	17	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ER 8 147 13

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 15/05/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JOÃO BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 13/06/2019, Valor: 3.612,12 Duplicata Num.: 002, Venc.: 13/07/2019, Valor: 3.612,12 Duplicata Num.: 003, Venc.: 12/08/2019, Valor: 3.612,12 Venc : 13 06 19 13 07 19 12 08 19 VENDIDO 04945905 Banco do Brasil AG 3399-5 AG : 3399-5 C C : 4345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E SEGUNDO TRIB DEF	FINANCEIRO-HJB 16/05/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369593173025890 36
Data da Operação	12/06/2019 10:34
Código de Barras	00190000090145693921200027499177979190000204800
Descrição	Pagto Natan Nº 42467
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190514046544802 67
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	12/06/2019 10:34:18
Valor Nominal	2.048,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.048,00 (Dois Mil Quarenta e Oito Reais)
Data da operação	12/06/2019
Autenticação	636959324897443870

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.042.467
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 7715 4700 0116 5500 1000 0424 6710 0078 5051

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190013228233 - 2019-05-14T08:16:41-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	14/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	14/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:16:12

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	13/06/2019	2.048,00

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	2.048,00

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	2.048,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO CLIENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00004209	FOSFATO DE CODEINA 30MG (A2) CX C/30CP LT. 17007172* Vol. 09/19 V.Liq.Prod.R$ 0,80	30049980	000	5405	CP	60,0000	0,8000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003710	POLIMIXINA B 500.000UL CX C/25FR LT. 10817216* Vol. 05/19 V.Liq.Prod.R$ 20,00	30042070	000	5405	CX	100,0000	20,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
14/05/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
15/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636959317302589036
Data da Operação	12/06/2019 10:37
Código de Barras	00190000090299412200600004522173579190000078900
Descrição	Pagto Pro Med NF 10408
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190520077319455323
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/06/2019 10:36:25
Valor Nominal	789,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 789,00 (Setecentos e Oitenta e Nove Reais)
Data da operação	12/06/2019
Autenticação	636959326313533913

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/___	

NF-e
Nº: 000.010.408
SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3889
BRASIL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9622242561
CEP: 68903030

Grupo Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.408
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0506 1602 3600 0171 5500 1000 0104 0810 0010 4081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316198001373977 - 14/05/2019 09:46:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	14/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	14/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:37:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 10408	V.Orig.: 789,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 789,00
001	13/06/2019	789,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
789,00	94,68	0,00	0,00	789,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
13.00230	CONTROLE HEMATOLOGICO - B55 12CL/3ML BC-3D - J B EIRLI (Lote: BC160SB Val. 30/07/2019 Qtc: 1)	30029099	0 00	6102	KIT	1	789,00	789,00	789,00	94,68	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
20 | 05 | 19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
09:43
17-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de taxaxtos de acordo com LEI 12741 R$ 162,87 ou 20,65% Referente ao(s) pedido(s): 23554 COMPLEMENTACAO REFERENTE AO PEDIDO 80531003/FECHADO. Total do IBPT Internacional para a UF do DESTINATARIO: 38,55	Andréia M. Fernandes CRBM 1147 Coord. Laboratório Hospital Jean Bitar/INSDH 17/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636959317302589036
Data da Operação	12/06/2019 10:32
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	405604
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.364,50 (Seis Mil Trezentos e Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pagto Solid NF 13513 e 13908

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	12/06/2019
Autenticação	636959323466504942

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636979175636957998 | Data: sexta-feira, 5 de julho de 2019 | Hora: 11:37

recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado emissão: [illegible]

INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 14558,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.513
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.013.513
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0311 4899 1200 0195 5500 1000 0135 1311 5370 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190007108122 14/03/2019 14:25:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152950621

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INDSH - JEAN BITAR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
14/03/2019

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO
U/MARIZAL

CEP
66055 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/03/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 3239-3831

UF
PA

HORA DA SAÍDA
14:25:38

FATURA/DUPLICATAS

003513-001	013513-002	013513-003	013513-004
14/04/2019	29/04/2019	13/05/2019	13/06/2019
R$ 3.639,50	R$ 3.639,50	R$ 3.639,50	R$ 3.639,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.228,62	14.558,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.558,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSON	CST	CFOP	QTDE.	V. UNIT	V. DESC.	V. TOTAL	B. C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS %	IPI %	V. APX.
[illegible]	GA.ALLEN [illegible] Lot: 3205177 Val:21/07/20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	77,21
[illegible]	GRASSECUTTER [illegible] Lot: 3209822 Val:23/01/21	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	98,74
[illegible]	VERCOM ESTRUTURADO [illegible] Lot: 3205668 Val:23/11/20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	283,14
[illegible]	QC 110G NEUTRAL FLORAL CLR [illegible] - Lot: [illegible] Val:31/08/20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	460,83
[illegible]	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO [illegible] ÁLCOOL [illegible] ANTIBACTERIANO [illegible] Lot: 3205116 Val:14/11/20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	232,91
[illegible]	INDAIAL - NAPEL [illegible] SELECT [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	254,72
[illegible]	INDAIAL - PAPEL [illegible] SUMPEL TD [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.256,85
[illegible]	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSANO [illegible] Lot: [illegible] Val:06/12/20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	705,48
[illegible]	SABONETE CREMOSO, ERVAS NAO [illegible] PERFUMADO [illegible] Lot: [illegible] Val:31/12/20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	401,97

19 C= 19

Alexandre Marques Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
[illegible] Jean Bitar
[illegible]

15-03 ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÓPIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ICMS e ISS conforme Lei Complementar 123/2006. Valor Aprox. R$ 4.228,62 Fonte IBPT [illegible] 4.228,62 (29,04%) Fonte IBPT [illegible] 4.228,62 (29,04%) Fonte IBPT [illegible] 4.228,62 (29,04%)

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 14/05/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR ; Valor Total: 2725,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.908
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.013.908
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4899 1200 0195 5500 1000 0139 0812 7560 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190013227413 14/05/2019 08:07:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	14/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	14/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:07:07

FATURA/DUPLICATAS

013908/001 13/06/2019 R$ 2.725,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	866,28	2.725,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.725,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	250,00	10,90	0,00	2.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	866,28

FINANCEIRO - HJ
15/05/19

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
INDSH JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.05.19 HORA 11:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00, Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$866.28 Fed 403,03 Est 463,25 Fonte IBPT/empresometro.com.br/ A8G7R1; CFOP 5102 - R$2.725,00; DAV: 3304; PEDIDO 83827969.1

RESERVADO AO FISCO

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

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201906 TIPO: NORMAL

10/06/2019 16:47:16

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
46	ESTAÇÃO CONSULTAS	ESTAÇÃO CONSULTA	2618310700	3,284.75	237	5590	137154
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818642100	11,731.26	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	110,743.00	1	2946	691211
43	GABRIEL MILEO MAGNO	GABRIEL MILEO	2446742000	2,346.25	1	2946	596248
42	HJA SERVIÇOS MEDICOS	HJA SERVIÇOS MÉDICOS	1842116100	6,456.88	1	4995	62391
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÚES	2475823400	72,546.05	748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2488593400	139,606.03	37	49	4237854
39	KOURY LIMA & DIAS	KOURY LIMA E DIAS SERVIÇOS	1493667700	2,500.00	1	3024	40177
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	5,000.00	1	4995	63320
37	NEFRO ASSOCIADOS	NEFRO	0815000800	13,139.00	37	14	3022730
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	74,951.25	1	4995	63517
32	DELPHOS CLINICA	DELPHOS CLÍNICA MÉDICA	1552787300	199,870.00	237	421	4189
78	AME ATENDIMENTO	AME ATENDIMENTO MÉDICO E ODON	1479498900	4,692.50	33	3835	130024294
77	O.F.R SERVIÇOS EM	O.F.R SERVIÇOS EM SAUDE S/S LT	1786323800	35,193.75	1	2946	513296
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6,869.50	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2336776000	5,255.60	341	5325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	109,814.26	341	2939	19309

TOTAL DE VALORES: 803,602.07

TOTAL DE CRÉDITOS: 17

TOTAL GERAL DOS VALORES: 803,602.07

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 17

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2019/06
Data Prevista: 11/06/2019
Total de Registros: 17
Total dos Créditos: 803.602,07

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).

10/06/2019 17:54:18	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000073**

Data e Hora de Emissão: **23/04/2019 21:43:43**

Código de Verificação: **663a8d0c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AME ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA ME**

CPF/CNPJ: **14.794.989/0001-67** Inscrição Municipal: **208648-6**

Endereço: **AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, Nº000859 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-026** Telefone: **91 918124168**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **rdgsampaio@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇO DE ENDOCRINOLOGIA REFERENTE A 04/2019

Tributável	Item	Qtda	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO DE ENDOCRINOLOGIA REFERENTE A 04/2019	1	5000,00	5.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
PIS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 282,50
IR 1,5 % Valor R$ 75,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.692,50
Dt. lançamento 23/04/19
FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 32,50	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 75,00	R$ 100,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.000,00	3,00%	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

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

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000541**

Data e Hora de Emissão: **06/05/2019 15:29:06**

Código de Verificação: **ebd4b285**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **12.157.457/0001-93** Inscrição Municipal : **190032-4**

Endereço: **AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, Nº001454 - ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA - BAIRRO MARCO - CEP:66093-020**

Telefone: **91 918840102**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **endoscopia01@me.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

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

Telefone: **91 113672513**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A 42 EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA EXCEDENTES EM ABRIL.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1	1218,00	1.218,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.218,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 56,64
IR 1,5 % Valor R$ 18,27
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.143,09
Dt. lançamento 06/05/19
FINANCEIRO

C-C 01011230 - 100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,92	R$ 36,54	R$ 0,00	R$ 18,27	R$ 12,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.218,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.218,00	3,00%	R$ 36,54

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local de Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA**

Serviço: **0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

Enfa. Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

conforme exames realizados a mais do contrato.
Foram realizados 42 exames.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000542**

Data e Hora de Emissão: **06/05/2019 15:37:30**

Código de Verificação: **3c2954bc**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **12.157.457/0001-93** Inscrição Municipal : **190032-4**

Endereço: **AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, Nº001454 - ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA - BAIRRO MARCO - CEP:66093-020**

Telefone: **91 918840102**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **endoscopia01@me.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA E BRONCOSCOPIA REFERENTE A ABRIL/2019. VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$ 97.792,40.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	HONORÁRIOS MÉDICOS	1	97792,40	97.792,40

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 97.792,40
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3.613,57
IR 1,5 % Valor R$ 1.466,89
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 91.738,13
Dt. lançamento 06/05/19
FINANCEIRO
C.C. 01011090 - 901.
C.C. 01011230 - 101.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 635,65	R$ 2.933,77	R$ 0,00	R$ 1.466,89	R$ 977,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 97.792,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 97.792,40	3,00%	R$ 2933,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864029900 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

Enfª Maria Maia
Coordenação ADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
Ciente, conforme contrato.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000547**

Data e Hora de Emissão: **23/05/2019 14:30:40**

Código de Verificação: **15045bf0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **12.157.457/0001-93** Inscrição Municipal : **190032-4**

Endereço: **AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, Nº001454 - ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA - BAIRRO MARCO - CEP:66093-020**

Telefone: **91 918840102**

Municipio: **BELEM** UF: **PA**

Email: **endoscopia01@me.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

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

Telefone: **91 113672513**

Municipio: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **giovani.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE 1 07 BRONCOSCOPIAS EXCEDENTES AO CONTRATO REALIZADAS NO MTS DE JULHO DE 2018

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES	1	7000,00	7.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 6.569,50
Dt. lançamento 23/05/19
FINANCEIRO

C-C 01011090 - 1007.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00%	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS**

Serviço: **0409 - Terapias de qualquer especie destinadas ao tratamento fisico, organico e mental.**

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

31/05/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000548**

Data e Hora de Emissão: **23/05/2019 14:34:55**

Código de Verificação: **5d816b7c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA**
CPF/CNPJ: **12.157.457/0001-93** Inscrição Municipal : **190032-4**
Endereço: **AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, Nº001454 - ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA - BAIRRO MARCO - CEP:66093-020** Telefone: **91 918840102**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **endoscopia01@me.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **giovani.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A 07 BRONCOSCOPIAS EXCEDENTES AO CONTRATO REALIZADAS NO MES DE AGOSTO DE 2018.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES	1	7000,00	7.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 6.569,50
Dt. lançamento 23/05/19
FINANCEIRO

C.C-01011090 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00%	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS**
Serviço: **0409 - Terapias de qualquer especie destinadas ao tratamento fisico, organico e mental.**

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
31/05/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000549**

Data e Hora de Emissão: **23/05/2019 14:37:08**

Código de Verificação: **6579ff35**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA**
CPF/CNPJ: **12.157.457/0001-93** Inscrição Municipal: **190032-4**
Endereço: **AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, Nº001454 - ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA - BAIRRO MARCO - CEP:66093-020**
Telefone: **91 918840102**
Municipio: **BELEM** UF: **PA**
Email: **endoscopia01@me.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **giovani.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A 02 BRONCOSCOPIAS EXCEDENTES AO CONTRATO REALIZADAS NO MES DE OUTUBRO DE 2018.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES	1	2000,00	2.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 93,00
IR 1,5 % Valor R$ 30,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 1.877,00
Dt. lançamento 23/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01011090 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 13,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 30,00	R$ 20,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.000,00	3,00%	R$ 60,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS**
Serviço: **0409 - Terapias de qualquer especie destinadas ao tratamento fisico, organico e mental.**

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
31/05/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000551
Data e Hora de Emissão	24/05/2019 15:21:51
Código de Verificação	38a59da4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA**
CPF/CNPJ: **12.157.457/0001-93** Inscrição Municipal : **190032-4**
Endereço: **AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, Nº001454 - ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA - BAIRRO MARCO - CEP:66093-020** Telefone: **91 918840102**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **endoscopia01@me.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **giovani.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A 02 BRONCOSCOPIAS EXCEDENTES AO CONTRATO REALIZADAS NO MES DE NOVEMBRO DE 2018.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES	1	2000,00	2.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 93,00
IR 1,5 % Valor R$ 30,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.877,00
Dt. lançamento 24/05/19
FINANCEIRO

C.C 01011090 - 100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 13,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 30,00	R$ 20,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.000,00	3,00%	R$ 60,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **8640209000 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS**
Serviço: **0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.**

Enfª Maria
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
31/05/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. [illegible] Vilhacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9762
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000053**

Data e Hora da Emissão: **07/05/2019 16:21:06**

Código de Verificação: **299ee37d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA ME**

CPF/CNPJ: **24.959.667/0001-84** Inscrição Municipal: **271334-0**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº6955 - RUA ANDORINHA QD 13 LT 10 - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110** Telefone: **91 32429508**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **finacoo@finaconcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REF A COMPETÊNCIA DE 05/2019
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 2948-7
C/C 29.121-1

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	1	118000,00	118.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 118.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5.487,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.770,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 110.743,00
Dt. lançamento 07/05/19
FINANCEIRO
C.C. 010110440 - 50%.
C.C. 010111190 - 25%.
C.C. 010111020 - 25%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 767,00	R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 1.770,00	R$ 1.180,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 118.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 118.000,00	3,00%	R$ 3540,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELÉM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

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

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Daniele Vilhacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000154
Data e Hora de Emissão: 30/04/2019 09:07:21
Código de Verificação: BIXA-9KUG

20190430I0355135843

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 16.527.873/0001-24 Inscrição Municipal: 4.536.546-6
Nome/Razão Social: DELPHOS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Endereço: R VISC DE CACHOEIRA 00055, AP 121 - VILA NOVA CAONCEIÇÃO - CEP: 04612-030
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.930/0016-76 Inscrição Municipal: ----
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços prestados no mês de ABRIL 2019 e os dados bancários.

BANCO BRADESCO AG 421 CC 418-9

C.C. 01011250 - 40%.
C.C. 01011190 - 40%.
C.C. 01011200 - 20%.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 220.000,00
ISS 3 % Valor R$ 6.600,00
PCC 4,65 % Valor R$ 10.230,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.300,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 199.870,00
Dt. lançamento 30/04/19
FINANCEIRO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 220.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.300,00	2.200,00	6.600,00	1.430,00

Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	220.000,00	2,00%	4.400,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 36.740,00 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2019.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Delphos Villacorta
Diretora Técnica
CRM/RN 9752
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000053**

Data e Hora de Emissão: **09/05/2019 11:40:31**

Código de Verificação: **320742ae**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME**

CPF/CNPJ: **26.183.107/0001-06** Inscrição Municipal: **275179-4**

Endereço: **TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, Nº1476 - EDIF EVOLUTION SALA 1009 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-200**

Telefone: **91 32429508**

Município: **BELÉM** UF: **PA**

Email: **finacon@finaconcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REF.[illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	1	3500,00	3.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 162,75
IR 1,5 % Valor R$ 52,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.284,75
Dt. lançamento 09/05/19
FINANCEIRO

CC. 01011020 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 22,75	R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 52,50	R$ 35,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.500,00	3,00%	R$ 105,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELÉM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000074**

Data e Hora de Emissão: **16/04/2019 08:36:56**

Código de Verificação: **d2293e59**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GABRIEL MILEO MAGNO - EIRELI**

CPF/CNPJ: **24.467.420/0001-40** Inscrição Municipal: **268332-5**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER, Nº168 - SALA 412/413 - BAIRRO NAZARE - CEP:66055-260**

Telefone: **91 32764252**

Município: **BELÉM** UF: **PA**

Email: **kedmatracy@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS DO MÊS DE MARÇO-2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS DO MÊS DE MARÇO-2019	1	2500,00	2.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 2500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 116,25
IR 1,5 % Valor R$ 37,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.346,25
Dt. lançamento 16/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01011020-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 16,25	R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 37,50	R$ 25,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.500,00	3,00%	R$ 75,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELÉM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000535**

Data e Hora de Emissão: **02/05/2019 18:32:21**

Código de Verificação: **ae0db61d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HJA SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **18.421.161/0001-14** Inscrição Municipal: **227361-3**

Endereço: **RUA ENG FERNANDO GUILHON, Nº002759 - APTO 201 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-200** Telefone: **91 913229533**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **edelima@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **mara.hjb@indush.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS REFERENTE A COMPETÊNCIA DE ABRIL/2019.

Tributável	Item		Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	01		1	6880,00	6.880,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.880,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 319,92
IR 1,5 % Valor R$ 103,20
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.456,88
Dt. lançamento 02/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01011060-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 44,72	R$ 206,40	R$ 0,00	R$ 103,20	R$ 68,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.880,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.880,00	3,00%	R$ 206,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA**

Serviço: **0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

Enf. Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
6/5/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000125**

Data e Hora de Emissão: **04/06/2019 18:52:55**

Código de Verificação: **4a7cee19**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HAUTER & MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **24.758.234/0001-60** Inscrição Municipal : **270151-7**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER, Nº000168 - SALA 106 CTO. EMPRES. BOLONHA - BAIRRO NAZARE - CEP:66040-281**

Telefone: **91 918131070**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **ESCRITORIOTOPCONTABIL@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

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

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

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE ABRIL DE 2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 04/2019	1	77300,00	77.300,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 77.300,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3.594,45
IR 1,5 % Valor R$ 1.159,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 72.546,05
Dt. lançamento 04/06/19
FINANCEIRO
C.C. 01011140 - 25%
C.C. 01011190 - 25%
C.C. 01011200 - 50%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 502,45	R$ 2.319,00	R$ 0,00	R$ 1.159,50	R$ 773,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 77.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 77.300,00	3,00%	R$ 2319,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Debora Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Enfª Vitória Maia
Coordenadora SAMT
Hospital Jean Bitar INDSH

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000108**

Data e Hora de Emissão: **22/04/2019 13:35:55**

Código de Verificação: **85df085c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **22.368.783/0001-01** Inscrição Municipal: **254617-5**

Endereço: **TRAVESSA CHACO, Nº001975 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-541** Telefone: **91 913223975**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **CABRAL-CONT@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **FINANCEIRO.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVICOS MEDICOS ABRIL DE 2019	1	5000,00	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 22/04/19

C.C. 01011020 - 50%.

C.C. 01011520 - 50%.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*	**R$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050101 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS**

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000447**

Data e Hora de Emissão: **07/05/2019 10:18:58**

Código de Verificação: **a64366e0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **KOURY LIMA & DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA ME**

CPF/CNPJ: **14.936.677/0001-40** Inscrição Municipal: **209509-7**

Endereço: **RUA CESARIO ALVIM, Nº000844 - ALTOS SALA 01 - BAIRRO CIDADE VELHA - CEP:66023-170**

Telefone: **91 913242626**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **amacon.cont@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REF AO PERÍODO DE 01 A 30 DE ABRIL DE 2019 DA DRA RAFAELA MIRANDA
CONTA BANCO DO BRASIL
AG 3024-4
CC 4017-7

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	2500,00	2.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.500,00
Dt. lançamento 07.05.19
FINANCEIRO

C.C-010111 20 - 3007.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

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

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

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

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Amacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000193**

Data e Hora de Emissão: **27/05/2019 11:35:28**

Código de Verificação: **ea941836**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LUAGIL SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **23.367.780/0001-08** Inscrição Municipal: **260882-0**

Endereço: **AVENIDA SENADOR LEMOS, Nº000791 - SALA 906 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-000**

Telefone: **91 919144323**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **finacon@finaconcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVICOS DO MÊS 04/19 (ABRIL)
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS DE
- PACIENTES TRANSEXUAIS
- PACIENTES BARIÁTRICOS
- INTER CONSULTAS PSIQUIÁTRICAS,
- AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS.
SEGUE ABAIXO CONTA BANCARIA CONFORME SOLICITADO:
AGÊNCIA: 6725 CONTA: 24631-9 BANCO ITAÚ
LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS	1	2800,00	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 27/05/19
FINANCEIRO

C-C 01011020 - 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

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

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
CRM/PA 9762
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000194**

Data e Hora de Emissão: **27/05/2019 11:47:36**

Código de Verificação: **a381b94b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LUAGIL SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **23.367.780/0001-08** Inscrição Municipal : **260882-0**

Endereço: **AVENIDA SENADOR LEMOS, Nº000791 - SALA 906 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-000** Telefone: **91 919144323**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **finacon@finaconcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO MÊS 03/19 (MARÇO)
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS DE
- PACIENTES TRANSEXUAIS
- PACIENTES BARIÁTRICOS
- INTER CONSULTAS PSIQUIÁTRICAS.
- AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS.
SEGUE ABAIXO CONTA BANCARIA CONFORME SOLICITADO:
AGENCIA: 6325 CONTA: 24631-9 BANCO ITAÚ
LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS	1	2800,00	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 27/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

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

Dra. [illegible] Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000323**

Data e Hora de Emissão: **10/04/2019 14:30:17**

Código de Verificação: **6825a439**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LS NORTE ASSITENCIA MEDICA E CONSULTORIA S/S**

CPF/CNPJ: **30.049.926/0001-32** Inscrição Municipal : **297698-0**

Endereço: **AVENIDA PEDRO MIRANDA, Nº814 - SALA:201; - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-022** Telefone: **85 99126**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **cidrao.contabilidade@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **nf.lsconsultoria@outlook.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, COMPETÊNCIA ABRIL/2019
JULIANA LITTIG BARRETO R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
AG: 3584
C/C 13800300-0

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7000,00	7.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.569,50
Dt. lançamento 10/04/19

C.C. 01011010-100-7.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00%	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Vilhacorta
Diretoria Técnica
INDSH/CRM 9762
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000725**

Data e Hora de Emissão: **06/06/2019 14:51:59**

Código de Verificação: **4c3579f3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **O. F. R. SERVICOS EM SAUDE S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **17.853.238/0001-62** Inscrição Municipal: **223771-2**

Endereço: **ESTRADA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, Nº001476 - SALA 1310 ED EVOLUTION - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-200**

Telefone: **91 913259357**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **setorfiscal3@ncaassociados.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTES AO MÊS DE ABRIL/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	37500,00	37.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 37.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.743,75
IR 1,5 % Valor R$ 562,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 35.193,75
Dt. lançamento 06/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 50%.
C.C. 01011040 - 25%.
C.C 01022250 - 25%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 243,75	R$ 1.125,00	R$ 0,00	R$ 562,50	R$ 375,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 37.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 37.500,00	3,00%	R$ 1125,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Daniele Villacorta
Médica
CRM/PA 9782
Hospital Jean Bitar

NFSe - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
AL CAPANEMA, 191
CEP: 68743-160 - Bairro: ESTRELA
Município: Castanhal - PA
E-mail: josellesantos@hotmail.com
Fone: (91) 99323-3490

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.629/0001-38	0	4469

Número da NFS-e: **201900000000259**

Data do Serviço	Código Verificador
23/04/2019	0f0a0de79

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
23/04/2019	Exigível	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: CONEGO JERONIMO ,543
Cidade: Belém | UF: PA | Fone: ***** | CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Belém/PA
HUB INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 82.500,00
ISS 3 % Valor R$ 2.475,00
PCC 4,65 % Valor R$ 1.361,25
IR 1,5 % Valor R$ 1.237,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 79.951,25
Dt. lançamento

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: ***** | Inscrição Estadual:
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO MEDICA NO MES DE ABRIL/2019 IMPOSTO RETIDO NA FONTE: PIS:536,25 COFINS:2.475,00 IRPJ:1.237,50 CSLL:825,00 C.C. 01011040 - 50% C.C. 01011090 - 25% C.C. 01011540 - 25%	82.500,00	2,50	2.062,50	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	ICP	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536,25	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
82.500,00	2.062,50	0,00	0,00	2.062,50	0,00

Valor Total da NFS-e	82.500,00	Valor Líquido da NFS-e	77.426,25

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$4125,00; Est: R$0,00; Fed: R$11096,25; Total Aprox: R$15221,25. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$1.237,50
Retenções: COFINS R$ 2.475,00;PIS R$ 536,25;CSLL R$ 825,00;

Consulta realizada em 23/04/2019 às 09:31:18.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

201900000000259 0f0a0de79242496290001 38

Recebi(emos) de	201900000000259 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 23/04/2019 NFS-e 0f0a0de79	

Consulta realizada em 23/04/2019 às 09:31:18.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

JUNHO/2019
PARTE 3 / 4

2019

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 13/06/2019

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





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369603568793435 65
Data da Operação	13/06/2019 16:15
Código de Barras	00190000090292903100900000546176979200000021500
Descrição	Pagto Alfamed NF 32525
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190522067815912 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO N. DE D. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:15:23
Valor Nominal	215,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 215,00 (Duzentos e Quinze Reais)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960393408877531

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 215,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.525
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.032.525
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 2756 7300 0180 5500 1000 0325 2510 0035 2630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190013424221 - 2019-05-15T14:46:56-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		12:31:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/06/2019	215,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	215,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Rem.				02.275.673/0001-80

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00005259	FUROSEFARMA INJ (FUROSEMIDA 20MG/2ML) - FARMACE CX C/50AM LT. FS19A001 Val. 01/21	30039086	060	5405	AM	500,0000	0,4300	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
20 / 05 / 19

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Emil - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:00
15.05.19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo 1 do AICMS-PA e Seq. Especial No. 76 de 28/04/10
REFERENTE AO BIONEXO: 84974610.3
005-BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL
Fund: 0031-VENDAS DIR.
Futura: 00030243-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN EITAR

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I80000000941299279363696035687934356S
Data da Operação	13/06/2019 15:50
Código de Barras	00190000090281013000100075366179879200000142418
Descrição	Pagto Brasfarma NF 102962
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190516076951434G3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 15:49:32
Valor Nominal	1.424,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.424,18 (Um Mil Quatrocentos e Vinte e Quatro Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	6369603785495017S3

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF - e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 102962
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0500 7998 5800 0151 5500 1000 1029 6211 1101 5085

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
151857415		00.799.666/0001-51	415190013442446 15/05/2019 16:19:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.483.830/0015-75	15/05/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	15/05/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66055000	BELEM	9132393800	PA	**HORA DA SAÍDA** 16:19

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	14/06/19	1.424,18
16206449		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.424,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.424,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
- -					
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3			3	113,04	113,04

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	P. UNITÁRIO	P. FINAL	V. TOTAL	Nº. ITEM	% ITEM	V. ITEM
1721	LIDOCAINA 10% FR 50ML SPRAY (XYLESTESIN) FRASCO LOTE 1804047 VAL: 30/04/2021	30049043	060	5102	FR	3	61,90	61,90	185,70	0,00	0	0,00
1818	MIDAZOLAN 50MG/10ML(DORMIUM®)-1 (01)AMPOLA QTD. LOTE 1854033 VAL: 31/12/2020	30049069	060	5102	AM	200	3,83	3,80	766,00	0,00	0	0,00
1839	SUXAMETÔNIO 100MG. F.A (SUCCINIL COLIN) CX 1 FA LOTE 1900829 VAL: 31/01/2021	30039070	060	5102	CX	8	10,68	10,68	54,40	0,00	0	0,00
1847	A. A. S 100MG. INF. (ACETILDOH) COMPRIMIDO QTD LOTE 192334 VAL: 30/04/2021	30049034	060	5102	CP	1000	0,03	0,03	32,89	0,00	0	0,00
2096	BUTILB. DE ESCOPOL. 20MG/1ML(GEN) AMPOLA QTD. LOTE 11-018/19 VAL: 30/01/2021	30049099	060	5102	AM	100	1,33	1,33	133,00	0,00	0	0,00
3080	GLICOSE 5% 250ML FR C/48 QTD: 96.00 FR LOTE 74ND1421 VAL: 12/03/2021	30049099	060	5102	FR	96	2,63	2,63	252,48	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Cleuciney dos Anjos Brito
Adm. de Empresas
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16.05.19 HORA 10:04

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 69/10 DE 28/04/2010 NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94 RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA PELO TEL (91) 3131-8200 TELEVENDAS : 0800-2807677 RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ARAUJO NUMERO PEDIDO CLIENTE: COD. CLIENTE.:474 PARTARIA:HOSPITAL JEAN BITAR NUM. CARREG.:0 NUM. PEDIDO:16206449 COD. CON.:001 VALOR DUPLICATA : R$ 0	FINANCEIRO - HJB 20/05/19

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 16:29
Código de Barras	23792195009139137007804000725400679200000063600
Descrição	Pagto Clean e Pack NF 4582
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190521047536405I5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:29:09
Valor Nominal	636,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 636,00 (Seiscentos e Trinta e Seis Reais)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960401702323654

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS
- CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000004582 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0515 1665 5100 0105 5500 1000 0045 8210 0005 6533

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	415190013687005 17/05/2019 12:59:17

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	17/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	17/05/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		12:59:12

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	636,00

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	636,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RESC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66	SACO PLAST 50X80 30KG AD PC C/100	39232190	0102	5102	PC	20,00	31,80	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:45
17.05.19.

FINANCEIRO - HJB
21/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 86646387.1 - VENC.: 14/06/2019 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 15:48
Código de Barras	00191458612025634233600021511175179200000039968
Descrição	Pagto Cristalfarma NF 38585
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190517037039750S8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 15:48:53
Valor Nominal	399,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 399,68 (Trezentos e Noventa e Nove Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960377035286922

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938) VALOR TOTAL NOTA 399,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.585
SÉRIE: 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
RODBR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE
LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.038.585
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 0034 0800 0130 5500 1000 0385 8510 0066 6223

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	415190013420141 - 2019-05-15T14:21:53-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54		UMARIZAL	66.055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		14:25:27

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/06/2019	399,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,00	34,00	0,00	0,00	399,68

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	399,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
30010938	ATADURA DE CREPOM 15 X 1,80 13 FIOS (DANFLEX) NAO ESTERIL PC C/12RL LT. 250219 Val. 02/21	30059090	060	5405	RL	312,0000	0,6400	199,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60009960	TOUCA DESCARTAVEL DE TNT (A B DESC) PC C/100UN LT. 062617 Val. 06/22	56031120	000	5102	UN	4.000,0000	0,0500	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00

Somente Aceitamos
Reclamações
até 48 horas
após a Entrega

Ciente/Visto dos Anjos Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

HOSPITAL MOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.05.19 HORA 16:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 DIGNEXO 068156701 Vend: 0136-RAUL DA SILVA MONTEIRO Fatura: 00038622-1 Nome Fantasia: HOSP JEAN BITAR	FINANCEIRO-HJB 20/05/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 15:32
Código de Barras	23793645049000000462324000261107279210002483975
Descrição	Pagto DB Medicina NF 337292
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190503044860535 31
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	13/06/2019 15:32:04
Valor Nominal	24.839,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 24.839,75 (Vinte e Quatro Mil Oitocentos e Trinta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	6369603674720014 59

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 337292

Data e Hora de Emissão	30/04/2019 11:25:03	Competência	04/2019	Código de Verificação	426916646
Número do RPS	201900000193570	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços

DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

Razão Social/Nome	DB - MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52838	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e Cep	RUA Rodovia BR-376, 11313, Cruzeiro CEP: 83010-500				
Compl:		Telefone:	(041) 3299-3400	e-mail:	nilton.novelli@dbdiagnosticos.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELÉM - PA
Endereço e Cep	RUA JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(001) 1367-2513	e-mail:	laboratorio.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/6/2019

Valor Bruto R$ 26.467,49
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.230,74
IR 1,5 % Valor R$ 397,01
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 24.839,75
Dt. lançamento 30/04/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 0101130 - 1001.

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS(R$)	172,04	COFINS(R$)	794,02	IR(R$)	397,01	INSS(R$)		CSLL(R$)	264,67

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	26.467,49	**Natureza Operação**	Valor dos Serviços R$	26.467,49
(-) Desconto Incondicionado		2 - Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		**Regime especial Tributação**	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais		1 - Microempresa Municipal	Base de Cálculo	26.467,49
Outras Retenções		**Opção Simples Nacional**	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	24.839,75	Incentivador Cultura 2 - Não	**(=) Valor do ISS: R$**	529,35

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/, com a utilização do Código de Verificação.

Enfª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
3/05/19

Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793536960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 17:11
Código de Barras	34191090082353728383265810900002792100000011162
Descrição	Pagto DB Medicina NF 72814
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190503054715028l2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Nome Fantasia	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 17:11:08
Valor Nominal	111,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 111,62 (Cento e Onze Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960426915931643

Prefeitura de Sorocaba

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA – NFS-e

Numero da Nota: **72814**

Data e Hora da Emissão: **30/04/2019**

Código de Verificação: **2a43a882**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

CPF/CNPJ: **12.433.420/0012-01**

Inscrição Mobiliária: **55.14.71.0732.01.001**

Nome/Razão Social: **DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA**

Endereço: **Rua Professor Ruy Telles Miranda, 157**

Município: **Sorocaba**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND**

Endereço: **RUA JERÃ?NIMO PIMENTEL, 543**

Município: **BELEM**

UF:

E-Mail: laboratorio.hjb@indesh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sim	Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/5/2019	1	111,62	111,62

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

VALOR TOTAL DO RPS = 111,62

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota (%)	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 111,62**	**4,00%**	**R$ 4,46**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 111,62

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Recolhimento: **A Recolher**

CNAE: **864020200**

Local da Prestação dos Serviços: **SOROCABA**

Tributação: **Tributável**

Descrição da Atividade: **LABORATORIOS CLINICOS**

HJB - INDSH
Dt. Pagtº/Rec. Fornec.
Valor Bruto R$ 111,62
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 111,62
Dt. lançamento 30/04/19

C.C. 01011130-1001.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enf. Ulric Dantas
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

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

Enfª Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
3/05/19.

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 15:44
Código de Barras	34191090080002180631041917080008779200000197500
Descrição	Pagto Dispara NF 2012A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190520027379315B9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20442743000129
Razão Social	DISPARA HOSPITALAR C S L EPP
Nome Fantasia	DISPARA HOSPITALAR C S L EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 15:44:13
Valor Nominal	1.975,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.975,00 (Um Mil Novecentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960374762015838

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

RECEBEMOS DE DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVICO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICAI	VALOR NOTA R$ 3.950,00	NF-e Nº: 000.002.012 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (0000

DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVICO LTDA-EPP
PASSAGEM P-1 (CJ GLEBA 1), 10
MARAMBAIA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9130384519
CEP: 66623250

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.012
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0520 4427 4300 0129 5500 1000 0020 1210 0001 6256

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190013430638 - 15/05/2019 15:22:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154525545		20.442.743/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (00007			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		14:33:51

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	14/06/2019	1.975,00	002	14/07/2019	1.975,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.950,00

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	3.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DISPARA LTDA	0 - Rem.				20.442.743/0001-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS. P1 - 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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000104	LUVA PROCEDIM TOP QUALITY LISA TAM M CX C/100UN LT. SB 135/19 MM Val. 12/23	40151900	1.500	5405	CX	200,0000	18,5000	3.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000404	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO PC C/50UN LT. MDEC2018003 Val. 12/23	63079010	1.500	5405	UN	3.000,0000	0,1100	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
20 / 05 / 19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16.05.19 HORA 10:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 32 - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO No 88215670-1 002-BOLETO BANCARIO ITAU Fatura: 000018625-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369603568793435 65
Data da Operação	13/06/2019 16:33
Código de Barras	00190000090222603000900012653176879200000191950
Descrição	Pagto Distribuidora Prado NF 25093
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190516076839422O4
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	13/06/2019 16:32:32
Valor Nominal	1.919,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.919,50 (Um Mil Novecentos e Dezenove Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960403849832725

Encerrar Sessão | Versão para impressão

RECEMOS 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. 000025093 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000025093
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0250 9310 0166 2768

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	415190013435043 15/05/2019 15:43:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.455.830/0015-75	15/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	15/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393038	PA		15:42:00

FATURA

001 14/06/2019 1.919,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.919,50

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	1.919,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	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
92308	BROMETO DE ROCURONIO 50MG FA EUROFARMA-MED - LOTE: 587684A - FABRICACAO: 01/10/18 - VALIDADE: 31/10/20	30049079	041	5405	AM	24,00	15,000000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
52386	PULMICORT SUSP.0,50MG/ML C/20 FR. 2ML ASTRAZENECA - LOTE: P0WK - FABRICACAO: 01/02/18 - VALIDADE: 31/01/20	30043999	041	5405	CX	5,00	151,800000	759,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
96936	NOREPINEFRINA (BM) 2MG AMP 4ML (50) HYPOFARMA - LOTE: 19020358 - FABRICACAO: 01/02/19 - VALIDADE: 28/02/21	30039099	041	5405	AM	200,00	2,150000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
97180	HIDROCORTISONA 100MG C/50 FA BLAU - LOTE: 18120248 - FABRICACAO: 01/11/18 - VALIDADE: 30/11/20	30043210	041	5405	CX	3,00	123,500000	370,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.05.19 HORA 17:06

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 415190013435043
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5
MS|CMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BIONEXO N. 86644597.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7790
Email: su@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369603568793435 65
Data da Operação	13/06/2019 16:33
Código de Barras	00190000090222605000900012654174879200000050300
Descrição	Pagto Distribuidora Prado NF 25094
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190516006844091 62
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	13/06/2019 16:33:24
Valor Nominal	503,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 503,00 (Quinhentos e Três Reais)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960404236696339

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000025094 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMÁ Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497780

DANFE

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

N. 000025094
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0250 9410 0224 7214

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	415190013435044 15/05/2019 15:43:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDESH	23.453.830/0015-75	15/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	15/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		15:42:00

FATURA

001 14/06/2019 503,00								

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
503,00	85,51	0,00	0,00	503,00

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	503,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
97250	ALGODAO HIDROFILO NATHY ROLO 500G ERS - LOTE: 02/19 - FABRICACAO: 01/02/19 - VALIDADE: 28/02/24	52030000	000	5102	RL	50,00	10,060000	503,00	503,00	85,51	0,00	17,00%	0,00%

Cleucineij dos Anjos Barbosa
Aux. de Serviços Gerais
Hospital Dia de Saúde Mental - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 17:00
15.05.19

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190013435044 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.021.23.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL/ 1.10000.5 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RHO. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BONEXO N. 86645514.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7780 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	FINANCEIRO - HJB 20/05/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363696035687934356 5
Data da Operação	13/06/2019 16:20
Código de Barras	00190000090277953400300000033417747920000019 5000
Descrição	Pagto DMC Distribuidora NF 7068
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190515046720702 08
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21496833000165
Razão Social	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HOSPITA
Nome Fantasia	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21496833000165
Razão Social	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HOSPITA
Nome Fantasia	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HO
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	13/06/2019 16:20:21
Valor Nominal	1.950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.950,00 (Um Mil Novecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960396495127650

Encerrar Sessão | Versão para impressão

DMC-DIST E COM DE MAT E NUTRICAO HOSPITALAR-EIRELI-EPP

AVE CONSELHEIRO FURTADO, KM 9, 748
BATISTA CAMPOS - 66.025-160
Belem - PA
(91) 3199-5926

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.007.068

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0521 4968 3300 0165 5500 1000 0070 6810 0007 0681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	415190013423840 15/05/2019 14:44:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154701866		21.496.833/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	15/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	15/05/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	PA	(91) 3239-3813	

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	14/06/2019	1.950,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	413,40	1.950,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.950,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

Código	Descrição do Produto	NCM	CBOS N	CFOP	UNID	Quant	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq ICMS	% Alíq IPI
6	**GLUCERNA 1.5 TETRA 200ML** Lote: 93070A/0 Qtd: 150 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2019	21069090	0102	5102	UND	150,000	13,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

A... Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bilar
INDSH

15-05-19 16:00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
20/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Bisanses N80154966.	

Impactus Automação Comercial (91) 3238 - (7012 / 0455 / 1412) www.impactusinformatica.com.br

Impresso em 15/05/2019 às 14:44

RECEBEMOS DE DMC-DIST E COM DE MAT E NUTRICAO HOSPITALAR-EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 15/05/2019 VALOR TOTAL: 1.950,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH, CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66.055-000, BELEM-PA

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.007.068 SÉRIE 1
	562	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636960356879343565
Data do Operação	13/06/2019 16:42
Código de Barras	00197938010216103399400004345179479200000005760
Descrição	Pagto F Cardoso NF 96235
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190520027267853 35
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:42:08
Valor Nominal	57,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 57,60 (Cinquenta e Sete Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960409655397568

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.096.235 SÉRIE: 1
DATA DO RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9138011346
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.096.235
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 0500 0163 5500 1000 0962 3510 5464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190013427571 - 15/05/2019 15:06:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		15:05:31

FATURA

Num.: 96235 V.Orig.: 57,60 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 57,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
57,60	9,79	0,00	0,00	57,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	vol			0,417	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
30020383	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO FINO L 27/07/2018 V 27/07/2023	40141000	0	5102	UN	144	0,40	57,60	57,60	9,79	0,00	17	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
20/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 16/06/2018, Valor: 57,60 Venc : 14 06 19 COTACAO 84319977 Banco do Brasil AG 3389-5 AG : 3389-5 C C : 4345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 107, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13	Linikuer Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN MITTAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 15.05.19 HORA 17:00

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369603568793435 65
Data da Operação	13/06/2019 16:44
Código de Barras	00197938010216193399500004345179179200000023000
Descrição	Pagto F Cardoso Nº 96248
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190520057274647 50
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:44:03
Valor Nominal	230,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 230,00 (Duzentos e Trinta Reais)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960410772451057

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.096.248 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.096.248
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 0500 0163 5500 1000 0962 4810 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	415199013440035 - 15/05/2019 16:07:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:06:39

FATURA

Num.: 96248 V.Orig.: 230,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 230,00

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	230,00

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	230,00

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
03	vol			44,000	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
90013213	AGUA BI-DESTILADA 5000ML SIST FECHADO 1510123 A L 74948/2047 F 01/11/2018 V 01/10/2020	28539090	1 41	5102	UN	60	3,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90020162	CARBONATO DE CALCIO 500 MG COMP CALCITRIO L 170658 F 01/07/2017 V 01/07/2020	28369900	0 41	5102	CO	500	0,10	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
20/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 14/06/2019, Valor: 230,00 Venc : 14 06 19 PEDIDO 86864597 1 Banco do Brasil AG 3399-5 AG ; 3399-5 C C : 4349-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB SIP EA N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	Liniker Cardoso Setor Financeiro HOSPITAL JEAN BITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA 17:00 15.05.19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936369603568793435 65
Data da Operação	13/06/2019 16:47
Código de Barras	00197938010216113399200004345179179200000101560
Descrição	Pagto F Cardoso NF 96258
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190520057274647 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:45:53
Valor Nominal	1.015,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.015,60 (Um Mil Quinze Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960412215922833

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636984618720113396 | Data: quinta-feira, 11 de julho de 2019 | Hora: 17:26

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.096.258 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033830

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.258
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 0500 0163 5500 1000 0962 5810 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190013451564 - 15/05/2019 17:02:15

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		17:02:06

FATURA

Num.: 96258 V.Orig.: 1.015,60 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.015,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
579,60	98,51	0,00	0,00	1.015,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.015,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04				13,480	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
00013652	SONDA P COLOSTOMIA 30FR/SH L 10729 F 01/01/2018 V 01/01/2023	30069110	0 41	5102	UN	40	0,53	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017589	CATETER P OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO N12 L 13159 F 01/02/2019 V 01/02/2023	90183929	0 00	5102	UN	100	0,95	95,00	95,00	16,15	0,00	17	0,00	0,00
00018017	CLORESIDINA 0,5% TOPICO OU AQUOSO 100ML SIDNEX L 1901020 F 01/04/2019 V 01/04/2021	29212923	0 00	5102	UN	10	2,15	64,50	64,50	10,96	0,00	17	0,00	0,00
00021882	HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM R301513 L 18150906 F 01/10/2018 V 30/10/2020	30031820	0 41	5102	UN	10	41,40	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020874	PAPEL GRAU CIRURGICO FOC YAM 250 MM X 100 MT CX C L 0718 F 01/07/2018 V 01/06/2021	48042090	0 00	5102	RL	2	99,00	198,00	198,00	33,66	0,00	17	0,00	0,00
00021377	SONDA ENDOTRAQUEAL C BALAO Nº 7 L C1600SB245 F 03/05/2016 V 03/05/2021	90183929	1 00	5102	UN	10	4,20	42,00	42,00	7,14	0,00	17	0,00	0,00
00021288	SONDA ENDOTRAQUEAL C BALAO Nº 8 L C1600SB200 F 03/05/2016 V 03/05/2021	90183929	4 00	5102	UN	10	3,75	37,50	37,50	6,37	0,00	17	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
20/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 001, Venc.: 14/06/2019, Valor: 1.015,60
Venc : 14 06 19
PEDIDO 86645514 1
Banco do Brasil AG 3388-9 AG : 3388-9 C C : 4319-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER E 147 13
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

Linikuer Cardos
Setor Patrimonial
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:00
15/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369603568793435 65
Data da Operação	13/06/2019 16:48
Código de Barras	00197938010216283399600004345179979200000425213
Descrição	Pagto F Cardoso NF 96260
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019052003727807900
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:47:21
Valor Nominal	4.252,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.252,13 (Quatro Mil Duzentos e Cinquenta e Dois Reais e Treze Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960413213585551

Encerrar Sessão | Versão para impressão

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.096.260
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133011344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.260
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 0500 0163 5500 1000 0962 6810 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190013482775 - 15/05/2019 17:08:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL			66055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA			17:07:50

FATURA

Num.: 96260 V.Orig.: 4.252,13 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 4.252,13

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	4.252,13

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	4.252,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				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
06625314	INALIZADOR ELISA-3I ALTO FLUXO 1.5M 170HR L 18QC1PK F 01/07/2018 V 01/06/2021	84212911	40	5102	UN	59	72,07	4.252,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
20/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 001, Venc.: 14/06/2019, Valor: 4.252,13
Venc : 14 06 19
RICMSPA 84969078 3
Banco do Brasil AG 3386-6 AG : 3359-5 C C : 4345-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB 018
ER H 147 13
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

Linkuer Cardoso
Saldo Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/05 HORA 17:40





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)0000009412992793636960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 16:20
Código de Barras	00190000090290456300000001897172979200000044500
Descrição	Pagto Farmaceutica NF 5667
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190511505673026972
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:19:40
Valor Nominal	445,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 445,00 (Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960396030908908

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.667
SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass.
Guimaraes e Sao Pedro, Nº 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.005.667
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1519 0510 4681 6200 0102 5500 1000 0056 6710 0012 8084

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
415190013417765 15/05/2019 14:07:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
15/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
15/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
15:06

FATURA

001 14/06/19 445,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	445,00

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	445,00

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	VOLUME			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
1506	CURATIVO/PLACA HIDROCOLOIDE TRANSP ESTERIL 20x20CM	30051090	060	5102	UND	20	22,25	445,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: 20170810 - Fab.: 10/08/2017 - Val.: 09/08/2022

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Pitaj
INDSH

10:05

15-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/05/19

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363696035687934356S
Data da Operação	13/06/2019 16:27
Código de Barras	00190000090153143100300022099170679200000053626
Descrição	Pagto Guará Nº 22154
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190529038878218 40
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. S. HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:27:38
Valor Nominal	536,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 536,26 (Quinhentos e Trinta e Seis Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960400775598989

Recebemos de GUARA LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000022154
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Sai: 1
Ent: da: 0
N 0 0022154
Sér: 001
Foli: 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1518 0504 3878 2200 0128 5500 1000 0221 5411 3051 9095

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

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA - A, 141 - TELEGRAFO
66050-540 - Belém - PA - Fone/Fax: 91 3244 4636

Natureza de Operação: Venda a vista

Protocolo de Autorização: 415190013507961 - 16/05/2019 - 07:47:58

Inscrição Estadual: 152171983

Inscrição Estadual Sub. Tributária:

CNPJ: 04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV..SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	15/05/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	15/05/2019

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 32[illegible]9 3300	PA		13:30:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	14/06/2019	536,26												

Cálculo dos impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	169,75	536,26

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Cal. Desp. Acess.	Valor do IPI	Valor Desen.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536,26

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
1903	CD-R ELGIN 700 MB C/ ENVELOPE PAPEL - ELGIN	85232911	041	5102	[illegible]	10,0000	1,5000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3,18
235	CLIP S PERPLAS 8/8 GALVANIZADO	83058000	041	5102	[illegible]	2,0000	1,7500	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0,63
1734	TONER HP LASER CF280 PRETO	84439933	041	5102	[illegible]	1,0000	159,0000	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00		53,73
2400	TONER BROTHER TN-450 ORIGINAL	84439933	041	5102	[illegible]	1,0000	298,0000	0,00	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00		94,73
696	ESCOVA DE NYLON COLOR	96031000	041	5102	[illegible]	2,0000	1,3600	0,00	2,76	0,00	0,00	0,00	0,00		0,84
696	ESCOVA DE NYLON COLOR	96031000	041	5102	[illegible]	30,0000	1,8000	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00		16,44

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
PEDIDO 86647175.1// 86236667// 86645992.1 Trib Aprox. R$ 78,58 Fed - R$ 91,17 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresa me D529CB	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH

Cleucinea dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital João Bitar - INDSH

FINANCEIRO-HJB
22/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:00
20.05.19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363696035687934356S
Data da Operação	13/06/2019 16:31
Código de Barras	23793109039000000009519201155480237920000005175O
Descrição	Pagto Guilber NF 10157
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190516046945123?7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13992460001 40
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	13/06/2019 16:30:51
Valor Nominal	517,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 517,50 (Quinhentos e Dezessete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960402972025402

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.157
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0501 3991 4600 0140 5500 1000 0101 5710 0009 0305

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415190013403669 - 2019-05-15T11:46:03-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		11:28:14

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/06/2019	517,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	517,50

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	517,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L'	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
00000848	BIOEQUIPO NUTRICAO ENTERAL C/ FILTRO AR 1,5M ESTERIL LT BW-C1-010618 Val 06/20	90183999	2102	5102	UN	100,0000	1,2000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000343	BRONCODAMM LT 0402192K Val 03/21	90183929	0400	5102	UN	10,0000	8,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000903	CATETER SUBCLAVIA DL PARA HEMODIALISE 11,5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT 331908 Val 09/22	90183929	0400	5102	UN	2,0000	95,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000912	CATETER SUBCLAVIA DL 19GA X 10CM LT 32946 Val 01/24	90183929	0400	5102	UN	5,0000	25,5000	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
16/05/19

Claudiney dos Santos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 14:20
DIA 15-05-19 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 00005514.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NÃO O ACEITAMOS RECLAMACAO A NOTA FISCAL DOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Fatura: 00000030-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000094129927936369603568793435S5
Data da Operação	13/06/2019 16:32
Código de Barras	23793109039000000095193011554800979200000083960
Descrição	Pagto Guilber NF 10158
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190516056939838829
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13992460001 40
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	13/06/2019 16:31:58
Valor Nominal	839,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 839,60 (Oitocentos e Trinta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960403366555049

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.010.158
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0501 3992 4600 0140 5500 1000 0101 5810 0009 0310

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190013404056 - 2019-05-15T11:48:52-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)	23.453.830/0015-75	15/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	15/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		11:32:48

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/06/2019	839,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	839,60

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	839,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L'	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00000103	TUBULAR TYVEK 150MMX70M LT. 1141 Val. 04/21	56031310	5102	5102	UN	2,0000	353,8000	707,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000257	ZAMMIVAC 6.4 mm-18 1/4 50 LT. 00021905 Val. 02/21	90183929	0400	5102	UN	8,0000	16,5000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 14:20
15.05.19.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***
II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***
PEDIDO: 88813670.1
IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA O ACEITAMOS RECLAMAÇÃO
A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSÃO
Fatura: 20009031-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
20 | 05 | 19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363696035687934356S
Data da Operação	13/06/2019 16:50
Código de Barras	00190000090264042800500001079177879200000167700
Descrição	Pagto Hospmed NF 7563
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190515006765233G2
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 DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:49:39
Valor Nominal	1.677,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.677,00 (Um Mil Seiscentos e Setenta e Sete Reais)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960414277181540

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAND | VALOR TOTAL NOTA: 1.677,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.563
SÉRIE: 1

HOSPMED

HOSPMED COMERCIO LTDA
TV. WE-20 (CJ C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO , ANANINDEUA , PA
CEP: 67130300 TEL/FAX: 9132261597

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.563
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4114 9100 0180 5500 1000 0075 6310 0002 0508

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190013397328 - 2019-05-15T11:11:18-0

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 HUM.			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	36725136	PA		09:09:20

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/06/2019	1.677,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.677,00	285,09	0,00	0,00	1.677,00
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	1.677,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Rem.				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
00000559	AVENTAL DESC. MANGA LONGA (PC/10 UN) PC C/10UN LT. 048/19 Val. 02/22 Reg.Min.Saude: 80451210005	62101000	000	5102	UN	800,0000	1,2900	1.032,00	1.032,00	175,44	0,00	17,00	0,00
00000559	AVENTAL DESC. MANGA LONGA (PC/10 UN) PC C/10UN LT. 057/19 Val. 03/22 Reg.Min.Saude: 80451210005	62101000	000	5102	UN	500,0000	1,2900	645,00	645,00	109,65	0,00	17,00	0,00

Cleoscineyde Andrade Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - INCSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.05.19 HORA 16:40

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
00615470 - Cidadao Emergencial VENDEDOR: ANDERSON / FORMA DE PGTO:15 BOLETO 30 DIAS DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3660-1 C/C: 113064-3 / BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0004807-4 Fatura: 00052057-2 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	FINANCEIRO-HJB 20/05/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793638960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 16:52
Código de Barras	00190000090264042800500001080175979200000383240
Descrição	Pagto Hospmed NF 7564
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190515000676523364
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 DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:52:28
Valor Nominal	3.832,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.832,40 (Três Mil Oitocentos e Trinta e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960415701327411

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	VALOR TOTAL NOTA: 3.832,40	Nº 000.007.564
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

HOSPMED COMERCIO LTDA
TV. WE-20 (CJ C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO , ANANINDEUA , PA
CEP: 67130300 TEL/FAX: 9132261597

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.564
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4114 9100 0180 5500 1000 0075 6410 0002 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415190013413953 - 2019-05-15T13:35:22-0

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 HUM.			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	36725136	PA		09:31:14

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/06/2019	3.832,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.832,40	651,51	0,00	0,00	3.832,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.832,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Rem.				11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00005343	CLOREXIDINA GLICONATO 0,5% ALCOOLICA 100ML CX C/24UN LT: M25179 Val: 03/21	30039090	000	5102	UN	120,0000	1,1000	294,00	294,00	49,98	0,00	17,00	0,00
00000276	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO GC L2 LL PC C/25UN LT: 02012019 Val: 01/22 Reg Min Saude: 10369480065	90183010	000	5102	UN	2.000,0000	0,7900	1.580,00	1.580,00	268,60	0,00	17,00	0,00
00000183	LUVA PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN LT: SR315/19SS Val: 09/23 Reg Min Saude: 80495510001	39269090	000	5102	CX	100,0000	17,5000	1.750,00	1.750,00	297,50	0,00	17,00	0,00
00004728	PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70CM X 50M CX C/6UN LT: 3822 Val: 04/24 Reg Min Saude: 80033930013	48030090	000	5102	UN	26,0000	6,4000	166,40	166,40	28,29	0,00	17,00	0,00
00000200	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 UN LT: 2451 Val: 11/22 Reg Min Saude: 80012340017	90183929	000	5102	UN	100,0000	0,6200	62,00	62,00	10,54	0,00	17,00	0,00

CIRURGIÃO DENTISTA
AUX. DE ODONTOLOGIA
HOSPITAL [illegible] - HOSPMED

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 11:40
DIA 15.05.19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
66645914 - Estacao Emergencia / VENDEDOR:ANDERSON / FORMA DE PGTO:15 BOLETO 30 DIAS BANCO BRADESCO - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3460-1 C/C: 113306-3 / BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0003807-8 Fatura: 000020031-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	FINANCEIRO - HJB 20/05/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 16:54
Código de Barras	34191121356487892632470571770000979200000076348
Descrição	Pagto Intersystems NF 30988
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190516026962460O5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	233883000180
Razão Social	INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH CENTRO HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:54:28
Valor Nominal	763,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 763,48 (Setecentos e Sessenta e Três Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960416896656097

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 37309, emitido em 15/05/2019

20190505x03233663000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00030988	15/05/2019 17:44:49	GBKG-LEIT

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 00040, 11° ANDAR - BROOKLIN NOVO - CEP: 04571-100**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR**

CPF/CNPJ: **23.453.930/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R: Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Subscrição referente a Junho 2019:

InterSystems Invoice Number: 1905-003-001357

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA/PA 8:00786
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 763,48
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 763,48
Dt. lançamento FINANCEIRO 15.05.19

C.C. 01033160 - 100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 763,48

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

Código do Serviço

02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	763,48	2,90%	22,14	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 50,00 (6,55%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 37309, emitido em 15/05/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2019.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJC0000094129929363696035687934356S
Data da Operação	13/06/2019 16:24
Código de Barras	23792997009139138003664001633201579200000025010
Descrição	Pagto Invicta NF 1022
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190523027986671S6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18504036000178
Razão Social	INVICTA CLEAN
Nome Fantasia	INVICTA CLEAN
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:23:59
Valor Nominal	250,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 250,10 (Duzentos e Cinquenta Reais e Dez Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960398758574007

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636983780278643962 | Data: quarta-feira, 10 de julho de 2019 | Hora: 17:54

DEST: HOSPITAL JEAN BITAR - VENDA EMPRESA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001022
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INVICTA CLEAN DISTRIBUIDORA E REPRESENTACAO EIRELI

TRAVESSA CASTELO BRANCO, 2301 - GUAMA - CEP:66063-420 - BELEM - PA
TEL: (91)3229-2746

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001022 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0518 5060 3600 0178 5500 1000 0010 2310 0001 0222

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
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	415190013798560 18/05/2019 11:25:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154172600		18.504.036/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	18/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	18/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3871	PA		11:25:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	14/06/2019	250,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,86	250,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
	*				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ICMS/ST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000164	YAMPA MINIPLAST COPO 100/200 ML C/100UN	39235000	0100	6102	PC	61,00	4,10	0,00	250,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
21/05/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

20/05/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aprox R$13,86 (5,54%) Federal e 12,52 (17,03%) Estadual Fonte: IBPT	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-73
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ000000941299279363696035687934356 5
Data da Operação	13/06/2019 16:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	000457214
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 713,53 (Setecentos e Treze Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Descrição	Pagto João Claudio Lobato - Taxi NF 109

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960416396954003

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636984618720113396 | Data: quinta-feira, 11 de julho de 2019 | Hora: 17:37

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000109
Data e Hora de Emissão	11/06/2019 19:46:00
Código de Verificação	4ac9edad

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO

CPF/CNPJ: 27.989.264/0001-76 **Inscrição Municipal:** 286357-3

Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP 66040-335

Município: BELÉM **UF:** PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 **E-mail:** financeiro.hjb@indsh.org.br

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº000643 - BAIRRO UMARIZAL - CEP 66055-000

Município: BELEM **UF:** PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PERIODO DE 03/06/2019 A 10/06/2019

Item	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
1	1	713,53	713,53

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$713,53

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$0,00	R$713,53	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2019

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador

CNAE: 492300101 - Serviço de taxi - frota até 2 carros

Serviço: 1601 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Tributação: Não Tributável

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 713,53
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 713,53
Dt. lançamento 11/06/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01033030 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
DATA 11/06/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 35 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000094129927936369603568793435 65
Data da Operação	13/06/2019 15:31
Código de Barras	34191816845327879075283688720008779190000353702
Descrição	Pagto Matrix NF 59474
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190613041424810 31
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	13/06/2019 15:30:13
Valor Nominal	3.537,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.537,02 (Três Mil Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Dois Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960366824815614

Encerrar Sessão | Versão para impressão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 67191, emitido em 17/04/2019

20190507u50277375000171

Número da Nota: 00059474
Data e Hora de Emissão: 17/04/2019 16:48:54
Código de Verificação: XG9L-U4FJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrix

CPF/CNPJ: 50.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.552-0
Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA
Endereço: R AFONSO BRAZ 954, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-76 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br;

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de Software

Retenção IR (R$): 54.61
Retenção PIS (R$): 23.66
Retenção COFINS (R$): 109.23
Retenção CSLL (R$): 36.41

Data Vencimento : 29/04/2019

Boleto : 46553 Extrato : 38158

Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão ser acrescidos aos preços desta Nota.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.641,28

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.641,28	2,90%	105,59	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 67191, emitido em 17/04/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2019;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.641,28
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 169,30
IR 1,5 % Valor R$ 54,61
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.417,37
Dr. lançamento 17/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01033160-1001.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000094129927936360603568793435 65
Data da Operação	13/06/2019 15:29
Código de Barras	34191816845327044075283688720008679190000100139
Descrição	Pagto Matrix NF 59473
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190613041424808 00
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	13/06/2019 15:29:34
Valor Nominal	1.001,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.001,39 (Um Mil Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960365969034710

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 67190, emitido em 17/04/2019

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00059473	17/04/2019 16:48:54	EYSX-CMT9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.277.376/0001-71** Inscrição Municipal: **8.440.552-0**
Nome/Razão Social: **MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA**
Endereço: **R AFONSO BRAZ 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, 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

Suporte Técnico

```
Retenção IR      (R$):       15.46
Retenção PIS     (R$):        6.70
Retenção COFINS  (R$):       30.93
Retenção CSLL    (R$):       10.31

-------------------------------------------------------------------------------
Data Vencimento : 29/04/2019

Boleto : 46552      Extrato : 38158
-------------------------------------------------------------------------------
Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão
ser acrescidos aos preços desta Nota.
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.031,04

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

Código do Serviço
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.031,04	2,90%	29,90	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 67190, emitido em 17/04/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1031,04
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 47,94
IR 1,5 % Valor R$ 15,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 967,64
Dt. lançamento no sistema financeiro 17.04.19

C.C. 01033160-100-1.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/IN. Sr

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 16:22
Código de Barras	00190000090306401600300001085174979200000191825
Descrição	Pagto Medical Shopping NF 8093
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190515076759842 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:21:28
Valor Nominal	1.918,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.918,25 (Um Mil Novecentos e Dezoito Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960397684820944

...MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a... 15/05/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 1.918,25

RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.093
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.093
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0508 5306 4300 0159 5500 1000 0080 9310 0008 0936

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	415190013417357 15/05/2019 14:03:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
152578838		08.530.043/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642).		Umarizal	66055-900	15/05/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		13:57:42

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	14/06/2019
Valor	R$ 1.918,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TOTAL DE TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	382,26 (19,93 %)	1.918,25
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	1.918,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
64					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3403	COLCHAO CX OVO/SBEV 80X188X30CM C/HUMID-LUCKSPUMA	94042929	0102	5102	UN	24,0000	48,0000	0,00	1.632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4029	CURATIVO HIDR. REGULAR 10X10-CREMER	30059020	0500	5102	UN	25,0000	10,4900	0,00	262,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
827	GEL PARA ULTRASSOM 1KG GARRAFA - ULTRAGEL	34067000	0102	5102	UN	5,0000	4,4000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleucilley dos Anjos Farias
Téc. de Enfermagem
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15-05-19 HORA 17:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 101,87 Federal, 277,44 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 3a7a9f Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDS VENDA: Resp. VENDEDOR: KLAQUEVINE, C PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS IMPLANTE PELO SISPRO E SAÚDE PEDIDO Nº [illegible]	FINANCEIRO-HJB 20/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363696035687934356 5
Data da Operação	13/06/2019 15:51
Código de Barras	00190000090304734600600016916173379200000244200
Descrição	Pagto MM Lobato NF 114079
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190516016834655 44
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	13/06/2019 15:51:12
Valor Nominal	2.442,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.442,00 (Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Dois Reais)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960378911364091

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.114.079
Série 001
Folha 1/1

M. M. LOBATO

AV. AUGUSTO MONTENEGRO, 1231, KM 23
ICOARACI - 68817-000
BELEM - PA Fone/Fax: 32011900

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 1093 8400 0107 5500 1000 1140 7910 0114 6790

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 CONTRIBUINTE SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190013412714 - 15/05/2019 13:19:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)			23.483.836/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-080	15/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	919133393800	PA		13:19:21

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/06/2019
Valor	R$ 2.442,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.442,00
VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA ST	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.442,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
3GAL LOBATO COM. E REPRESENTACOES LTDA	1 - Emitente		NSH1133	05.109.384/0001-07
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD AUGUSTO MONTENEGRO	BELEM		PA	151130515
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA		4	20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
25141	ACESSO TRANSAMERICA 2MMG 90IL 1 ANT Lote: 1903043 Fab: 14/03/2019 Val: 14/03/2021 PMC: 0,00 Lista 0 (Valores: 7 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5403	AM	70	2,0000	0,00%	154,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50145	CEF DIVANONA 1450G01 1L (1 Un C/1) Lote: 9312012 Fab: 14/12/2018 Val: 14/12/2020 PMC: 0,00 Lista 0 (Valores: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	500	5403	PA	150	7,9400	0,00%	1.379,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70139	CLOCAP CEFEXPOR 1 10,8UI 1 FA Lote: 3229360 Fab: 07/01/2019 Val: 16/01/2021 PMC: 9,00 Lista 0 (Valores: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30042063	060	5403	FA	180	6,9000	0,00%	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70152	MEDAGLAM 200 GEL 5ML BUFFI CAM (BT) Lote: 7329/58 Fab: 07/12/2018 Val: 07/12/2021 PMC: 0,00 Lista 0 (Valores: 7 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5403	AM	50	1,4716	0,00%	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
20/05/19

Cleucineia dos Anjos Batista
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - HEMOBRÁS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.05.19 HORA 16:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: VANTAGEM DESTINATARIO (4463)HOSPITAL JEAN BITAR RTE PEDIDO 8464997 ; PEDIVENHAJM0 REPRES. :::0 OPERADOR AUT. COM BANCO DO BRASIL (BOLETO: ROTA: GERAL	da entrega das mercadorias.

Impresso em 15/05/2019 as 13:19:48

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	8830000009412992793636960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 16:34
Código de Barras	00190000090145693921200027532175979200000141770
Descrição	Pagto Natan NF 42499
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190517007101865O4
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	INOSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:34:12
Valor Nominal	1.417,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.417,70 (Um Mil Quatrocentos e Dezessete Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960404808727893

NAT. [illegible] COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.042.499
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 7715 4700 0116 5500 1000 0424 9910 0078 5446

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190813421355 - 2019-05-15T14:29:56-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:28:47

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/06/2019	1.417,70

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	1.417,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.417,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
046	UN				

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
00001440	AGULHA DESC 40 X 12 CX C/100UN LT: SAGAAA039C Val: 06/23 V.Liq Prod R$ 0,02	90183219	060	5405	UN	5.000,0000	0,0690	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004171	ALCOOL ANTISSEPTICO 70% 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/30FR LT: 1801896 Val: 04/21 V.Liq Prod R$ 2,25	38089099	060	5405	FR	270,0000	2,2500	607,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004170	CLORENIDINA DEGERMANTE 2% 100ML (C/TENSOATIVOS) CX C/30FR LT: 1702110 Val: 07/20 V.Liq Prod R$ 2,99	30049049	060	5405	FR	120,0000	2,9400	352,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001441	SERINGA DESC (Mx P/ INSULINA C/ AG. 13 x 4,5 FIXA (0,5UI) CX C/500UN LT: 771646 Val: 02/24 V.Liq Prod R$ 0,22	90183111	060	5405	UN	500,0000	0,2200	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
20/05/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital José Bezerra
INSS
15-05-19 15:

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
[illegible]	

Banpará Banco do Estado do Pará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363696035687934356 5
Data da Operação	13/06/2019 16:40
Código de Barras	00190000090145693921200027533173779200000061460
Descrição	Pagto Natan NF 42500
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190517077111172 30
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:40:13
Valor Nominal	614,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 614,60 (Seiscentos e Quatorze Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960408498794141

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.042.500
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 7715 4700 0116 5500 1000 0425 0010 0078 5430

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190013421762 - 2019-05-15T14:32:33-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.	23.453.830/0015-75	15/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	15/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:32:09

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Veto.	Valor
001	14/06/2019	614,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
189,60	32,23	0,00	0,00	614,60

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	614,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00001559	LAMINA DE BISTURI N. 15 CX C/100UN L.T. 23117101 Val. 10/22 V.Liq.Prod.R$ 0,27	90189029	000	5102	UN	200,0000	0,2680	53,60	53,60	9,11	0,00	17,00	0,00
00001746	SISTEMA DE TRANSFERÊNCIA P/ FLUIDOS DUPLA PONTA EST. CX C/500UN L.T. 1700014549 Val. 04/29 V.Liq.Prod.R$ 0,95	90189010	040	5102	UN	500,0000	0,8500	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000848	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 12 PC C/10UN L.T. 12610 Val. 11/22 V.Liq.Prod.R$ 0,08	90183929	000	5102	UN	200,0000	0,6800	136,00	136,00	23,12	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
20/05/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
15-05-19
17:03

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
[illegible]	

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 16:41
Código de Barras	00190000090145693921200027534171679200000380672
Descrição	Pagto Natan NF 42501
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019051706711315845
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:41:16
Valor Nominal	3.806,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.806,72 (Três Mil Oitocentos e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960408972250260

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636984311400966391 | Data: quinta-feira, 11 de julho de 2019 | Hora: 09:15

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.042.501
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 7715 4700 0116 5500 1000 0425 0110 0078 5420

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
415190013422135 - 2019-05-15T14:34:33-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:33:57

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/06/2019	3.806,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.806,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.806,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	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
10002003	AGUA P/ INJ. 10ML SIST. FECHADO CX C/200AM LT. 19D0434 Val. 03/21 V.Lig.Prod.R$ 0,15	30049099	500	5405	AM	2.800,0000	0,1490	417,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003934	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML SIST FECHADO CX C/10FR LT. 749A0249 Val. 12/20 V.Lig.Prod.R$ 2,70	30049099	500	5405	FR	390,0000	2,9000	1.134,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001629	ESPIRONOLACTONA 25MG CX C/200CP LT. B616049 Val. 08/21 V.Lig.Prod.R$ 0,18	30043220	060	5405	CP	200,0000	0,1800	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003015	FENTANILA 50MCG/ML INJ 2ML (A1) CX C/50AM LT. A5-080/18 Val. 04/20 V.Lig.Prod.R$ 1,54	30049099	500	5405	AM	50,0000	1,5400	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10004985	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ CX C/100AM LT. 20200119 Val. 01/21 V.Lig.Prod.R$ 0,45	30049099	500	5405	AM	200,0000	0,4500	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001330	GLICOSE 5% 500ML SIST. FECHADO CX C/24FR LT. 1911251 Val. 03/21 V.Lig.Prod.R$ 3,00	30049099	500	5405	FR	48,0000	3,0000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002967	MORFINA 10MG/ML 2ML INJ ESTOJADA (A1) CX C/50AM LT. 19H0389 Val. 10/20 V.Lig.Prod.R$ 5,76	30049099	060	5405	AM	150,0000	5,7800	867,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002972	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML CX C/50AM LT. 1829972 Val. 01/20	30049099	060	5405	AM	100,0000	0,7800	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ADT.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 de 26/06/20
PEDIDO N.800848587.1
LIB. FUNC. 544/2019 / ADT. 1101/2022 / ADT. 122.8929 / ADT. 9112965 / ADT. 3249669
Vend: 0022-WELLI
Faturar 00078542-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
20 / 05 / 19

15
ALMOXARIFADO
RECEBIDO - 19
DIA ___ HORA ___

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 16:23
Código de Barras	23791396099000000003577100005060077920000004716O
Descrição	Pagto Nova Médica NF 9704
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190517047120716 73
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:23:23
Valor Nominal	471,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 471,60 (Quatrocentos e Setenta e Um Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960398211379635

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.704
SÉRIE : 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.009.704
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0519 7695 7500 0100 5500 1000 0097 0410 0012 0749

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190013434685 - 2019-05-15T15:42:12-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		15:40:21

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/06/2019	471,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
170,60	29,00	0,00	0,00	471,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					91,480

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000126	AGULHA DESC S/DISP SEG 25X07 CX C/100UN LT. 751-K Val. 03/22	90183219	400	5102	UN	400,0000	0,0660	24,00	24,00	4,08	0,00	17,00	0,00	0,00
00002406	DOSADOR ORAL 5 ML UN LT. 0920160520 Val. 05/21	90183999	000	5102	UN	40,0000	0,2950	11,80	11,80	1,97	0,00	17,00	0,00	0,00
00000145	SERINGA DESC 3ML LUER SLIP S/AG CX C/500 CX C/100UN LT. 28571-4 Val. 07/23	90183119	400	5102	UN	1.000,0000	0,1350	135,00	135,00	22,95	0,00	17,00	0,00	0,00
00001673	SOL. RINGER COM LACTATO FR C/500ML CX C/24FR CX C/24UN LT. 18E17M9 Val. 05/20	39269099	040	5102	UN	100,0000	3,0100	301,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Devoluções até 24 horas após a entrega

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL DE CLÍNICAS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16.05.19 HORA 11:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Imunto ICMS Conv. 01/99, Conv. 154 30/09/11, Nº PEDIDO BIONEXO ID486444997 BIONEXO ID486015475 BIONEXO ID486005114 Vend: 0013-CLAUDIA SOUZA Fatura: 000120974-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN RITA	FINANCEIRO-HJB 20/05/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363696035687934356S
Data da Operação	13/06/2019 16:56
Código de Barras	00190000090279266400100001312172579200000060000
Descrição	Pagto PL Fadel NF 15352
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190520007292539 25
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15078596000110
Razão Social	P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
Nome Fantasia	P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15078596000110
Razão Social	P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
Nome Fantasia	P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NAC DE DES. SOC E HUMANO . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:56:14
Valor Nominal	600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960417939335056

F. L. FABEL INFORMATICA TIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 0013352 - FL 1/1
SERIE 1

1519 0515 0785 9600 0110 5500 1000 0153 5216 5492 0532

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: 153629622 | Inscrição Estadual do Substituto Tributário: | CNPJ: 15.078.556/0001-10

Protocolo de Autorização de Uso: 415190013227960 14/05/2019 T08:14:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 | Data da Emissão: 14/05/2019

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 . | Bairro / Distrito: UMARIZAL | CEP: 66055-000 | Data da Saída: 14/05/2019

Município: BELEM | Fone / Fax: 9132393800 | UF: PA | Inscrição Estadual: | Hora da Saída: 08:14

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	600,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome Social: | Frete por Conta: 0 - Emitente | Código ANTT: | Placa do Veículo: | UF: | CNPJ / CPF:

Endereço: | Município: | UF: | Inscrição Estadual:

Quantidade: | Espécie: | Marca: | Numeração: | Peso Bruto: 0,00 | Peso Líquido: 0,00

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
64452	TONER PREMIUM HP CB435/CB436/CE285A	84439933	102	5102	UN	20,00	30,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15-05-19 HORA 09:20

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Fundado por MSTIMMMA SPTIMMA 99-99BQ-8229
DOC F152701800 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,18%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 66.000C IB 86286788 ACC ALMOXARIFADO

FINANCEIRO-HJB
16/05/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 16:30
Código de Barras	23793381029914100002863000258408979200000127674
Descrição	Pagto Stemac NF 159621
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190521027489620O9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14605855000150
Razão Social	FIDC DEL MONTE NAO PADRONIZADO
Nome Fantasia	FIDC DEL MONTE NAO PADRONIZADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	14605855000150
Razão Social	FIDC DEL MONTE NAO PADRONIZADO
Nome Fantasia	FIDC DEL MONTE NAO PADRONIZADO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN CIAL
Identificação Sacador Avalista	92.753.268/0001-12
Razão Social Sacador Avalista	STEMAC S.A. GRUPOS GERADORES - Em Recupe
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 16:29:53
Valor Nominal	1.276,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.276,74 (Um Mil Duzentos e Setenta e Seis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960402180622293

STEMAC

STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
FSP

RUA COMENDADOR SOUZA 268
AGUA BRANCA
05037-000 SAO PAULO - SP
Fone:(11) 2133-8900 Fax:(11) 2133-8924

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA [2]

NÚMERO 000159621

SÉRIE 1
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
05 - Venda merc.adq.rec.terceiros destinad contribuinte			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR**
0197660118		92.753.268/0010-03	3519 0592 7532 6800 1003 5500 1000 1598 2110 2582 2731

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135190352638223 17.06.2019 14:24:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
670316 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	17.05.2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENT**
CON JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66065-500	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(11) 3872-5138	PA		

FATURA

NÚMERO DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
0159621-001	14.06.2019	1.276,74	UM MIL DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E SETENTA E QUATRO 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
1.276,74	89,28	0,00	0,00	1.276,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.276,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	1 - Frete por conta Remetente				09.296.295/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ALAMEDA GRAJAU 219	BARUERI			SP	149.149.110.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,000 KG	2,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO %	DESCONTO VALOR	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VLR. APROX. IMPOSTOS
3036000820	RETIFIC SA 26,4VCC 90...300VCA CBC-130 CBC-130-AUT-26,4-1001	8504.40.10	000	6108	PC	1	761,6900			761,69	761,69	53,32		7,00		123,78
3032002 20	SENS INV COMB ELET MAG STE E180	9026.90.10	000	6108	PC	1	257,8600			257,86	257,86	18,05		7,00		41,90
3064000007	CONEC MATE-N-LOCK 4 VIA PLUG 10480702	8547.20.90	000	6108	PC	2	1,4400			2,88	2,88	0,20		7,00		0,47
3064000008	CONEC MATE-N-LOCK 4 VIA CAPA 10480703	8547.20.90	000	6108	PC	2	1,6600			3,32	3,32	0,23		7,00		0,54
3064000028	MEMBRANA CONEC MATE-N-LOCK 4VIAS WIRE	4016.93.00	000	6108	PC	2	1,5200			3,04	3,04	0,12		4,00		0,49
3064000028	MEMBRANA CONEC MATE-N-LOCK 4VIAS INTERF	4016.93.00	000	6108	PC	2	1,2900			2,58	2,58	0,18		7,00		0,42
3010005338	RESIST IM 25W 277V 1E a 1,1/4POL 206MM	8518.80.90	000	6108	PC	1	245,3700			245,37	245,37	17,18		7,00		39,88

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
ISENÇÃO DO ICMS APLICADA CHE RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL NRO 13/12
I 7147804
M 60857884
ac. Venda: 494183 Tipo: ZVNO
PROVADO POR EDILZE
Avelyle@ledeh.org.br
Nota do Imposto ref. diferença entre a alíq. interna e a interestadual - ... termos Art. 2º da EC 87/2015
Nº Nº Desonerado = R$ 127,78

Wanderlin Viana.
Recebido - 27/05.

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ofir Loyola
HOSPITAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 31-05-19 HORA 12:00

FINANCEIRO-HJO
31 | 05 | 19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636960356879343565
Data da Operação	13/06/2019 16:00
Código de Barras	00190000090104283700300017176173379200000211600
Descrição	Pagto Trimed NF 20126
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190517047120999954
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2019 15:59:02
Valor Nominal	2.116,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.116,00 (Dois Mil Cento e Dezesseis Reais)
Data da operação	13/06/2019
Autenticação	636960384524191141

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636983755550085995 | Data: quarta-feira, 10 de julho de 2019 | Hora: 17:35

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000020126
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1325 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N. 0000020126
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0201 2616 8767 7860

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	415190013371290 - 15/05/2019 - 08:35:44

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

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	15/05/2019
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal		66055-000	15/05/2019
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		08:29:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	14/06/2019	2.116,00												

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	350,22	2.116,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desen.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.116,00

Transportador / Volumes Transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr Aprox dos Trib.
1	3408	Dialisador Alto Fluxo Elisio 17HR - F7 Nipro LT:19023PX VL:09/21	38220010	000	5102	Uni	24,0000	84,0000	0,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00		336,59
2	1233	Sapatilha Prope desc. Branca G20 c/100 Anadona LT:40319 VL:03/21	30183219	040	5102	pct	11,0000	8,0000	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00		20,79
3	690	Sonda Uretral n. 12 Biobase LT:2498 VL:01/23	30183219	040	5102	Uni	20,0000	0,6000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,54

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO 86615670 Trib Aprox. R$ 91,30 Fed - R$ 258,92 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 801EC4	

FINANCEIRO-HJB
20/05/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
10:00
15-05-19

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 14/06/2019

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636961207260506732
Data da Operação	14/06/2019 15:11
Código de Barras	23791418039913700000802000351706779230000050000
Descrição	Pagto APCL Comercio NF 40
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190517067128748 91
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:10:30
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961218625187137

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao l

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.040 Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.040
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0526 3528 7400 0100 5500 1000 0000 4010 0000 0406

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	415190013708242 17/05/2019 15:33:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
155400487		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75		17/05/2019
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054		BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	TELEFONE / FAX (91)3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

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	21,00 (4,20 %)	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1000749	CAT BALAO HERON OTW PTA 3.0/10 3.0/100/NM/ 150CM CAT BALAO HERON OTW PTA 3.0/10 3.0/100/NM/ 150CM Ref.: 132227 Serie: 19612886187 Lote: 025749 Fabricação: 26/04/2019 Validade: 31/01/2021* Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT	90183925	0400	5102	UND	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dentos Ab
Coordenadora Cont.
HJW/ICOMES
DOCENTE - 2

Ornatural foi utilizado no paciente Jose Ramon Rodrigues de Andrade

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:20
17-05-19

FINANCEIRO-HJB
22/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda: 2019000000019 Vendedor: CAT-ESTABELECIMENTO * * * Observação: PAC: 8.054, RAMON RODRIGUES DE ANDRADE(15/05/2019) OUTRA MORADA * Valor Total Aprox. Trib. R$ 21,00(4,2%) Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/05/2019 15:35:28

Âgil Soluções em Software, ME - Contato(s): (91) 9148-9414 - 3265-3500

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636961207260506732
Data da Operação	14/06/2019 15:34
Código de Barras	03399961673739000000000737301010379230001416140
Descrição	Pagto Biomédica Belém NF 15775
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190517007198856 28
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:34:09
Valor Nominal	14.161,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.161,40 (Quatorze Mil Cento e Sessenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961232667539222

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD B

biomédica

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.775
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 9389 2000 0171 5500 1000 0157 7515 7751 0002

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415.190.013.591.075 16/05/2019 17:07:18

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75		16/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL		UMARIZAL		66.000-000	16/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA			16:02:00

FATURA

015775
17/06/2019
14.161,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.922,46	2.196,82	0,00	0,00	14.161,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.161,40

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001727	ELECSYS ANTI-HCV G2 100 TESTES PAR. 01 FAB. 31/01/2018 VAL. 31/07/2019 LOTE 28299501 QTD. 1 VLR. 938,880 LAB. ROCHE	38220090	200	5.102	UN	1,000	938,8800	938,88	938,88	159,61	0,00	17,00	0,00
001115	ELECSYS HBSAG GEN2 100 TESTES PAR. 01 FAB. 31/08/2018 VAL. 31/08/2019 LOTE 37329501 QTD. 1 VLR. 518,180 LAB. ROCHE PAR. 01 FAB. 31/08/2017 VAL. 31/08/2019 LOTE 37329501 QTD. 1 VLR. 518,180 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	2,000	518,1800	1.036,36	1.036,36	176,18	0,00	17,00	0,00
000341	ELECSYS CMV IGG 100 TESTES PAR. 01 FAB. 31/10/2017 VAL. 31/10/2019 LOTE 34834601 QTD. 3 VLR. 2.357,520 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	3,000	785,8400	2.357,52	2.357,52	400,78	0,00	17,00	0,00
000060	ELECSYS FERRITINA 100 TESTES PAR. 01 FAB. 31/12/2017 VAL. 31/12/2019 LOTE 34948201 QTD. 1 VLR. 500,100 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	1,000	500,1000	500,10	500,10	85,02	0,00	17,00	0,00
000338	ELECSYS TSH 200 TESTES PAR. 01 FAB. 31/08/2018 VAL. 31/08/2019 LOTE 38779603 QTD. 2 VLR. 717,800 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	2,000	358,9000	717,80	717,80	122,03	0,00	17,00	0,00
000343	ELECSYS RUBEOLA IGG 100 TESTES PAR. 01 FAB. 31/10/2017 VAL. 31/10/2019 LOTE 37562401 QTD. 1 VLR. 698,550 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	1,000	698,5500	698,55	698,55	118,75	0,00	17,00	0,00
000344	ELECSYS RUBEOLA IGM 100 TESTES PAR. 01 FAB. 31/10/2017 VAL. 31/10/2019 LOTE 38640201 QTD. 1 VLR. 931,360 LAB. ROCHE	30021229	000	5.102	UN	1,000	931,3600	931,36	931,36	158,33	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Trib aprox R$: 1.923,48 Federal e 0,00 Estadual
Fonte: IBPT 16472F7
ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA REFERENTE A ID:82735551,ID:80541680,ID:85528444,ID:85528761

FINANCEIRO-HJB
20/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
17-05-19 12:

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coordenadora Técnica
Hospital Jean Bitar/INDSH
17/05/19

Cliente: 01101-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Contabilidade Brasileira - Fone: (91) 3223-7001 - (91) 3711 -1088 - www.ecocontaura.com.br





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	33.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{B}0000000941209279363696120726050673Z
Data da Operação	14/06/2019 15:35
Código de Barras	75691402750111125540000055400014379230000049900
Descrição	Pagto Bicecience NF 2082
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20190521067510567l5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20059050000151
Razão Social	BIOSCIENCE TECNOLOGIA LTDA
Nome Fantasia	BIOSCIENCE TECNOLOGIA 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	20.059.050/0001-51
Razão Social Sacador Avalista	BIOSCIENCE TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:34:49
Valor Nominal	499,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 499,00 (Quatrocentos e Noventa e Nove Reais)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961233112227294

1 - PARA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº2082
SÉRIE: 1

BIOSCIENCE TECNOLOGIA LTDA

R LUPERCIO PAIXAO, 155, PREDIO BRANCO

TIROL - 30662-430

Belo Horizonte - MG

3132341957

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

2082

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3119 0520 0590 5000 0151 5500 1000 0020 8211 5518 9746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a nao-contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193294677274 17/05/2019 16:41:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
0023413740059		20.059.050/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75		17/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	17/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Belem	9132393800	PA		16:40:43

FATURA / DUPLICATA

001
17/06/2019
499,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	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 TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
FLUI02	FLUXÔMETRO PARA OXIGÊNIO 0 - 15 LPM	90138010	0102	6102	UN	10	49,9000	499,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN GITAHY
27/05/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO
29/05/19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
09477500025			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFORME PDC 85347383.1
****
DADOS PARA PAGAMENTO
341- Itau
AG 1674
CC 04971-1
756- SICOOB
AG 4027
CC 28.906.600-3
Valor Aprox. dos Tributos R$ 159,60 Fonte: IBPT
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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	183000000941299279363696120726050673 2
Data da Operação	14/06/2019 15:36
Código de Barras	23792219029000000079563000877702679230000060000
Descrição	Pagto Brakko NF 37458
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190517027117311961
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1085207000179
Razão Social	BRAKKO
Nome Fantasia	BRAKKO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:36:00
Valor Nominal	600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961233842071089

RECEBEMOS DE Brakko Com. e Importacao Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 37.458 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Brakko Com. e Importacao Ltda

SAAN QD 03 LOTES 50/60, S/Nº

SAAN

Brasília DF

70632-310

061 33497006 061 33497006

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 37.458

SÉRIE 1

Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5319 0501 0852 0700 0179 5500 1000 0374 5810 0075 4856

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: 353190020570216 16/05/19 09:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0735965000122		01.085.207/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA		23.453.830/0015-75		16/05/2019
ENDEREÇO: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		BAIRRO/DISTRITO: Umarizal	CEP: 66055000	DATA DA SAÍDA/ENTRA: 16/05/2019
MUNICÍPIO: Belém	FONE/FAX: 9132393800	U.F.: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 09:24

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
37458/1	17/06/19	600,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	24,00	0,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAFO	0-EMITENTE				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO: SBN Quadra 01 Bloco A SN	MUNICÍPIO: Brasília / DF			U.F.: DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2,740	2,740

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
145	FILTRO BACTERIANO HYGROBAC-S	9019.20.90	200	6.102	Pg	50,000	12,000	600,00	600,00	24,00	0,00	4,00	0,00
	Lote: 16L1354FAX x25 Val 01/12/21; Lote: 17C0452FAX x25 Val 01/10/22 MS: 10349000031												

Boleto anexo a Nota Fiscal

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
27/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO
29 05 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 78,00 | Tipo de Cobrança BOLETO BRASIL 0 | Valor aproximado dos tributos R$234,40 (42,40%) Fonte: IBPT | Pedido: 18243 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - Belém - PA - CEP: 66055000 | Ola FATURADO CONFORME BIONEXO 86615670.1	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369612072605067 32
Data da Operação	14/06/2019 15:41
Código de Barras	34191093134894015118553973280000179210000168000
Descrição	Pagto Cei Comercio NF 314894
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190517077142018 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	40175705000164
Razão Social	CEI EXP IMP MAT MEDICOS LTDA
Nome Fantasia	CEI EXP IMP MAT MEDICOS 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	14/06/2019 15:41:10
Valor Nominal	1.680,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.680,00 (Um Mil Seiscentos e Oitenta Reais)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961237049106087

RECEBEMOS DE CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/05/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.680,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	2004

NF-e
Nº. 000.314.894
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA
ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 6373 - LT 2 QD 6
JACAREPAGUA - 22780-081
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2135280150

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.314.894
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3319 0540 1757 0500 0164 5500 1000 3148 9416 5575 2359

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	333190067095896 - 16/05/2019 08:34:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
84248304		40.175.705/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	16/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA	9132393800		00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 16/06/2019
Valor R$ 1.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.680,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	134,40	0,00	134,40	0, 00	0,00	0,00	1.680,00

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8010.BC1VAE	FILTRO PARA REMOCAO DE LEUCOCITOS E MICROAGREGADOS DE CONCENTRADO DE HEMACIAS E SANGUE TOTAL - 1750314- Val 30-09-2022 - Fab 10-11-2017-10:00 PMC: 0	90189099	140	6108	UN	10,0000	168,0000	1.680,00	0, 00	0, 00	134,40	0, 00	8,00

ATENÇÃO!
FAVOR CONFERIR O MATERIAL
ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÃO
APÓS 15 DIAS DO RECEBIMENTO
DA MERCADORIA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.05.19 HORA 10:30

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Favor conferir as mercadorias ao recebimento. Não serão aceitas reclamações posteriores.Tributos: R$ 0,00(0,00%) VNO0910011194 - BIONEXO 86645314 - COB BANCÁRIA VENC - Isento do ICMS pelo convenio ICMS 01-99--15-06-2019 *** 1.680,00(NF-031894-1) - Vendedor:700.001 - Cliente:PA0074 Nota do Empenho: 86645314 Ped do: NO0010011194 Email do Destinatário: compras1@hjb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	FINANCEIRO - HJB 22/05/19

Impresso em 16/05/2019 as 09:34:58

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369612072605067 32
Data da Operação	14/06/2019 15:42
Código de Barras	34191093134905019118553973280000579210000168000
Descrição	Pagto Cei Comercio NF 314905
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190517067129999 89
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	40175705000164
Razão Social	CEI EXP IMP MAT MEDICOS LTDA
Nome Fantasia	CEI EXP IMP MAT MEDICOS 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	14/06/2019 15:42:02
Valor Nominal	1.680,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.680,00 (Um Mil Seiscentos e Oitenta Reais)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	6369612373925436 44

RECEBEMOS DE CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/05/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.680,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.314.905
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA
ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 6373 - LT 2 QD 6
JACAREPAGUA - 22780-081
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2135280150

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.314.905
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3319 0540 1757 0500 0164 5500 1000 3149 0515 5723 9032

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	333190067105764 - 16/05/2019 08:54:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
84248304		40.175.705/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	16/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA	9132393800		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/06/2019
Valor	R$ 1.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DESP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.680,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	134,40	0,00	134,40	0, 00	0,00	0,00	1.680,00

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
BIOBCTVAE	FILTRO PARA REMOÇAO DE LEUCOCITOS E MICROAGREGADOS DE CONCENTRADO DE HEMACIAS E SANGUE TOTAL - 1750314- Val 30-09-2022 - Fab 10-11-2017-10 00 PMC: 0	90189099	140	6108	UN	10,0000	168,0000	1.680,00	0, 00	0, 00	134,40	0, 00	8,00

FINANCEIRO-HJB
22/05/19

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES APÓS 15 DIAS DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.05.19 HORA 10:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Favor conferir as mercadorias no recebimento. Nao serao aceitas reclamacoes posteriores.Tributos: R$ 0,00(0,00%) CNO0010011 93 - BIONEXO 86453424 -COB BANCARIA VENC - Ingresso do ICMS pelo convenio ICMS 01-99--15-06-2019 *** 1.680,00(NF-0314905-1) - Vendedor:NO.001 - Cliente:PA0074 Nota de Empenho: 86453424 Pedido: NO0010011 93 Emiss. do Destinatário: compras.hjb@cindsh.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 16/05/2019 as 08:54:16





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636961207260606732
Data da Operação	14/06/2019 15:11
Código de Barras	34191090080264265093761007000005179210000041892
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10206
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190531069303727S3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:11:20
Valor Nominal	418,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 418,92 (Quatrocentos e Dezoito Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961219007061991

Encerrar Sessão | Versão para impressão

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA	DANFE	
EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0 CURIO-UTINGA - 66.610-840 BELEM - PA (91) 3228-9160	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Nº 000.010.206 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1519 0303 8443 7800 0160 5500 1000 0102 0610 0010 2066 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	415190015151524 31/05/2019 03:45:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	31/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	15/06/2019	418,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
90,30	15,36	0,00	0,00	68,81	418,92
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**418,92**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alq. ICMS	% Alq. IPI
71	ABOBRINHA	07096090	040	5102	KG	30,000	2,99	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	ABACAXI	08043000	040	5102	UNID	6,000	3,50	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALHO	07032090	040	5102	KG	10,000	16,55	165,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	CHUCHU	07099990	040	5102	KG	6,000	3,33	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	LARANJA	08051000	040	5102	KG	6,000	1,20	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAS 180	08081000	000	5102	KG	6,000	3,80	22,80	0,00	22,80	3,88	0,00	17,00	0,00
91	MARACUJA	08039000	040	5102	KG	12,000	8,60	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	PEPINO GROSSO	07070000	040	5102	KG	5,400	1,80	9,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	PERA	08083000	000	5102	KG	5,000	7,99	39,95	0,00	39,95	6,79	0,00	17,00	0,00
51	TANGERINA REGIONAL	08052100	000	5102	KG	8,000	3,50	28,00	0,00	28,00	4,76	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 03/06/19 HORA
Telma Conceição
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363696120726050673 2
Data da Operação	14/06/2019 15:40
Código de Barras	23796718099000000637089001090003479230000622000
Descrição	Pagto Cristalfarma NF 38604
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190529018965046 78
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2656316000161
Razão Social	AGA FACTORING
Nome Fantasia	AGA FACTORING
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2656316000161
Razão Social	AGA FACTORING
Nome Fantasia	AGA FACTORING
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENT SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	05.003.408/0001-30
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALFARMA COM REP IMPORTACAO E EXPORT
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:40:16
Valor Nominal	6.220,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.220,00 (Seis Mil Duzentos e Vinte Reais)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961236343012092

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938) VALOR TOTAL NOTA: 6.220,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.604
SÉRIE: 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE
LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.038.604
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 0034 0800 0130 5500 1000 0386 0410 0066 6522

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	415190013679759 - 2019-05-17T11:54:04-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938			23.453.830/0015-75	17/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54	UMARIZAL		66.055-000	17/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		11:53:28

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	16/06/2019	6.220,00

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	6.220,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
00009045	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIO. INJ (PIXLIXIL B) CX C/25FA LT: 108016 Val: 09/20	30042079	260	5403	FA	200,0000	31,1000	6.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
20/05/19

Somente Aceitamos Reclamações até 48 horas após a Entrega

Linikuer Cardoso
Servidor Graduado
HJB/ JEAN SITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.05.19 HORA 15:30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 00 0132/14 BIOMEDO 804138011 Vend: 0136-RAUL DA SILVA MONTEIRO Faturar: 00066402-1 Nome Fantasia: HOSP JEAN SITAR	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369612072605067 32
Data da Operação	14/06/2019 14:55
Código de Barras	34191090080040835383757735690000179210000934243
Descrição	Pagto DB Medicina NF 3181
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190503054715032 02
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	29557777000133
Razão Social	DB DIAGNOSTICOS A CLINICAS LTD
Nome Fantasia	DB DIAGNOSTICOS A CLINICAS LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 14:55:22
Valor Nominal	9.342,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.342,43 (Nove Mil Trezentos e Quarenta e Dois Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961209462687810

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20190102u29557777000133

Nº 201900000003302 Série DB, emitido em 26/04/2019

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota:	00003181
Data e Hora de Emissão:	26/04/2019 15:41:39
Código de Verificação:	FBSK-U9SM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

CPF/CNPJ: **29.557.777/0001-33** Inscrição Municipal: **602.684-2**

Nome/Razão Social: **DB - DIAGNÓSTICOS E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.**

Endereço: **AV SUL GOV. CID SAMPAIO 8385 8385 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51.150-010**

Município: **Recife** UF: **PE**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **000.000-0**

Endereço: **RUA JERONIMO PIMENTEL 543 543 - UMARIZAL - CEP: 66.055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **laboratorio.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/6/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 9.954,65
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 462,89
IR 1,5 % Valor R$ 149,32
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 9.342,93
DL lançamento 26/04/19
FINANCEIRO

C-C-0101130 - 100%

Marluella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Enfª Maria Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
31/05/19

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRRJ	Retenção de PIS
R$ 298,64	R$ 59,55	R$ 0,00	R$ 149,32	R$ 64,71

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.954,65

Código da Atividade Prestada

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU (R$)
0,00	0,00	2,00%	199,09	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e:
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento do IPTU pois o Tomador do Serviço está localizado fora do município de Recife
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 201900000003302 Série DB, emitido em 26/04/2019.

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369612072605067 32
Data da Operação	14/06/2019 15:33
Código de Barras	34191090080003670164734897330006679220000033085
Descrição	Pagto Empreendimentos Helplast NF 5275
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190520017284304 97
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34286500001 20
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:33:30
Valor Nominal	330,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 330,85 (Trezentos e Trinta Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961232309570400

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/05/2019. Valor Total: R$ 330,85. Destinatário: **INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000005275
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 0000005275
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0503 4286 5000 0120 5500 1000 0052 7510 0005 2759

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO 5102	415190013695081 17/05/2019 14:16:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	17/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	17/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		14:16:00

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	330,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1	COLHER REFEICAO 20X50 BRANCA	39241000	0102	5102	UN	7,00	33,95	237,65	0,00	0,00	0,00
2	SACOS AD 19X14 LANCHE	39232110	0102	5102	ML	2,00	9,60	19,20	0,00	0,00	0,00
3	SACOS AD 13 x 25 1/2kg	63059000	0102	5102	ML	2,00	9,70	19,40	0,00	0,00	0,00
00000130	SACOS AD 24 X 38 3KG	90318099	0102	5102	ML	2,00	27,30	54,60	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
21/05/19

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:00
17.05.19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 16/06/19 Valor aproximado dos tributos R$ 79,39 Fonte IBPT	

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	00041685B-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363696120726050673 2
Data da Operação	14/06/2019 15:40
Código de Barras	23792364059009003434025002320007879220000203002
Descrição	Pagto Fribel NF 2765686
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190611061018630O1
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	14/06/2019 15:39:48
Valor Nominal	2.030,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.030,02 (Dois Mil Trinta Reais e Dois Centavos)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961236049105744

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. 2765686
SÉRIE 3

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180
Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2765686
SÉRIE 3
1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0606 0355 4300 0120 5500 3002 7656 8611 1101 0086

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
415190018146048

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	10/06/2019
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	10/06/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	981821833	PA	isento	10:11

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	16/06/2019	2.030,02	0,00

237

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.030,02	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.030,02		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		FRI1234		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				254,19	250,01

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
30029	FILE DE PEITO INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	100	10,49	1.049,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111011	SUCHO BOVINO CONGELADO (PV)	02062990	060	5403	KG	10,01	11,99	120,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300037	COXA S/ COXA INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	140	6,15	861,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jeanbitar
NIDSS

10-06-19 12:
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA:144192 - HOSPITAL JEAN RITAR
PRAZO:10 DIAS
ROTA:ROTA CREMAÇÃO
RCA:427 - COZINHAS (ALINE ROCHA) - I
CARREG.:67238
PEDIDO:417200670
NUM. TRANS.:3055750
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 124 ANEXO I RICMS-PA

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,5% AO MÊS

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
11 / 06 / 19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000C094120927936369612072605067 32
Data da Operação	14/06/2019 15:12
Código de Barras	42297048060000581543520012921112427921000023O400
Descrição	Pagto Med Care NF 12921
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190521067478843 62
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:12:05
Valor Nominal	2.304,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.304,00 (Dois Mil Trezentos e Quatro Reais)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961219432062038

NF-E
Nº 012.921
SÉRIE 1

Recebemos da MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

Data do recebimento

635

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 012.921 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1905-26.315.031/0001-25-55-001-000.012.921-157.463.859-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		415190013577048 16/05/2019 15:58:17

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	16/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	16/05/2019	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 12.921-1							
15/06/19	2304,00						

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					2.304,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					2.304,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ANVISA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
CTU03/UN	CLIPE DE TITANIO MEDIO GRANDE	80002910228	90189095	240	5.102	UN	48	48,00	2.304,00	0,00	0,00		0%		48 18440 31.1.23

VIA CLIENTE

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
17-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Inclui IBPT): Federais = R$ 142.85 (6.20%) + Estaduais = R$ 391.68 (17.00%).Pedido(s) [6251] ORDEM DE COMPRA 1227/19

FINANCEIRO-HJB
20/05/19

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636961207260506732
Data da Operação	14/06/2019 15:37
Código de Barras	34191090080734382164633850220006279230000271969
Descrição	Pagto Mercúrio NF 345297
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190528048687217 78
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:36:51
Valor Nominal	2.719,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.719,69 (Dois Mil Setecentos e Dezenove Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961234272383817

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.345.297
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 8317 8500 0160 5501 0000 3452 9710 0817 9351

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
415190014729815 28/05/2019 01:44:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		11.831.785/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	
153007982		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	28/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	28/05/2019	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		01:48:57

FATURA/DUPLICATA
001 17/06/19 R$ 2.719,69

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
252,80	42,97	0,00	0,00	2.719,69
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: 2.719,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	244,820	237,434

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
11	COXAO DURO RESF | 1 CX	02013000	040	5101	KG	18,842	15,80	297,70	0,00	0,00	0
1163	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 | 1 PC	02102000	060	5405	KG	5,000	15,54	77,70	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF | 4 CX	02013000	040	5101	KG	93,592	13,50	1.263,49	0,00	0,00	0
1796	FILET DE PEITO IND FRIATO 20.0 | 4 CX	02071400	060	5405	KG	80,000	10,35	828,00	0,00	0,00	0
1947	COXA S/ COXA IND AVIVAR 20.0 | 2 CX	02071400	000	5102	KG	40,000	6,32	252,80	252,80	42,97	17

Natália Faria
Nutricionista CRN7 8406
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30-05-19 HORA 10:00

FINANCEIRO-H.
31/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 21124 SIF 4554 28/05/2019 01:43
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: 194458 CARRO-2 Pedido: 1968041 Cliente: 9744 Motorista: JAMIL ALVES CARRERA
Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/05/2019,Valor Total: R$2.719,69, 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 000.34[illegible]
SÉRIE

DANFe gerado com IPEE.





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{B3000000941299279363696120726050673 2
Data da Operação	14/06/2019 15:33
Código de Barras	00190000090145693921200027591171179220000096000
Descrição	Pagto Natan NF 42559
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190517037103663 17
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	14/06/2019 15:32:50
Valor Nominal	960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961231929726358

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.042.559
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 7715 4700 0116 5500 1000 0425 5910 0078 6060

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190013682084 - 2019-05-17T12:11:30-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	17/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343	UMARIZAL	66.055-000		17/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		12:11:11

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	16/06/2019	960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

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	960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	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
00004354	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML INJ. SIST FECH. CX C/60ML LT: 8080357 Val: 09/20 V.Liq Prod R$ 16,00	30044099	060	5405	BL	60,0000	16,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - H.
21/05/19

Cibucimey dos Anjos Farias
Aux. Administrativo
Hospital - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.05.19 HORA 16:50

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Dec. Especial No. 74 de 20/02/18 PEDIDO 04814961.1 LIC. PREG. 1441/2019 / AUT. 1121/3427 / AUT. 121.4419 / AUT. 0017903 / AUT. 5569668 Pedido 0912-MELLO Cotação 00076466-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITER	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094120927936369612072605067 32
Data da Operação	14/06/2019 15:32
Código de Barras	00190000090104283700300017185174479230000136950
Descrição	Pagto Trimad NF 20136
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190517047120999 55
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:32:00
Valor Nominal	1.369,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.369,50 (Um Mil Trezentos e Sessenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	635961231390650960

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 6369791756369579 98 | Data: sexta-feira, 5 de julho de 2019 | Hora: 11:57

recebemos os E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000020136
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1525 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000020136
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0201 3614 1703 3838

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	415190013568730 - 16/05/2019 - 15:11:50
Inscrição Estadual 152185968	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF** 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	16/05/2019
Endereço Rua Corrego Jeronimo Pimentel, 543 -	**Bairro/Distrito** Umarizal	**CEP** 66055-000	Data Saída/ Entrada 16/05/2019
Município Belem	**Fone** 91 3239 3831	**UF** PA	**Inscrição Estadual**	Hora Saída/Entrada 15:02:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	17/06/2019	1.369,50												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	295,07	1.369,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Desoneração	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.369,50

Transportador / Volumes Transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
i	4414	Coletor de Urina Sistema Aberto 2000ml Maxicor LT:05/2018 VL:11/23	90183219	140	5102	Uni	600,0000	0,3500	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00		63,24
i	2118	Tampa Luer Fernea Verde Embransel LT:18002/1412 VL:05/21	90189010	000	5102	Uni	200,0000	0,2900	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12,30
ii	3409	Dialisador Alto Fluxo Elisio 19HR - F9 Nipro LT:18F19PX VL:05/21	38220010	000	5102	Uni	6,0000	84,3000	0,00	505,80	0,00	0,00	0,00	0,00		81,60
iii	3319	Formoloeido 10% 1000ml QEEL LT:K0310119 VL:03/21	90183219	040	5102	Lt	12,0000	10,9000	0,00	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00		30,91
iv	703	Prisco Nutrisan Enteral 300ml Biolowe LT:2613/112 VL:04/24	39269090	000	5102	Unv	155,0000	0,8600	0,00	88,25	0,00	0,00	0,00	0,00		18,82
v	1994	Lamina Microscopio 26x76 Fosca c/50 Precision LT:1801/291 VL:05/21	90183219	040	5102	cx	1,0000	4,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,99
vi	2485	Cobertura p/ Cilata G 60x210X0,15 c/dp Arakon	90183929	040	5102	Uni	6,0000	12,3500	0,00	74,10	0,00	0,00	0,00	0,00		15,71
vii	2543	Sonda Nutricao Enteral c/guia N.12 Solumed LT:4247 VL:04/21	90183929	041	5102	Uni	12,0000	11,7500	0,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00		29,89
viii	990	Sonda Uretral n. 12 Biolowe LT:2232 VL:09/20	90183219	040	5102	Uni	20,0000	0,6000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,94
ix	1966	Tubo endotraqueal 7,0mm c/balao Soldor LT:018/0851 VL:05/23	90183219	140	5102	unid	10,0000	4,2000	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12,57
x	1820	Tubo endotraqueal 7,5mm c/balao Soldor LT:0111/0037 VL:02/23	90183219	140	5102	unid	10,0000	4,2000	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12,57
xi	1433	Mascara Protecao Dobravel Branca RFF2 10.02MH ABN LT:71992 VL:02/22	90183929	040	5102	Unv	25,0000	2,1900	0,00	82,35	0,00	0,00	0,00	0,00		13,22

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO N. 86645514 / 86648025 Trib Aprox. R$ 87,45 Fed - R$ 207,62 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 801EC4	FINANCEIRO-HJB 21/05/19 Linilucy Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITTAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/05/19 HORA 17:00

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369612072605067 32
Data da Operação	14/06/2019 14:58
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 165.000,00 (Cento e Sessenta e Cinco Mil Reais)
Descrição	Pagto RDC Sede Adm - Comp 05/2019

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961211328161030

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N.5

05/2019
HJB

São Paulo, 03 de junho de 2019

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

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvmento Social e Humano - Belém (PA)

CNPJ
23.453.830/0015-75

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS , CONFORME CLAUSULA DE CONTRATO DE GESTÃO COMPETÊNCIA : MAIO/ 2019 RECEBIMENTO: JUNHO /2019	R$ 165.000,00	

Valor por Extenso:
cento e sessenta e cinco mil reais

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069662-3
Hospital Jean Bitar

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

Giovanni Merendi
Diretor Executivo
INDSH/CRA 509
Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636961207260506732
Data da Operação	14/06/2019 15:39
Código de Barras	23793391009200000051007000285002479230000088145
Descrição	Pagto Stemac NF 46232
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190506045211680G8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3729970000110
Razão Social	SIFRA S A
Nome Fantasia	SIFRA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3729970000110
Razão Social	SIFRA S A
Nome Fantasia	SIFRA S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	92.753.268/0001-12
Razão Social Sacador Avalista	STEMAC SA GRUPOS GERADORES
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:39:02
Valor Nominal	881,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 881,45 (Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961235739886992

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
46531	46232

Data da emissão da nota: 02/05/2019 14:12:52

Data do fato gerador: 02/05/2019 14:12:20

Código de verificação: LBY7Q1YPE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC
Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição municipal: 284122
Telefone: (51) 2131-3800
Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480
Complemento:
Celular:
Município: São José UF: SC
E-mail: fiscal@stemac.com.br Site:

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor bruto R$ 1.057,54
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 49,18
IR 1 % Valor R$ 10,58
INSS 11 % Valor R$ 116,33
Valor Líquido R$ 881,45
Dt. lançamento 02/05/19
FINANCEIRO
C.C. 01022130 - 100%

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055-000
Complemento:
Município: Belém UF: PA
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 05/2019 - Pedido de compra: - Doc. 0040018889	1.057,5400	1,0000	1.057,5400	1.057,54x2,00 =	21,15

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	15/06/2019	A prazo	881,45								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 6,87	R$ 31,73	R$ 116,33	R$ 10,58	R$ 10,58	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.057,54		**Valor liquido = R$ 881,45**			

Códigos dos serviços:
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE:
3313-9/01 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.057,54	21,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Belém

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
Situação desta NFS-e: Normal
http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1556817172337462327581761608616223738846360263688443
Valor aproximado do tributo federal - R$ 142,24 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 49,60 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636961207260506732
Data da Operação	14/06/2019 15:43
Código de Barras	23792960032000000043842015569801779210000114796
Descrição	Pagto Exata Norte NF 3960
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190520017330225569
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:42:46
Valor Nominal	1.147,96
Encargos	0,00
Descontos	57,40
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.090,56 (Um Mil Noventa Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961237896762160

Ser/Nº. 888/000.003.960
PED. 38854

16/05/2019

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.960
Série 888
Folha 1/1

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA

CHAVE DE ACESSO
1519 0509 1379 3400 0144 5588 8000 0039 6010 0039 9606

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

VENDA NORMAL NO ESTADO

415190013537986 - 16/05/2019 11:15:35

1526599886

89.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)	23.453.830/0015-78	16/05/2019
RUA CONEGO JERONYMO PIMENTEL, 543	CUMBRIZAL	66055-080 / 16/05/2019
BELEM	PA / 9132393800	11:15:29

FATURA/DUPLICATA

Num	001
Venc	18/06/2019
Valor	R$ 1.147,96

CALCULO DO IMPOSTO

1.147,96	195,15	0,00	0,00	0,00	18,94	1.147,96
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,24	1.147,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES

EMITENTE	(0) Emitente				
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CSOSN	UN	QUANT.	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI
1046	FIXADOR MYLAR UNIV NASC 140 x 440 Lote: 21292 Val: 20/01/2021 Val: 22/02/2024 RMC 6.001 Lote: Isento BCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90212900	060	0102	UNID	1	1.147,9600	0,00%	1.147,96	1.147,96	195,15	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Alexandre N[illegible]
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

10:00

17-05-19

FINANCEIRO - HJB
20/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL JEAN BITAR
PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV.: , UNID.CONV.: , PEDIDO:
ORDEM DE COMPRA NR. 6062509

PEDVENDA:38854 RETIRA AT GERAL 12 AG. COBRANDO BCO C VINCULADA ROTA GERAL

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636961207260506732
Data da Operação	14/06/2019 15:43
Código de Barras	23792960032000000043843015569809979210000107600
Descrição	Pagto Exata Norte NF 3961
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019052000732466577
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2019 15:43:32
Valor Nominal	1.076,00
Encargos	0,00
Descontos	53,80
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.022,20 (Um Mil Vinte e Dois Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	14/06/2019
Autenticação	636961238374729220

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Nº. 888.000.003.961
PED. 38855

16/05/2019

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.961
Série 888
Folha 1/1

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66093-100
BELEM - PA (91) 3277-1102

CHAVE DE ACESSO
1519 0509 1379 3400 0144 5588 8000 0039 6110 0003 9611

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190013538036 - 16/05/2019 11:15:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152659086

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
09.137.456/0881-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
TSNT. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO (NDH) (474)

CNPJ
23.453.830/0015-78

DATA DA EMISSÃO
10/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE/FAX
9132938800

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:15:49

FATURA/DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/06/2019
Valor	95.137,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.076,80	182,92	0,00	0,00	0,00	17,75		1.076,80
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,77		1.176,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
3 SOTENTE	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1.000	1.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0042	PSPRL ADESE (CNPJ 09.137.456/0881-44) (AP) Lote: 1A1A45, Val: 28/02/2021, Fab: 29/12/2014 Anvisa: 10382.010616/2013-29	30021090	060	5102	CX	2	538,4000	1.076,80	1.076,80	182,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
(NDSH

10:00

17.05.19

FINANCEIRO-HJB
20/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Não Contribuinte ENTIDADE DE UTILIDADE PÚBLICA FEDERAL PAGAMENTO: MEDIO - 1 DIAS - 1 PARCELAS - 95.137,60 EMISSÃO DA COMPRA: 13/05/2019 PEDIDO 38855 EMPRESA 1 FILIAL 1 DEPOSITO 1 CLIENTE 1 DEPOSITO CONSIGNADO 1 VENDA CIRURGICA 1	

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201906 TIPO: EVENTUAL01

12/06/2019 13:9:56

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,036.99	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	16,757.67	37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	14,600.00	1	3860	132233
47	NPG CONSULTORIA E	NPG CONSULTORIA	1167340100	2,500.00	341	3183	243207
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	11,100.00	1	3860	569992
49	PROMED E COMERCIO	PRO MED E COMERCIO	0616023600	6,200.00	1	3861	87270
50	CENTRO DE MEDICINA DO	CEMETRA	0509276900	2,986.00	341	7914	100560
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	23,443.32	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	24,893.32	1	3860	526657
54	ANTONIO C M ARAUJO E	ANTONIO C M ARAUJO	0130529200	2,437.76	37	14	3020649
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	8,000.00	237	5587	401386
56	INTERACT DEVELOPMENT	INTERACT DEVELOPMENT	0745836300	3,749.06	1	139	360910
58	QUALIGESTAO	QUALIGESTÃO CONSULTORIA	2624358600	5,700.00	33	4463	130012123
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,313.45	237	884	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	23,584.69	1	2946	550779
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	10,556.12	1	5745	257230
65	SIAH - ASSESSORIA	SIAH	0740780700	19,469.75	1	1639	416029
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	37	25	22080
68	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	7,961.72	1	765	43451
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,067.65	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
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	0527616486	2,000.00	33	3412	10055261
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	1,400.70	237	3391	866202
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E	0140707600	1,450.00	37	15	3126536
81	FLUXO CONSULTORIA	FLUXO CONSULTORIA	0575043100	2,815.50	237	551	768937
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	431.71	37	25	381160
82	CAMINITO SERVIÇOS	CAMINITO	1548937600	429.08	237	3109	1881124
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	56,345.66	1	1686	88072
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	237	1939	26239
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	60,533.28	237	2372	346772
2	BIONEXO DO BRASIL SA	BIONEXO DO BRASIL S/A	0406970900	3,828.40	341	2000	528065

TOTAL DE VALORES: 411,386.77

TOTAL DE CRÉDITOS: 34

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2019/06
Data Prevista: 13/06/2019
Total de Registros: 34
Total dos Créditos: 411.386,77

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).

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

14/06/2019 09:51:26 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004162**

Data e Hora de Emissão: **22/04/2019 09:01:21**

Código de Verificação: **193e504e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA**

CPF/CNPJ: **05.351.445/0001-30** Inscrição Municipal : **158183-1**

Endereço: **RUA PARIQUIS, Nº003909 - ANDAR 02 - BAIRRO GUAMA - CEP:66063-280**

Telefone: **91 913269585**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **contabilidade.belem@alfemabelem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

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

Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras.hjb@indsh.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVI?O EM MANUTEN??O EM APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLATINOBEL PORTATIL COM MANUTEN??O PREVENTIVA E CORRETIVA.
REFERENTE:ABRIL/ 2019
DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL - AG. 3860-1 C/C 128207-3
BANCO BANPARÁ -AG. 0025 C/C 000002208-0
DESTAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME 24 459/2004, 7 30 DO ART. 17 E LEI 12.137/2015.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVI?O DE MANUTEN??O PREVENTIVA EM APARELHOS DE RAIOS-X PORTATIL LOCADO	1	3000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 882/2016
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
Recebimento 30/04/19
C.C- 01011160-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	5,00%	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**

Serviço: **1401 - Lubrificac?o, limpeza, lustrac?o, revis?o, carga e recarga, conserto, restaurac?o, blindagem, manutenc?o e conservac?o de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enf. Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

TECSAUDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Técnico em Eletrotécnica
CREA nº 151438515-5

22/04/2019

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002296**

Data e Hora de Emissão: **22/04/2019 18:04:06**

Código de Verificação: **79e54801**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA**

CPF/CNPJ: **01.305.292/0001-33** Inscrição Municipal: **135641-8**

Endereço: **TRAVESSA ANGUSTURA, Nº003605 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-041** Telefone: **91 913222803**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **admfinan@tecmed-pa.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE DESINFECÇÃO E LIMPEZA QUIMICA EM OSMOSE REVERSA PORTATIL MARCA FRESENIUS COM SUBSTITUIÇÃO DE ELEMENTO FILTRANTE E FORNECIMENTO DE ANALISES MICROBIOLOGICOS E FISICO QUIMICO, FORNECIMENTO DE BOMBA DOSADORA DE CLORO E REPOSIÇÃO DE CLORO.
COMPETÊNCIA: ABRIL 2019
PARA EFEITO DE INFORMAÇÃO CONFORME LEI Nº 12.741/2012, TOTAL DE TRIBUTOS APROX R$ 240,18 (11, 28%)
AUTORIZADO DEPOSITO EM CONTA CONFORME DADOS BANCÁRIOS ABAIXO :
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
AGENCIA : 014
CONTA CORRENTE : 301004-9

Tributável S3M	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R$ 2437,76	Total R$ 2.437,76

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.437,76
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.437,76
Dt. lanç. FINANCEIRO

C.C. 01011040 - 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.437,76

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO**

Serviço: **1401 - Lubrificac?o, limpeza, lustrac?o, revis?o, carga e recarga, conserto, restaurac?o, blindagem, manutenc?o e conservac?o de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Tecnólogo em Eletrônica
CREA Nº 151438815-8

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002726**

Data e Hora de Emissão: **02/05/2019 11:44:01**

Código de Verificação: **c7af2063**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

COB

Nome/Razão Social: **CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **03.677.112/0001-70** Inscrição Municipal : **157421-6**

Endereço: **TRAVESSA PADRE EUTIQUIO, Nº002263 - BAIRRO BATISTA CAMPOS - CEP:66033-726**

Telefone: **91 913222432**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **financeirocobe@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

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

Telefone: **91 113672513**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
CONSULTAS OFTALMOLOGICAS NO PERIODO DE ABRIL/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTAS OFTALMOLOGICA	23	20,00	460,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - BOCH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 460,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 21,39
IR 1,5% Valor R$ 6,90
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 431,71
Dt. lançamento 07/05/19
FINANCEIRO
C.C-01011020-1001

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 460,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 460,00	3,00%	R$ 13,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050101 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.**

LAURIANE BARREIRINHAS
SUPERVISORA ATENO
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00001375**

Data e Hora de Emissão: **06/05/2019 14:38:11**

Código de Verificação: **249379d7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.**

CPF/CNPJ: **11.226.839/0001-69** Inscrição Municipal: **183328-4**

Endereço: **AVENIDA ROBERTO CAMELIER, Nº001151 - BAIRRO JURUNAS - CEP:66033-640** Telefone: **91 913230291**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **lindoca54@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **MAISSAUDEJUR@HOTMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS AO HOMECARE E ASSISTÊNCIA E REMOÇÕES NO MES DE ABRIL-2019
DADOS BANCARIOS:
BASPARA
AGÊNCIA: 311 BELEM-CENTRO
C.C. 110022-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REFERENTE AOS SERVIÇOS DE REMOÇÕES NO MES DE ABRIL-2019	1	23443,32	23.443,32

HUB - INDSH
Nº C... 002 2016
Valor ... 23.443,32
ISS —
PIS —
IR —
INSS —
Valor ... 23.443,32
... 06.05.19

C.C 110022230-100%.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.443,32

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

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

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELÉM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 06/05/19
CARIMBO E ASSINATURA

Felize Pe... da Silva
Coordenadora de Apoio
CHJB - INDSH

NUTRITERAPICA COMP ABRIL-2019

Nome Fornece	Tp	No. Titul	Data de Emissao	Valor Original	IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
NUTRITERAPICA	NF	4074	01/04/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NUTRITERAPICA	NF	4076	02/04/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NUTRITERAPICA	NF	4077	03/04/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NUTRITERAPICA	NF	4078	04/04/2019	R$ 824,44	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NUTRITERAPICA	NF	4079	05/04/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NUTRITERAPICA	NF	4080	08/04/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NUTRITERAPICA	NF	4081	08/04/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NUTRITERAPICA	NF	4082	08/04/2019	R$ 412,22	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NUTRITERAPICA	NF	4083	09/04/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NUTRITERAPICA	NF	4088	10/04/2019	R$ 824,44	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NUTRITERAPICA	NF	4091	11/04/2019	R$ 961,85	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NUTRITERAPICA	NF	4094	12/04/2019	R$ 961,85	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NUTRITERAPICA	NF	4097	15/04/2019	R$ 961,85	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NUTRITERAPICA	NF	4098	15/04/2019	R$ 1.236,67	R$ 18,83	R$ 8,16	R$ 37,67	R$ 12,56	R$ 1.178,28
NUTRITERAPICA	NF	4099	15/04/2019	R$ 961,85	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NUTRITERAPICA	NF	4100	16/04/2019	R$ 687,04	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NUTRITERAPICA	NF	4102	16/04/2019	R$ 137,41	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NUTRITERAPICA	NF	4103	17/04/2019	R$ 412,22	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NUTRITERAPICA	NF	4104	18/04/2019	R$ 412,22	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NUTRITERAPICA	NF	4105	22/04/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NUTRITERAPICA	NF	4106	22/04/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NUTRITERAPICA	NF	4107	22/04/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NUTRITERAPICA	NF	4108	22/04/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NUTRITERAPICA	NF	4110	23/04/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NUTRITERAPICA	NF	4112	24/04/2019	R$ 549,63	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NUTRITERAPICA	NF	4116	26/04/2019	R$ 137,41	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NUTRITERAPICA	NF	4118	29/04/2019	R$ 274,81	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NUTRITERAPICA	NF	4119	29/04/2019	R$ 274,81	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NUTRITERAPICA	NF	4120	29/04/2019	R$ 274,81	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84

TOTAL	R$ 17.588,14	R$ 16.757,67

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004074**

Data e Hora de Emissão: **01/04/2019 10:59:53**

Código de Verificação: **19a42538**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 04/2019

DATA: 01/04/19 - PACIENTES: ANA FREITAS BARBOSA DA SILVA (02 BOLSAS), SEBASTIAO BERTO DE ARAUJO (02 BOLSAS) E ANA MARIA GOIABEIRA (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	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 30/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01022220-1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

01.04.19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004076**

Data e Hora de Emissão: **02/04/2019 11:37:23**

Código de Verificação: **a95d3b60**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 04/2019
DATA: 02/04/2019 - FACENTES: ANA MARIA (SOLDADURA (01 BOLSA), SEBASTIÃO BERTO DE ARAUJO (02 BOLSAS) E ANA FREITAS BARBOSA DA SILVA (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
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 30/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01022220-1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF-PA 10.772

02/04

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004077**

Data e Hora de Emissão: **03/04/2019 10:09:03**

Código de Verificação: **2997c2a9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

IMPLANTAÇÃO PRESTADA
CONFERÊNCIA SALDO(S)
DATA/ HORÁRIO - PACIENTES: ANA PAES BARBOSA DA SILVA (01 BOLSA), SEBASTIÃO BERTO DE ARAUJO (02 BOLSAS) E ANA MARIA GOABEIRA (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 30/04/19
C.C - 01022220-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data do vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Jessyca S. F. Santos
Farmacêutica
CRF/PA/AP 3196
03.04.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
04/04/19

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004078**

Data e Hora de Emissão: **04/04/2019 13:06:34**

Código de Verificação: **3e1643ad**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 04/2019

DATA: 04/04/2019 - PACIENTE(S): UBIRATTO BRITO DE ARAUJO (02 BOLSAS), ANA PREITAS BARBOSA DA SILVA (02 BOLSAS) E ANA MARIA OLIVEIRA (02 BOLSAS).

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULA??O DE NUTRI??O PARENTERAL	6	139,50	837,00

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 003/2019

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 30/04/19

FINANCEIRO

C.C-01022220-100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutric?o.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
04/04/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____ 04/04 16:52

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004079**

Data e Hora de Emissão: **05/04/2019 11:03:14**

Código de Verificação: **bb0dda5b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTA?O PARENTERAL

COMPETENCIA: 04/2019

DATA: 05/04/19 - PACIENTES: SEBASTI?O BENTO DE ARAUJO (02 BOLSAS) E ANA PRESTES BARBOSA DA SILVA (02 BOLSA)

Tributável	Discriminação	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULA?O DE NUTRI?O PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
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 Liquido R$ 523,68
Dt. lançamento 30/04/19

C.C-01022220-1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutric?o.**

05.04.19

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
05/04/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004080**

Data e Hora de Emissão: **08/04/2019 09:43:49**

Código de Verificação: **debacdd5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8** Telefone: **91 913259513**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

Município: **BELEM** UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 04/2019

DATA: 08/04/2019 - PACIENTES: SEBASTIÃO BENTO DE ARAUJO (02 BOLSAS) E ANA PACITAS BARBOSA DA SILVA (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - [illegible]

Nº Contrato Gestão 002 [illegible]

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 30/04/19

C.C - 010 22220-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
ACOMPANHAMENTO
RECEBIDO
DIA 8/04/19 HORA

08/04

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004081**

Data e Hora de Emissão: **08/04/2019 09:57:27**

Código de Verificação: **4076c62a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 04/2019
LISTA: 07/04/2019 - PACIENTES: DEMATIÃO BERTO (5) ARAUJO (02 BOLSAS), ANA FREITAS BARBOSA DA SILVA (02 BOLSAS) E JOÃO ROGERIO DE SENA RODRIGUES (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
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 Liquido R$ 654,60
Dt. lançamento 30/04/19
FINANCEIRO
C.C - 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
08/04/19
Telma Conceição
RETORTA ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

08/04

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004082**

Data e Hora de Emissão: **08/04/2019 11:15:35**

Código de Verificação: **7f51fb9d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 04/2019

DATA: 08/04/19 - PACIENTES: SEBASTIÃO BERTO DE ARAUJO (01 BOLSA), JOÃO ROGERIO DE SENA RODRIGUES (01 BOLSA) E ANA FREITAS BARBOSA DA SILVA (03 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 30/04/19
FINANCEIRO
C.C. - 01022220 - 1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
01/04/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4946/PA

08/04

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004083**

Data e Hora de Emissão: **09/04/2019 09:56:48**

Código de Verificação: **1a69a372**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL COMPETENCIA 04/2019

DATA: 09/04/19 / PACIENTES: SEBASTIAO DEATO DE ARAUJO (02 BOLSAS), ANA FREITAS BARBOSA DA SILVA (02 BOLSAS) E JOAO ROBERTO DE SENA RODRIGUES (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULA??O DE NUTRI??O PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - IN...
Nº Contrato Gestão 002.19...
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 30/04/19
FINANC...
Q-C-01022220-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês no Competência da Nota Fiscal: **04/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data do vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutric?o.**

Farmacêutica

09.04.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
09/04/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004088**

Data e Hora de Emissão: **10/04/2019 11:39:36**

Código de Verificação: **9a814e78**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 04/2019
DATA: 10/04/19 - PACIENTES: JOAO ROGERIO DE SENA RODRIGUES (02 BOLSAS), SEBASTIAO BERTO DE ARAUJO (02 BOLSAS) E ANA PRETINA BARBOSA DA SILVA (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULA??O DE NUTRI??O PARENTERAL	6	139,50	837,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2011
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 Liquido R$ 785,52
Dt. lançamento 10/04/19

Q.e-01022220-100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutric?o.**

Farmacêutica
10.04.19.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
11/04/19

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004091**

Data e Hora de Emissão: **11/04/2019 10:51:05**

Código de Verificação: **f31c153d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

[illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 976,50
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65% Valor R$ 45,42
IR 1,5% Valor R$ 12,65
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 30/04/19
FINANCEIRO
C.C - 01022220-100Y.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00%	R$ 29,29

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

11/04

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004094**

Data e Hora de Emissão: **12/04/2019 11:41:13**

Código de Verificação: **3ebae61f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 04/2019
DATA: 12/04/19 - FACIENTES: ANA FREITAS BARBOSA DA SILVA (02 BOLSAS), JOÃO ROGERIO DE SENA RODRIGUES (02 BOLSAS), EURICO JUNIOR PAIVAO DE SOUZA (01 BOLSA) E SEBASTIAO BERTO DE ARAUJO (02 BOLSAS).

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 30/04/19
FINANCE
a.c. 01022220.100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00%	R$ 29,29

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

CNAE: **B65000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Shirlene
Shirlene Cabral
Farmacêutica

12.04.19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
15/04/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004097**

Data e Hora de Emissão: **15/04/2019 11:48:56**

Código de Verificação: **27a84fe5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETENCIA 04/2019

DATA: 12/04/19

PACIENTES: SEBASTIÃO BRITO DE ARAUJO (02 BOLSAS), ANA PRETXS BARBOSA DA SILVA (02 BOLSAS), EURICO JUNIOR PARÃO DE SOUZA (01 BOLSA) E JOÃO RICARDO DA SILVA RODRIGUES (01 BOLSA).

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 45,42
IR 1,5% Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 30/04/19
FINANCEIRO
C.C-010 22220.1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00%	R$ 29,29

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma
16/04/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
15/04

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004098**

Data e Hora de Emissão: **15/04/2019 11:51:41**

Código de Verificação: **9d331ec3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

IN PRESTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 04/2019

Data: 14/04/19

PACIENTES: SEBASTIÃO BENTO DE ARAUJO (02 BOLSAS), ANA FREITAS BARBOSA DA SILVA (02 BOLSAS), EURICO JUNIOR PALHÃO DE SOUZA (02 BOLSAS), JOÃO ROGÉRIO DE SENA RODRIGUES (02 BOLSAS) E LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	9	139,50	1.255,50

HJB - IF...

Nº Contrato Gestão 007/...

Valor Bruto R$ 1.255,50

ISS — % Valor R$ —

PCC 4,65% Valor R$ 58,39

IR 1,5% Valor R$ 18,83

INSS — % Valor R$ —

Valor Líquido R$ 1.178,28

Dt. lançamento 20/04/19

FINANCEIRO

C.C-01022220-100'1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.255,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.255,50	3,00%	R$ 37,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma
16/04/19

15/04

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004099**

Data e Hora de Emissão: **15/04/2019 11:53:59**

Código de Verificação: **41f78597**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA 04/2019
DATA: 15/04/19
PACIENTES: SEBASTIÃO BENTO DE ARAUJO (02 BOLSAS), AURELIO JUNIOR PAIXÃO DE SOUZA (02 BOLSAS), JOÃO ROSENILO DE SENA RODRIGUES (02 BOLSAS) E LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 976,50
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65% Valor R$ 45,42
IR 1,5% Valor R$ 14,65
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 30/04/19

e.e-01022020-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00%	R$ 29,29

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma
16/04/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

15/04

Prefeitura do Municipio de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004100**

Data e Hora de Emissão: **16/04/2019 11:25:55**

Código de Verificação: **a145796c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 04/2019
DATA: 10/04/19 - PACIENTES: LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (31 BOLSA), JOÃO ROBERTO DE SENA RODRIGUES (02 BOLSAS), BURTON RAMOS PATANO DE SOUZA (01 BOLSA) E SEBASTIÃO BRITO DE ARAUJO (01 BOLSA).

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 30/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01022220-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Jeanne da S. Santos
Fonoaudiólogo
CRFPA/AP 3195

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
17/04/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004102**

Data e Hora de Emissão: **16/04/2019 14:41:30**

Código de Verificação: **84b8f80c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 04/2019
DATA: 16/04/19 - PACIENTE: EURICO JUNIOR PAIXAO DE SOUZA (01 ROLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 30/04/19
FINANCEIRO
C.C-01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Maria da S.F. Matos
Farmacêutica
CRF PA/AP 3196
16.04.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/04/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004103**

Data e Hora de Emissão: **17/04/2019 14:04:23**

Código de Verificação: **69f1abdc**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

NUTRIÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 04/2019

DATA: 17/04/19

PACIENTE: BURACO JUNIOR PAIVA DE SOUZA (02 BOLSAS) E LUCIANA LIMA MARQUES DE QUEIROZ (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 30/04/19
FINANCEIRO
c-c-01022220-1001-

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Eduardo Lima
17/04

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
18/04/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004104**

Data e Hora de Emissão: **18/04/2019 11:29:42**

Código de Verificação: **ef3988ef**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 04/2019
DATA: 18/04/19 - ACIDENTES: LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (01 BOLSAS) E ZURICO JUNIOR PATRAO DE LIMA (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 30/04/19
FINANCEIRO
C.C-01022220-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00%	R$ 12,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/04/19 HORA

18/04/19
recebido.

Leonardo Lima

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004105**

Data e Hora de Emissão: **22/04/2019 09:30:04**

Código de Verificação: **b92a85cb**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 04/2019
DATA: 16/04/19 - PACIENTES: EURICO JUNIOR PAIXAO DE SOUZA (02 BOLSAS) E LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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$ 523,68
Dt. lançamento 30/04/19
FINANCEIRO
C.C - D1022220-1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF 11.[illegible]
22.04.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
23/04/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004106
Data e Hora de Emissão	22/04/2019 09:33:09
Código de Verificação	90e06f7d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 04/2019
DATA: 22/04/19 - PACIENTES: EURICO JUNIOR PADIAO DE SOUZA (02 BOLSAS) E LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (02 BOLSAS).

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	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 30/04/19
FINANCEIRO
C-C-010 22220-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **8650000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**

Assistente Cultural
Farmacêutica
22.04.19.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
23/04/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004107**

Data e Hora de Emissão: **22/04/2019 09:43:38**

Código de Verificação: **315eadf7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 04/2019
DATA: 22/04/19 - PACIENTES: EURICO JUNIOR FAIXAO DE SOUZA (02 BOLSAS) E LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (02 BOLSAS).

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 30/04/19
FINANCEIRO
C.C - 01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Shirlene
Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF/PA 8637
22.04.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/04/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella
Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

	Prefeitura do Município de Belém **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota: **00004108** Data e Hora de Emissão: **22/04/2019 09:47:11** Código de Verificação: **f7d955dc**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 04/2019
DATA: 22/04/19 | PACIENTES: EURICO JUNIOR PRIMO DE SOUZA (02 BOLSAS) E LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (01 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 30/04/19
FINANCEIRO
C.C-01022220-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF/PA 1027
22.04.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
03/04/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004110
Data e Hora de Emissão	23/04/2019 11:09:08
Código da Verificação	2f19a954

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
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 30/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01022220-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO

23/04
19:20

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004112**

Data e Hora de Emissão: **24/04/2019 10:04:41**

Código de Verificação: **f65f22d3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
CONSISTÊNCIA: [illegible]
DATA: [illegible]
PACIENTES: LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (12 BOLSAS) E FURCO JUNIOR PAIXÃO DE SOUZA (12 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/[illegible]
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 30/04/19

CC-01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Sirlene Cabral
Farmacêutica
CRF [illegible]
24.04.19

24/04/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004116**

Data e Hora de Emissão: **26/04/2019 09:40:39**

Código de Verificação: **f1b88da1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 04/2019
DATA: 30/04/19 - PACIENTE: LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (EX BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - IND...
Nº Contrato Gestão 002 ...
Valor Bruto R$ 139,50
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 30/04/19

C.C - 01022220 - 1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Shirlene Cabral
Farmacêutica
28.04.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
24/04/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004118**

Data e Hora de Emissão: **29/04/2019 10:42:23**

Código de Verificação: **ae0c3f2e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 04/2019

DATA: 23/04/19 - PACIENTE: LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
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 30/04/19
FINANCEIRO
C.C - 01022220-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Farmacêutica
CRF PA/AP 3190

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29-04-19 HORA 13:

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004119**

Data e Hora de Emissão: **29/04/2019 10:45:15**

Código de Verificação: **6af2bbe0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

NUTRIÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA 04/2019
DATA: 30/04/19 PACIENTE: LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
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 30/04/19

C.C-01022220-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (3,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

CNAE: **8650002OO - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Farmacêutica
CRF/PA/AP 3195

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 13:
29-04-19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004120**

Data e Hora de Emissão: **29/04/2019 11:02:45**

Código de Verificação: **b5bbc5da**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
[illegible]
DATA: 20/04/19 - PACIENTE: LUCIANA LIMA WANDERLEY DE QUEIROZ (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão [illegible]
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 30/04/19
FINANCEIRO
CC-01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 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

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 13:
29-04-19

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002563**

Data e Hora de Emissão: **02/05/2019 16:09:29**

Código de Verificação: **e28509ff**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **TAVARES E PEREIRA LTDA**

CPF/CNPJ: **01.407.076/0001-07** Inscrição Municipal : **136261-3**

Endereço: **RUA OLIVEIRA BELO, Nº000330 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-350** Telefone: **91 913224161**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **jonascontab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 32393800**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **mara.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ESTEREOMETRIA, REALIZADOS NO MES DE ABRIL/2019

(1,8% NOSSA EMPRESA E OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL).

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	01	1	1450,00	1.450,00

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão nfe 2019
Valor Bruto R$ 1.450,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.450,00
Dt. lançamento 02/05/19

C.C. 01035030 - 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA**

Serviço: **0402 - Analises clinicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congeneres.**

Enfa Mara Maia
Coordenadora SAOT
Hospital Jean Bitar/INDSH
6/5/19
Confere NFSe

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/06/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363696386930364698I
Data da Operação	17/06/2019 16:49
Código de Barras	84850000007-2 98460297201-7 90617109413-8 89501229133-9
Valor do pagamento	R$ 798,46 (Setecentos e Noventa e Oito Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	17/06/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pagto Claro S/A Celular 8Ogb Comp 06/2019
Data da operação	17/06/2019
Autenticação	636963869592710440

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Claro

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N ° 1186Reduto
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.266.696-7
CNPJ Matriz:40432544000147

66053240 - Belem - PA

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente	Código da Conta
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH	109413895

Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		13/06/2019	06/2019

Mensagens	Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.	17/06/2019
	Valor a Pagar (R$) 798,46
	RECIBO CLIENTE

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84850000007-2 98460297201-7 90617109413-8 89501229133-9

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895 Claro S/A	13/06/2019	798,46	17/06/2019

84850000007-2 98460297201-7 90617109413-8 89501229133-9

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar 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,Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento.)
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

FINANCEIRO-HJB
14/06/19
C.C. 01033030-1007.





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369638693036469B1
Data da Operação	17/06/2019 16:50
Código de Barras	84860000006-6 82470297201-9 90617109412-0 97801029133-8
Valor do pagamento	R$ 682,47 (Seiscentos e Oitenta e Dois Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	17/06/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pagto Claro S/A Celular Comp 06/2019
Data da operação	17/06/2019
Autenticação	636963870589576931

Claro

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente	Código da Conta
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA	[illegible]

Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		13/06/2019	06/2019

Mensagens	Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.	17/06/2019
	Valor a Pagar (R$)
	682,47
	RECIBO CLIENTE

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84860000006-6 82470297201-9 90617109412-0 97801029133-8

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978 Claro S/A	13/06/2019	682,47	17/06/2019

84860000006-6 82470297201-9 90617109412-0 97801029133-8

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

FINANCEIRO-RJ
- 14 / 06 / 19
C.C. 01033030 - 1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369638693036469B1
Data da Operação	17/06/2019 16:51
Código de Barras	84830000000-1 84700297201-5 90617109413-8 98100629133-7
Valor do pagamento	R$ 84,70 (Oitenta e Quatro Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento	17/06/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pagto Claro S/A Moden Comp 06/2019
Data da operação	17/06/2019
Autenticação	636963870997859343

Claro

Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136Centro
CNPJ Filial: 40432544024593 IE:12243194-4
CNPJ Matriz:40432544000147

65020610 - São Luís - MA

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANIDADE			[illegible]
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		13/06/2019	06/2019
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			17/06/2019
			Valor a Pagar (R$)
			84,70
CLARO MODEM			RECIBO CLIENTE

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84830000000-1 84700297201-5 90617109413-8 98100629133-7

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413861 Claro S/A	13/06/2019	84,70	17/06/2019

84830000000-1 84700297201-5 90617109413-8 98100629133-7

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

FINANCEIRO
14 | 06 | 19
C-C-01033030-100%





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Tranaferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636963869303646981
Data da Operação	17/06/2019 16:57
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000526961-0
Valor	R$ 38.164,69 (Trinta e Oito Mil Cento e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Descrição	Pagto CSA Repasse 05/2019
Autenticação	6369638745867586l9

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 18:32:57
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/05/2019
Emissao: 03/06/2019

Nome Fornece	Tp	No. Titu	Data de Emissao	Vencto Real	Total da NF	IRRF	ISS	INSS	Pgtos Realizados	ICS	CUPINS	CSLL	Saldo a pagar Parcela
INDSH - CSA - RDC	NEC	05/2019A	30/05/2019	05/06/2019	22.343,86	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.965,86
INDSH - CSA - RDC	NEC	05/2019B	30/05/2019	05/06/2019	1.716,51	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.716,51
INDSH - CSA - RDC	NEC	05/2019C	30/05/2019	05/06/2019	8.199,55	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.199,55
INDSH - CSA - RDC	NEC	05/2019D	30/05/2019	05/06/2019	374,10	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,10
INDSH - CSA - RDC	NEC	05/2019E	30/05/2019	05/06/2019	8.336,99	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.336,99

S U B - T O T A L ----> 05/06/2019

T O T A L D O M E S ---> (5 MOVIMENTACOES)

T O T A L G E R A L ------> (5 MOVIMENTACOES)

Total a pagar / dia		Total Fornecedor / dia	
05/06/2019:	38.164,87	INDSH - CSA - RDC:	38.164,87

FINANCEIRO-HJB
30 / 05 / 19
C.C. 01011130 - 100%

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **64**

São Paulo, 30 de abril de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

CNPJ
23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais abril/2019	R$ 2.173,86	

Valor por Extenso:
DOIS MIL, CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

969

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201906 TIPO: EVENTUAL01

12/06/2019 13:9:56

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,036.99	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	16,757.67	37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	14,600.00	1	3660	132233
47	NPG CONSULTORIA E	NPG CONSULTORIA	1167340100	2,500.00	341	3183	243207
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	11,100.00	1	3660	569982
49	PROMED E COMERCIO	PRO MED E COMERCIO	0616023600	6,200.00	1	3851	87270
50	CENTRO DE MEDICINA DO	CEMETRA	0609276900	2,965.00	341	7914	100560
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	23,443.32	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	24,693.32	1	3660	526657
54	ANTONIO C M ARAUJO E	ANTONIO C M ARAUJO	0130529200	2,437.76	37	14	3020649
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	8,000.00	237	5587	401366
56	INTERACT DEVELOPMENT	INTERACT DEVELOPMENT	0745835300	3,749.05	1	139	360910
58	QUALIGESTAO	QUALIGESTÃO CONSULTORIA	2824358600	5,700.00	33	4463	130012123
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,313.45	237	984	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	23,584.69	1	2946	550779
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
65	SIAH - ASSESSORIA	SIAH	0740780700	19,469.75	1	1639	416029
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0835144500	2,815.50	37	25	22080
68	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	7,961.72	1	765	43461
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,067.95	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,282.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.48	237	279	1057842
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	0527616486	2,000.00	33	3412	10055261
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	1,400.70	237	3391	866202
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E	0140707600	1,450.00	37	15	3126536
81	FLUXO CONSULTORIA	FLUXO CONSULTORIA	0575043100	2,815.50	237	551	788937
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	431.71	37	25	381160
82	CAMINITO SERVIÇOS	CAMINITO	1548937600	429.08	237	3109	1881124
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	56,345.66	1	1686	88072
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	237	1939	26239
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	60,533.25	237	2372	346772
2	BIONEXO DO BRASIL SA	BIONEXO DO BRASIL S/A	0406970900	3,826.40	341	2000	529055

TOTAL DE VALORES: 411,386.77

TOTAL DE CRÉDITOS: 34

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2019/06
Data Prevista: 13/06/2019
Total de Registros: 34
Total dos Créditos: 411.386,77

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).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

14/06/2019 09:51:26	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

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: 30/04/2019

Doc. Nº: 0036583

DADOS DO CONTRATANTE DA LOCAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA
CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.:
Telefone: (11)3672-5136 email:

Vencimento: 31/05/2019

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 VITEK2COMPACT VITEK NSVK2C9071 VALOR:3.600,00/AVL9180NSU185296 VALOR:700,00/BACT/ALERT NS402CR5074NSU185296 VALOR:700,00/BACT/ALERT NS402CR5074VALOR:2.700,00/E411 NS1440-25	1,00	11.100,00	11.100,00
		Total	11.100,00

Observação:

Ref.:
MES ABRIL 2019 ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS

RETENÇÕES						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.100,00
ISS ___% Valor R$ ___
PCC ___% Valor R$ ___
IR ___% Valor R$ ___
INSS ___% Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 11.100,00
Dt. Lançamento 30/04/19
FINANCEIRO

C.C. 0101130-1001

Lei compl. 116/2003.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe

Número da Nota	Data e Hora Emissão	Código de Verificação
00153465	01/05/2019	MWXY-HSRY

RPS Nº 160277 Série B, Emitido em 01/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **040697090001-02** Inscrição Municipal: **29770416**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL S.A.**

Endereço: **JUSCELINO KUBITSCHECK 1830 ANDAR 7 CONJ 71 COND SAO LUIZ**
Vila Nova Conceicao
04543-900

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **234538300015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **BELEM** **UF: PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: -- Nome/Razão Social: --

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 191,92
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 191,92
Dt. lançamento 01/05/19
FINANCEIRO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Solução Digital (BI) - Disponibilização Mensal.....191,92
Vencimento desta.....20/05/2019
Contrato: OV00053673

O Serviço de Processamento de Dados é limitado a digitação e não consta no artigo 647 do Decreto 3000/1999, portanto, não se caracteriza uma profissão regulamentada e não sofre tais retenções, diante desse cenário, não temos a obrigatoriedade de informar no documento fiscal o valor correspondente à retenção das contribuições incidentes sobre a operação (Lei nº 10.833/03, art. 30 e IN SRF nº 459/04, art. 1º, § 10).

O.C. 0103360 - 1007.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-612

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 191,92

INSS(R$)	IRRF(R$)	CSLL(R$)	COFINS(R$)	PIS/PASEP(R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02684 -

Valor Total das Deduções(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
-	**191,92**	2,90	5,57	-

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
--	--	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 14.097/2005; (2) Esta nota substitui o RPS Nº 160277 Série B, emitido em 01/05/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/6/2019|

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabrício Malo
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe

Número da Nota
00154359

Data e Hora Emissão
01/05/2019

Código de Verificação
CLVC-FKDX

RPS Nº 161207 Série B, Emitido em 01/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **040697090001-02** Inscrição Municipal: **29770416**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL S.A.**

Endereço: **JUSCELINO KUBITSCHECK 1830 ANDAR 7 CONJ 71 COND SAO LUIZ**
Vila Nova Conceicao
04543-900

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **234538300015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL** - CEP: **66055-000**

Município: **BELEM** **UF: PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: -- Nome/Razão Social: --

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.301,16
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.301,16
Dt. lançamento 01/05/19
FINANCEIRO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal Maio/2019.....3.301,16
Vencimento desta.....15/05/2019
Contrato: OV00052409

O Serviço de Processamento de Dados é limitado a digitação e não consta no artigo 647 do Decreto 3000/1999, portanto, não se caracteriza uma profissão regulamentada e não sofre tais retenções, diante desse cenário, não temos a obrigatoriedade de informar no documento fiscal o valor correspondente à retenção das contribuições incidentes sobre a operação (Lei nº 10.833/03, art. 30 e IN SRF nº 459/04, art. 1º, § 10).

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda). C.C. 01035180-100-1.

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-812

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.301,16

INSS(R$)	IRRF(R$)	CSLL(R$)	COFINS(R$)	PIS/PASEP(R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02584 -

Valor Total das Deduções(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
-	**3.301,16**	2,90	95,73	-

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
--	--	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 14.097/2005; (2) Esta nota substitui o RPS Nº 161207 Série B, emitido em 01/05/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/6/2019|

Mahuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabrício Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe

Número da Nota
00154573

Data e Hora Emissão
01/05/2019

Código de Verificação
NCP5-4XIW

RPS Nº 161421 Série B, Emitido em 01/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **040697090001-02** Inscrição Municipal: **29770416**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL S.A.**

Endereço: **JUSCELINO KUBITSCHECK 1830 ANDAR 7 CONJ 71 COND SAO LUIZ**
Vila Nova Conceicao
04543-900

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **234536300015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL** - CEP: **66055-000**

Município: **BELEM** **UF: PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: -- Nome/Razão Social: --

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal.....335,32
Vencimento desta.....20/05/2019
Contrato: OVD0052623

Bionexo Consolidador.

Valor Bruto R$ 335,32
ISS — % Valor R$ -
PCC — % Valor R$ -
IR — % Valor R$ -
INSS — % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 335,32
Dt. lançamento 01/05/19

O Serviço de Processamento de Dados é limitado a digitação e não consta no artigo 647 do Decreto 3000/1999, portanto, não se caracteriza uma profissão regulamentada e não sofre tais retenções, diante desse cenário, não temos a obrigatoriedade de informar no documento fiscal o valor correspondente à retenção das contribuições incidentes sobre a operação (Lei nº 10.833/03, art. 30 e IN SRF nº 459/04, art. 1º, § 10).

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda). C-C-00331B0-1001.

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-812

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 335,32

INSS(R$)	IRRF(R$)	CSLL(R$)	COFINS(R$)	PIS/PASEP(R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02664 -

Valor Total das Deduções(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
-	**335,32**	2,90	9,72	-

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
--	--	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 14.097/2005; (2) Esta nota substitui o RPS Nº 161421 Série B, emitido em 01/05/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/6/2019

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabrício Maia
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2583967 Série RPS, emitido em 11/04/2019

20190509/61600839000155

Número da Nota: **01639663**

Data e Hora de Emissão: **11/04/2019 12:38:16**

Código de Verificação: **FGKU-UDRV**

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 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **dp.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 04/2019, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00492507-8

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 3.000, de 26/03/1999 - Artigo n. 170;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa SRF n.247, de 21/11/2002 - Artigo n.47;
COFINS - Lei n.12101, de 27/11/2009 - Artigo n.29.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

Jose Reginaldo P. N. Júnior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,70

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	1.400,70	6,00%	70,03 (*)	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 2583967 Série RPS, emitido em 11/04/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1400,70
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.400,70
Dt. lançamento 11/04/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01033040 - 100%

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000489**

Data e Hora de Emissão: **29/04/2019 20:46:41**

Código de Verificação: **a9085764**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CAMINITO - SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **15.489.376/0001-89** Inscrição Municipal : **212728-0**

Endereço: **RUA MUNICIPALIDADE, Nº000985 - SALA 1608 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-350**

Telefone: **91 198417378**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **goretialfaia@superig.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

EXAME DE POLISSONOGRAFIA NA PACIENTE MARIA LUCINDA FERREIRA CARNEIRO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAME DE POLISSONOGRAFIA	1	450,00	450,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 05/2019
Valor Bruto R$ 450,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 20,93
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 429,08
Dt. lançamento 29 04 19
C.C-01011020-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,93	R$ 13,50	R$ 0,00	R$ 6,75	R$ 4,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 450,00	3,00%	R$ 13,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
06/05/19
conforme contrato e exame realizado

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
06/05/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000171
Data e Hora da Emissão: 25/04/2019 19:57:56
Código de Verificação: ZS9B-AHR7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.244.581/0001-75 Inscrição Municipal: 5.410.385-0
Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05276164060
Endereço: R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00000, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 06660-440
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 Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: rodrigo.hjs@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Detalhamento dos serviços executados:

Reconciliação de processo de Segurança e saúde dos trabalhadores.

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
Preparação para atendimento aos critérios do Ebenal.
Reconciliação de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: 04/2019

Dados Bancários:
Banco: Itaú
Agência: 0008
CC: 41392-8
Vencimento: 03/05/2019

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço:
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	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento ___
FINANCEIRO

C.C. 01033130 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cláudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SAT/PA 000375.1-Pa - CREA/PA 23693-Pa

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000311**

Data e Hora da Emissão: **29/04/2019 15:44:42**

Código de Verificação: **7b152a0c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CASA DAS JUNTAS MAQUINAS E MOTORES LTDA**

CPF/CNPJ: **05.570.403/0001-90** Inscrição Municipal: **000313-1**

Endereço: **AVENIDA PEDRO MIRANDA, Nº000232 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-005**

Telefone: **91 910000000**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **jorgearaujo1506@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 993040417**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 03 BOMBAS DE VACUO SEMARAL.
REFERENCIA COMPETENCIA ABRIL.
BANCO BRADESCO.
AG 1639-5 PEDREIRA.
CC 2621-5
CASA DAS JUNTAS MAQUINAS E MOTORES LTDA.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	1	1	5800,00	5.800,00

H.J.B. - INDSH
Nº Contrato Gratuito
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 30.04.19

Q.d. 01022400-1001.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÀVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES**

Serviço: **1401 - Lubrificac?o, limpeza, lustrac?o, revis?o, carga e recarga, conserto, restaurac?o, blindagem, manutenc?o e conservac?o de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 29/04/19

CARIMBO E ASSINATURA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00012086**

Data e Hora de Emissão: **23/05/2019 14:34:51**

Código de Verificação: **20bcf345**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **05.092.769/0001-09** Inscrição Municipal : **156725-1**

Endereço: **RUA DIOGO MOIA, Nº000566 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-170** Telefone: **91 913242850**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **lauroraularaujo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	COORDENACAO DO PCMSO	1	1500,00	1.900,00
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES	1	1085,00	1.085,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.985,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.985,00
Dt. lançamento 23/05/19
FINANCEIRO

C-C- 0105508 - 50%
O.C - 01033130 - 50%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.985,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000375.1-Pa - CREA/PA 23693-Pa

José Reginaldo R. N. Junior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20190528-2961160700018

Número da Nota	00266114
Data e Hora de Emissão	22/05/2019 11:20:17
Código de Verificação	ME9T-VZCX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.611.607/0001-18** 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.: **3891-9900**

Endereço: **RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **nfse@controllab.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000** Tel.: ----

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 10001

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PELM
Ref.: Código do atend: 330362
Ref.: Clin. - Abril/2019. Anemia. Bacterioscopia BAAR. Bioquimica I e II. Bioquimica VI. Coagulação I. Dengue I. Gasobio. Hematologia Tipo V. Hemoglobina Glicada I. Hormônios Especializados I. Imunohematologia Geral. Imunohematologia TAD. Imunologia ASO Qualitativo. Imunologia Fator Reumatóide Qualitativo. Imunologia II Toxoplasmose. Imunologia PCR Qualitativa. Liquidos Cavitários - Bioquimica. Liquidos Cavitários - Contagem Celular. Liquor Contagem Celular. Liquor I. Marcadores Cardiacos I. Parasitologia I. Reticulócitos Manual. Sangue Oculto. Sorologia I. Sorologia II. Sorologia III. TLR HCG. TLR Painel Cardiaco. Urinálise (EAS e Bioquimica I). Velocidade de Hemossedimentação Geral I. Kit CI - Anemia (6fr). Kit CI - Bioquimica (8fr). Kit CI - Coagulação. Kit CI - Dengue I - IgG e IgM. Kit CI - Gasobio. Kit CI - Gasometria. Kit CI - Hormônios (4ft). Kit CI - Imuno Toxo. Kit CI/IN - Hematologia Automação. Kit CI - Sangue Oculto. Kit CI - TLR Anti-HCV. Kit CI - TLR Anti-HIV. Kit CI - TLR HBsAg. Kit CI - TLR HCG. Kit CI - TLR Troponina I e Mioglobina P/N. Kit CI - Urina EA 5mL.
Cálculo: R$3005,31(serviço) - R$45,08(IRRF) - R$139,75(contribuições)
Liquido a pagar: R$2820,48
Vencimento: 21/06/2019.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o município.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,16	R$ 30,06	R$ 0,00	R$ 45,08	R$ 18,53	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%	160,26	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: 05/06/2019
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 540518 Série 00000, emitido em 22/05/2019.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.820,48

C.C. 01011130 - 100%. PAEC. 142

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.005,31
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,75
IR 1,5 % Valor R$ 45,08
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.820,48
Dt. lançamento 22/05/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar - INDSH

Prefeitura do Município de Belem

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	7597
Data e Hora de Emissão	06/05/2019 10:27:53
Código de Verificação	2457041a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Elevadores Ok

Nome/Razão Social: **ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP**
CPF/CNPJ: **04.615.616/0001-28** Inscrição Municipal: **1551406**
Endereço: **TRAVESSA CURUZU, 2005 - BAIRRO MARCO - CEP 66093-802**
Município: **BELEM** UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **CONEGO; CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, BAIRRO: UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **BELEM** E-mail: **hellenanne2@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: COMPETENCIA: 4/2019
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR.CONTRATO E PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES/PLATAFORMA.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$107,21 (5%) FONTE: IBPT.

TRIBUTÁVEL	ITEM	QUDE	UNITÁRIO R$	TOTAL R$
SIM	Contrato e Prestacao de Servicos de Manutencao Preventiva e Corretiva dos Elevadores/Plataforma.	1	2.144,20	2.144,20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.144,20
ISS 5 % Valor R$ 107,21
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.036,99
Lançamento 06/05/19

Maquella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022020 - 1001.

PIS(0.00%):	COFINS(0.00%):	INSS(0.00%):	IR(0.00%):	CSLL(0.00%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.144,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.144,20	5,00%	R$ 107,21

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2019
Recolhimento: NÃO RETIDO NA FONTE
Optante: SIM 06/05/2019
Cod: 472915304

Local da Prestação do Serviço: Belem
Tributação: TRIBUTAVEL DENTRO NACIONAL

Descrição da Atividade:

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 06/05/19

CARIMBO E ASSINATURA

Desenvolvido por NeoGrid (www.neogrid.com)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
92

Data e Hora da Emissão	22/04/2019 10:58:43	Competência	22/4/2019	Código de Verificação	701340796
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.949.905/0001-63	Inscrição Municipal	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	jacata59@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3600	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 ABRIL/2019 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUSTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO, 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 388,28
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.961,72
22/04/19

C.C- 01011250 - 1004.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	54,28	COFINS (R$)	250,50	IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	83,50

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	388,28	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.961,72	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	417,50
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Bruno Castro Ferreira
Técnico em Enfermagem
COREN nº 1514388-2

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20190430-05750431000199-05750431000199

Número da Nota: 00000259

Data e Hora da Emissão: 30/04/2019 21:55:21

Código de Verificação: KSBZ-QSER

PRESTADOR DE SERVIÇOS

fluxo consultoria laboratorial

CPF/CNPJ: 05.750.431/0001-99 Inscrição Municipal: 0.336.732-0 Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL LTDA

Nome Fantasia: FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL Tel.: 21 8112-6707

Endereço: AVN N/S DE COPACABANA 1344, APT 201 - COPACABANA - CEP: 22070-012

Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: fluxoconsult@globo.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----

Nome/Razão Social: INSTIT. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000 Tel.: ----

Município: BELEM UF: PA E-mail: giovani.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADO PARA TREINAMENTOS E DESENVOLVIMENTO DA GESTÃO DOS PROCESSOS LABORATORIAIS CLÍNICOS nas unidades hospitalares do INDSH-Pará. Incluso o Hospital Jean Bitar.

Serviços Prestados referente ao Mês de ABRIL-19.
CONTA PARA DEPÓSITO:
Banco: Bradesco
Fluxo Consultoria Laboratorial.
Agencia: 0551-7 (Lablom-RJ)
Conta Corrente: 78893-7

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 ___/___/___
FINANCEIRO

C.C. 010130 - 100%

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 19,50	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.000,00

Serviço Prestado:
04.02.01 - análises clínicas, patologia ou congênere

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151. www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 06/05/2019
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.815,50

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00005760**

Data e Hora de Emissão: **07/05/2019 12:27:41**

Código de Verificação: **f07c250f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C LTDA**

CPF/CNPJ: **04.290.944/0001-00** Inscrição Municipal: **153888-4**

Endereço: **TRAVESSA DOM PEDRO I, Nº000962 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-100** Telefone: **91 913084901**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **fiscal@gscontadores.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 981059808**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **mara.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE A ABRIL/2019
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG. 1089-1
C/C 8497-3

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDO	1	2488,00	2.488,00
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	37630,00	37.630,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 40.118,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC 4,65 % Valor R$ 1.865,49
IR 1,5 % Valor R$ 601,77
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 37.650,74
DE ACORDO FINANCEIRO

C.C - 01011020 - 90%.
C.C. 01011160 - 10%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 260,77	R$ 1.203,54	R$ 0,00	R$ 601,77	R$ 401,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 40.118,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 40.118,00	3,00%	R$ 1203,54

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

07/05/19
Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
Conferi, conforme exames realizados

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00005761**

Data e Hora de Emissão: **07/05/2019 12:33:13**

Código de Verificação: **3bd18bcf**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C LTDA**

CPF/CNPJ: **04.290.944/0001-00** Inscrição Municipal : **153888-4**

Endereço: **TRAVESSA DOM PEDRO I, Nº000962 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-100**

Telefone: **91 913084901**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **fiscal@gscontadores.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Telefone: **91 981059808**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **mara.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE A ABRIL/2019
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 8807-2

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES INTERNADOS	1	19920,00	19.920,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 19.920,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 926,28
IR 1,5 % Valor R$ 298,80
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 18.694,92
Dt. lançamento 07/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 90%
C.C. 01011160 - 10%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 129,48	R$ 597,60	R$ 0,00	R$ 298,80	R$ 199,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.920,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 19.920,00	3,00%	R$ 597,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Enf. Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
07/05/19
conforme exames realizados

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000909
Data e Hora de Emissão	23/04/2019 10:40:29
Código de Verificação	WAAP-S1NS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV Marquês de São Vicente 00446, ESCRITORIO 1601 - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços referente ao mês de abril/ 2019.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

"Isento do destaque 11% conf. Artigo 120 da IN/RBF 971/09 item I 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
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: 10/05/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 12.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 9,61% Valor R$ 558,00
IR 1,5% Valor R$ 180,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.262,00
Dt. lançamento 25/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01033130-1001.

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Hellen Cristina Cardoso da Silv
Núcleo de Qualidade e Segurança do Pacien
Hospital Jean Bitar/INDSH
COREN-PA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **2019527** | Data e Hora da Emissão: **22/04/2019 às 09:30:00** | Código de Verificação: **69041752**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA**
Telefone: **37105100**
CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Inscrição Municipal: **28500**
Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
CEP: **95900-038**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - Hospital Jean Bitar**
Telefone:
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal**
CEP: **66055-000**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestao SA - Strategic Adviser referente ao mes de Abril de 2019

Vencimento da fatura dia 10/05/19

Valor aproximado dos tributos R$ 504,24 (13,45%) Fonte: IBPT

Marluceia Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

LUDMILLA NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA Nº 08226
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.749,05
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 3.749,05
Dt. lançamento 22/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01035090-1001.

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.749,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.749,05

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.749,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.749,05	(x)	2,50 %	(=)	R$ 93,73

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Prefeitura do Municipio de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00002317

Data e Hora de Emissão: 06/05/2019 17:58:43

Código de Verificação: 7d2830cc

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAVANDERIA RIO EIRELI

CNPJ/CNPJ: 04.730.453/0001-24 Inscrição Municipal: 051335-6

Endereço: RUA MARIANO, Nº000005 - BAIRRO CASTANHEIRA - CEP:66645-415 Telefone: 91 913212907

Município: BELEM UF: PA E-mail: anthunes@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677921

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000 Telefone: 91 113672513

Município: BELEM UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2019

Tributável ISN	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	SERVIÇOS DE LAVAGEM À KG	8286,33	2,98	24.693,32

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 24.693,32
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 24.693,32
Dt. lançamento 06/05/19
FINANCEIRO

C.C. 010222 30-1001.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 24.693,32

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 24.693,32	5,00%	R$ 1234,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2019 Tributação: TRIBUTÁVEL

Local de Prestação do Serviço: BELEM/PA Incidência: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/06/2019 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 960170100 - LAVANDERIAS

Serviço: 1410 - Tinturaria e lavanderia.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 08/05/19

CARIMBO E ASSINATURA

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
CHJB - INDSH

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
CHJB - INDSH

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000312
Data e Hora de Emissão	25/04/2019 21:28:45
Código de Verificação	54b8299f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NPG CONSULTORIA E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ: **11.673.401/0001-29** Inscrição Municipal : **186457-0**
Endereço: **RUA K 5, Nº000038 - CONJ ITORORO - BAIRRO MARCO - CEP:66095-240** Telefone: **91 918119852**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **contato@omnitechne.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **ffcontabil@hotmail.com** Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA TÉCNICA NA OPERACIONALIZAÇÃO E COBRANÇAS DE PROCEDIMENTOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS AMBULATORIAL E HOSPITALAR NA COMPETÊNCIA 04/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTORIA	1	2500,00	2.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 2.500,00
Dt. Lançamento 25/04/19
FINANCEIRO
C.C. 01033200 - 100%.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Prestador optante Simples Nacional
CNAE: **620400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**
Serviço: **0106 - Assessoria e consultoria em informática.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRAPA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004158**

Data e Hora de Emissão: **29/04/2019 16:32:22**

Código de Verificação: **b202a809**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUCLEAR CENTER CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS LTDA**

CPF/CNPJ: **10.913.454/0001-07** Inscrição Municipal : **181227-8**

Endereço: **ESTRADA MAURITI, Nº002159 - BAIRRO MARCO - CEP:66087-680**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Telefone: **91 913245339**

Email: **elizondo.master@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **nuclearcenter@nuclearcenter.com.br**

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REALIZAÇÃO DE 7 EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR NO MES DE ABRIL/2019.

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2946-7

C/C:55877-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	19730,2	19.730,20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 19.730,20
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 917,45
IR 1,5 % Valor R$ 295,95
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 18.516,79
Dt. lançamento 29/04/19
FINANCEIRO

C.C. 0101154O-100Y.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 128,25	**R$ 591,91**	**R$ 0,00**	**R$ 295,95**	**R$ 197,30**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.730,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 19.730,20**	**3,00%**	**R$ 591,90**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **0402 - Analises clinicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congeneres.**

Enfª Maria Maia 30/5/19
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
conforme exames realizados.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Laura Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004198**

Data e Hora de Emissão: **27/05/2019 09:20:52**

Código de Verificação: **42c551dd**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUCLEAR CENTER CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS LTDA**

CPF/CNPJ: **10.913.454/0001-07** Inscrição Municipal : **181227-8**

Endereço: **ESTRADA MAURITI, Nº002159 - BAIRRO MARCO - CEP:66087-680** Telefone: **91 913245339**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **elizondo.master@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **nuclearcenter@nuclearcenter.com.br** Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A REALIZATIO DE 12 EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR NO MTS DE 6803/19
DADOS BANCARIOS
AG 1946 - 7
C C 33077 - 8

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	5400,00	5.400,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 251,10
IR 1,5 % Valor R$ 81,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.067,90
Dt. lançamento 27/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01011540-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 35,10	R$ 162,00	R$ 0,00	R$ 81,00	R$ 54,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.400,00	3,00%	R$ 162,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **0402 - Analises clinicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congeneres.**

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
31/05/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RECEPÇÃO/CHJB
27/05/2019
12:55
/0015-75/INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 14019 Série 0, emitido em 04/06/2019

20190605u58921792000117

Número da Nota: **00020259**

Data e Hora de Emissão: **04/06/2019 14:52:40**

Código de Verificação: **UKLB-ZVLD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Planisa

CPF/CNPJ: **58.921.792/0001-17** Inscrição Municipal: **9.523.478-0**

Nome/Razão Social: **PLANISA PLANEJAMENTO E ORG. DE INSTITUICOES DE SAUDE LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 00509 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01311-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **giovani.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: - Servicos prestados para a implantacao da metodologia de Custos, Orcamento e Assessoria de Gestao.
Referente ao mes de maio/2019.
Dados Bancarios:
Banco Itau
AG:0262
CC:00158-9
Vencimento:25/06/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.465,26
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 300,63
IR 1,5 % Valor R$ 96,98
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 6.067,65
Dt. lançamento 04/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01033050 - 100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.465,26

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	96,98	64,65	193,96	42,02

Código do Serviço
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	6.465,26	5,00%	323,26	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 14019 Série 0, emitido em 04/06/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2019;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3346-1439 E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br	PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA End.: Tv. We 15 B (Cidade Nova II) CEP.: 67130-430 Cidade Nova - Ananindeua – PA CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8 FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X DATA DE EMISSÃO: 26/04/2019

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000016	R$ 8.000,00			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			CNPJ/C.P.F. 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			CEP. 66055-00
BAIRRO UMARIZAL	UF PA	MUNICÍPIO BELÉM	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
VALOR POR EXTENSO OITO MIL REAIS			

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2019 HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 8.000,00 ISS — % Valor R$ — PCC — % Valor R$ — IR — % Valor R$ — INSS — % Valor R$ — Valor Líquido R$ 8.000,00 Dt. lançamento 26/04/19 FINANCEIRO	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R$ 8.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

C.C_01011160-100%

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção 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: 000016	R$ 8.000,00		

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Tecnogram Eletrotécnica
CREA nº 151438515-5

Ema Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1423

Código de Verificação de Autenticidade
5LHMBED7K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2019 às 16:57:11

Chave de Acesso
14406654 1CF2FFQ2HZATYB7G6IBGBGAJ

Para certificação de autenticidade acesse http://10.111.222.101:8080/iaweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MACAPA-AP	BELEM - PA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/04/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.180.236/0001-71		0448451019671	00000278789	PRO MED & COMERCIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Rua Jovino Dinoa, 3688		BEIROL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68902-030	MACAPÁ-AP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.835/0015-75			INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
66055-000	BELEM - PA	91 32393800	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUÍMICA MODELO BS 2000 - MINDRAY N/S XR66002261	1.300,00	R$ 1.300,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 - MINDRAY N/S WS-49002164	1.500,00	R$ 1.500,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5150 - MINDRAY RF SR-54000659	1.000,00	R$ 1.000,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 6380 - MINDRAY RF DA100899	1.500,00	R$ 1.500,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE GASOMETRIA MODELO GEM PREMIER 3500 - WERFEN S/N 16107115	900,00	R$ 900,00

HJB / INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.200,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 6.200,00
Dt. lançamento 26/04/19
C.C - 01011250 - 100%

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 03.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
vírgula			0,00%	0000030000001	7739002		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.200,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.200,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

REFERENTE O PERIODO 01/04/2019 A 30/04/2019.
FATURAS: BOLETO VENC: 20/05/2019.

RECEBI(EMOS) DE **PRO MED & COMERCIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1423** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5LHMBED7K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Andreia M. Fernandes
CRBM 2147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Preserve
Gestão Ambiental

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Tv. Seg. Trav. Colonia Marupaúba, s/nº, Zona Rural, Tomé-Açu/PA
CEP: 68.680-000 - Fone: (91) 99266-8426

Nota Fiscal de Serviços
SÉRIE "A"

003368

Imposto Sobre Serviços

CNPJ: 09.332.562/0001-07 - Inscrição Est.: 15.269.332-7 - Inscrição Municipal: 22.183

Data: 09 de Maio de 2019

Cliente: Instituto Nacional de Desenv. Social e Humano INDSH (Jean Bitar)
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel nº 453
Município: Belém Estado: Pará
CNPJ: 23.453.830/0015.75. Insc. Estadual:
Natureza da Operação: Prest de Serviços Cond. Pagto.:

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	P. Unit.	Preço Total
1.093,6	KG	Serviço de coleta, transportes e destinação final dos resíduos de serviço de saúde ref ao mês de Abril/2019.		2.952,72
		IR 1% R$ 29,52		
		PCC 4,65% R$ 137,30		
		INSS 11% R$ 324,80		

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.952,72
ISS 5 % Valor R$ 147,63
PCC 4,65 % Valor R$ 137,30
IR 1 % Valor R$ 29,52
INSS 11 % Valor R$ 324,80
Valor Líquido R$ 2.313,45
Dt. lançamento 09/05/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☑ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 06/05/19

I. S. S. 5 % R$ 147,63

Valor dos Serviços R$ 2.952,72
R$ —
Total desta Nota R$ 2.952,72

CARIMBO E ASSINATURA
Ecarina Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
CHJB - INDSH

A. T. TRINDADE COMERCIO E SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA, Rua das Laranjeiras, SVP, Quatro Bocas, Tomé-Açu/PA, email: jamenta@[illegible] Fone: (91) 99123-6573, CNPJ: 97.537.526/0001-47 - Insc. Est. 15.342.052-8
05 Blcs. de Nota Fiscal Série "A" 50x4 de 3.301 à 3.550 - PAIDF 223 - Aut. 39/2019 - em 22/04/2019 - Prefeitura Municipal de Tomé-Açu - Pará - Validade: 02 Anos

Recebi(emos) de **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA** os serviços constantes da presente NOTA FISCAL Série "A"

003368

_____, ___ de _____ de _____

Assinatura

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000173**

Data e Hora de Emissão: **22/04/2019 09:05:03**

Código de Verificação: **33998e9b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **QUALIGESTAO CONSULTORIA LTDA**

CPF/CNPJ: **26.243.586/0001-09** Inscrição Municipal : **275556-8**

Endereço: **PSS GASPAR DUTRA, Nº000167 - BAIRRO CURIO-UTINGA - CEP:66610-250** Telefone: **91 919816829**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **l.hrocha@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

CONSULTORIA EM GESTÃO DA QUALIDADE REFERENTE AO MÊS ABRIL 2019

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SANTANDER

AG: 4463

C/C: 13013001212

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTORIA EM GESTÃO DA QUALIDADE HOSPITALAR	1	5700,00	5.700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.700,00
Dt. lançamento [illegible]

C.C-010336 90 - 1001.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA**

Serviço: **1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Hellen Cristina Carqoso da Silva
Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente
Hospital Jean Bitar/INDSH
COREN-PA 194[illegible]-ENF

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e	00000000010 / A1
Data e Hora da Emissão	30/04/2019 16:06:01
Competência	4/2019
Código de Verificação	JEV6-W6Z7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	23.552.212/0002-68 — Inscrição Municipal: 307630
Nome fantasia:	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Nome empresarial:	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Endereço:	ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3- 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 INDSH
Endereço:	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 — CEP: 66055-000
Bairro:	UMARIZAL — Fone:
Município:	BELÉM — UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de atendimento e acompanhamento de X pacientes insulino dependente de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SIC) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente";
Referência do mês: 04/2019
Número do Pedido: 0006
Dados bancários: Ag: 2372 CC: 34677-2

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 64.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2999,25
IR 1,5 % Valor R$ 967,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 60.533,25
Dt. lançamento ___/___/___
FINANCEIRO
C.C. 01011020 - 100%.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 64.500,00

Código do Serviço:
17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Natureza 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
64.500,00	64.500,00	3,00 %	0,00	1.935,00
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	419,25	1.935,00	0,00
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
967,50	645,00	0,00	0,00	60.533,25

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 Públ

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000010 / A1, EMITIDA EM 30/04/2019 NO VALOR DE R$ 64.500,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Enfa Mary Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
7/5/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/348	Emitida em: 02/04/2019 às 17:00:36	Competência: 02/04/2019	Código de Verificação: 9f2f72a4

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

Vencimento: 25/04/2019

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Liq. R$ 10.558,12

C.C. 01033160-1001.

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$ 523,13
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 523,13
Valor Líquido:	**R$ 10.558,12**

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	R$ 225,00

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 COFINS: R$ 337,50 IR: $ 168,75 CSLL: R$ 112,50 INSS: R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 523,13

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000135**

Data e Hora de Emissão: **09/05/2019 07:14:48**

Código de Verificação: **55f4bdde**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAUDE CENTER LTDA**

CPF/CNPJ: **03.307.678/0001-00** Inscrição Municipal : **148559-4**

Endereço: **ESTRADA DO CHACO, Nº000357 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-080** Telefone: **91 913244246**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **silverpsilva@ig.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REF. 04/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONF ACIMA	1	14600,00	14.600,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.600,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 14.600,00
Dt. lançamento 09/05/19
FINANCEIRO

C.C-01011100 - 50%.

C.C-01022120 - 50%.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

CNAE: **865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA**

Serviço: **0408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Dra. Karina Vilhena Corrêa
Diretora Técnica
CRESS/CRM 4782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número NFS-
3555

Data e Hora da Emissão	02/05/2019 18:08:30	Competência	30/4/2019	Código de Verificação	276817220
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - S

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SERVICOS DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA				
Nome Fantasia	BANCO DE SANGUE				
CNPJ/CPF	50.723.774/0001-19	Inscrição Municipal	1743601	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA QUINTINO BOCAIÚVA ,695 - VILA SEIXAS CEP: 14020-095				
Complemento		Telefone	16032892914	e-mail	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-78	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMEMTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016

SERVIÇOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Conforme Lei 12.741/2012:
Valor Aproximado dos Tributos R$ 2.881,50 (5,65%)

Referente aos serviços prestados de Abril/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 51.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 51.000,00
Dt. lançamento 02/05/19

C.C. 01011130 - 100%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	51.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	51.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0.00	0-Nenhum	Base de Cálculo	51.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2.00
(-) ISS Retido	0.00	2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X)
(=) Valor Líquido R$	51.000,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	1.020,00

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Dra. Desiree Villacorta
Diretora Técnica
HJB/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

NOTA

Nº da Nota	Nº da substituida
000002285	
Data de Emissão	**Competência**
16-04-2019 às 19:00:03	ABR/2019
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
UV3N05685	16/04/2019

Nota Fiscal Originada do RPS: 000002304

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.538/0001-83 **Inscrição Municipal:** 886.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Municipio: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** [illegible]

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.630/0015-75 **Inscrição Municipal:**

Endereço: R CONDE JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Municipio: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136728136 **E-mail:** [illegible]

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo na recebe temporária, inclusive de empregados ou trabalhadores avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	Vlr Unitario	Vlr do Total
1	[illegible]	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

[illegible]

H.J. - 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 Liquido R$ 14.296,00
Lançamento 16/04/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206986-3
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022100 - 100%

Prefeitura do Município de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000033
Data e Hora de Emissão	22/04/2019 13:54:26
Código de Verificação	43af2ebb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SIAH - ASSESSORIA HOSPITALAR E INFORMATICA LTDA - EPP**
CPF/CNPJ: **07.407.807/0002-73** Inscrição Municipal: **232322-4**
Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLON, Nº000168 - SALA 110 CONJ 110/111 - BAIRRO NAZARE - CEP:66035-065**
Telefone: **91 913242157**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **leandro@aspectoempresarial.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **roberio@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
CONTA CORRENTE: 41.802-9
BANCO DO BRASIL
CODIGO BANCARIO: 001

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTA??O DE SERVI?OS	1	23500,00	23.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC 4,65 % Valor R$ 1.092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 19.469,75
Dt. lançamento 22.04.19

C.C. 01055010-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 152,75	R$ 705,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 235,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.500,00	5,00%	R$ 1175,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/05/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**
Serviço: **0107 - Suporte tecnico em informatica, inclusive instalac?o, configurac?o e manutenc?o de programas de computac?o e bancos de dados.**

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 26/04/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Coordenadora de Apoio
CHJB - INDSH

CARIMBO E ASSINATURA

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/06/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936396465671681492O
Data da Operação	18/06/2019 14:56
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	ARTHUR L C PINHEIRO SIQUE
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000564372-4
Valor	R$ 950,00 (Novecentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pagto Arthur Leandro - 50% NF 30
Autenticação	636964666117260164

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989479737578256 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 09:30

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000030**

Data e Hora de Emissão: **10/06/2019 13:37:41**

Código de Verificação: **c4dc47b9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ARTHUR LEANDRO CARPEGIANI PINHEIRO SIQUEIRA 69710791249**

CPF/CNPJ: **25.366.044/0001-60** Inscrição Municipal: **273639-2**

Endereço: **RUA S DOMINGOS, Nº000008 - CASA - BAIRRO TERRA FIRME - CEP:66077-650**

Telefone: **91 913253820**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **arthur32atm@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **cristianesenacompras1hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

MANUTENÇÃO E REPAROS DE EQUIPAMENTOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MANUTENÇÃO	1	1900,00	1.900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.900,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.900,00
DL lançamento 10/06/19
FINANCEIRO

C.C.0022020 - 100%

50% entada

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.900,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331470700 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E APARELHOS DE REFRIGERACAO E VENTILACAO PARA USO INDUSTRIAL E COMERCIAL**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 14/06/19

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH
Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

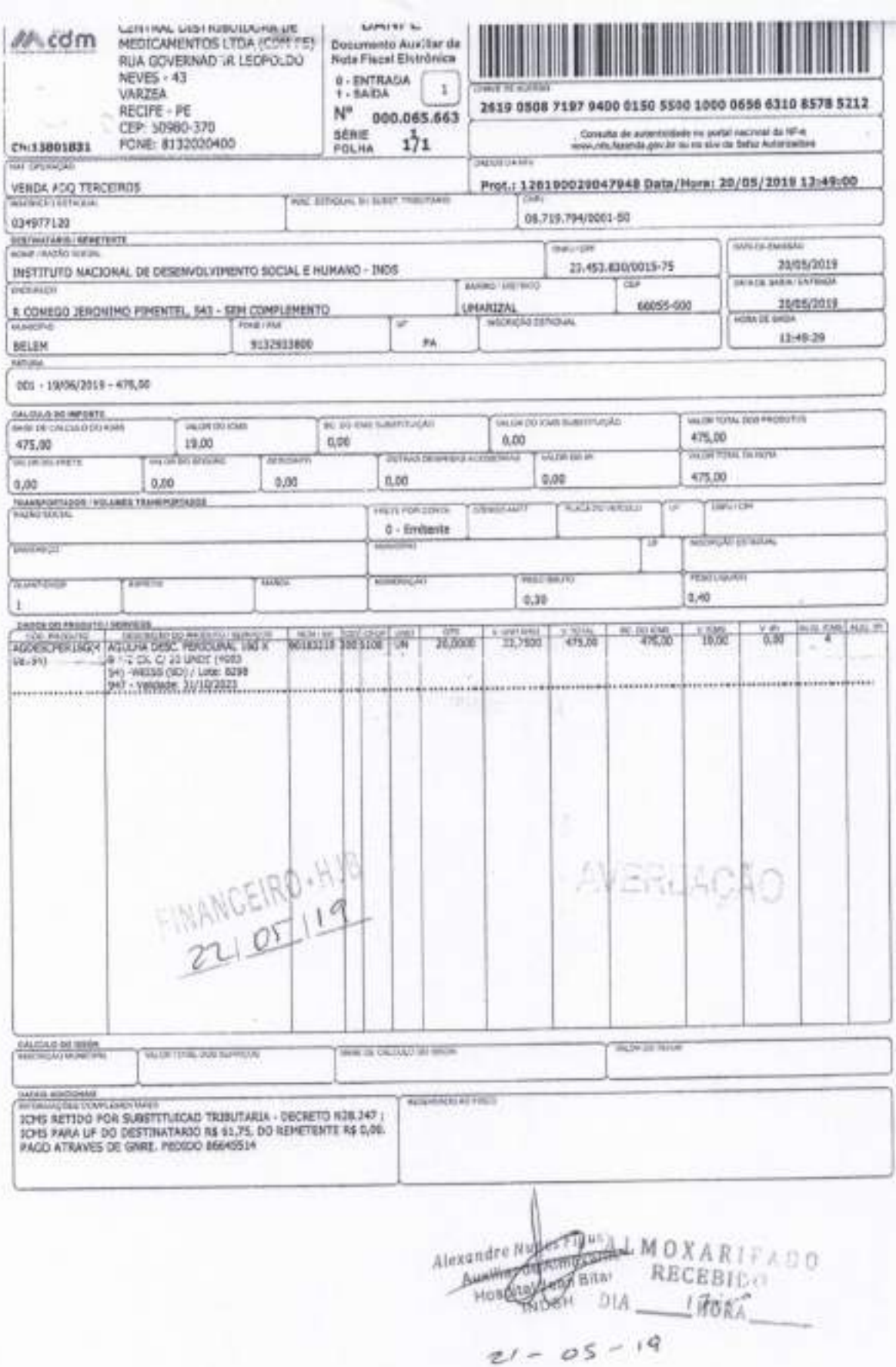
A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369646565716814920
Data da Operação	18/06/2019 15:33
Código de Barras	23793055079000094653443002200004979253000047500
Descrição	Pagto Central Distribuidora NF 65663
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190521017491624 68
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8719794000150
Razão Social	CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 15:33:36
Valor Nominal	475,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 475,00 (Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964688350958171

cdm



CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM PE)
RUA GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES - 43
VARZEA
RECIFE - PE
CEP: 50980-370
FONE: 8132020400

CN:13801831

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.065.663
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0508 7197 9400 0150 5500 1000 0656 6310 8578 5212

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. OPERAÇÃO
VENDA ADQ TERCEIROS

DADOS DA NFE
Prot.: 126190029047948 Data/Hora: 20/05/2019 13:49:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
034977120

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.719.794/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
20/05/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
20/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
9132933800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
13:49:29

FATURA
001 - 19/06/2019 - 475,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
475,00	19,00	0,00	0,00	475,00

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	475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,30	0,40

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
AGDESCPER1BG4 (08-94)	AGULHA DESC. PERIDURAL 1BG X 8 1/2 CX. C/ 20 UNDT (4003 54) -WEISS (SD) / Lote: 8298 947 - Validade: 31/10/2023	90183218	300	5108	UN	20,0000	23,7500	475,00	475,00	19,00	0,00	4	

FINANCEIRO - HJB
22/05/19

AVERIGUAÇÃO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - DECRETO N28.247 ; ICMS PARA UF DO DESTINATARIO R$ 61,75. DO REMETENTE R$ 0,00. PAGO ATRAVES DE GNRE. PEDIDO 86645514

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

21 - 05 - 19

http://127.0.0.1:90//-1898144069?id=7352F3E96699F74E30E52616CCB72313362E... 20/05/2019





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 15:34
Código de Barras	34191090080264968093761007000005679250000037825
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10213
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190604049875406O9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 15:34:17
Valor Nominal	378,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 378,25 (Trezentos e Setenta e Oito Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964688941893874

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.213

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0603 8443 7800 0160 5500 1000 0102 1310 0010 2137

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	415190015517632 04/06/2019 01:45:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	04/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	04/06/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	PA			

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	19/09/2019	378,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
73,60	12,51	0,00	0,00	80,21	378,25
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**378,25**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Desconto	Base ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq. ICMS	% Alíq. IPI
60	CHUCHU	07099000	040	5102	KG	8,000	3,35	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	ABACATE	08044000	040	5102	KG	8,000	4,90	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	ABACAXI	08043000	040	5102	UND	8,000	3,50	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	TUCUPI	07141000	040	5102	LT	10,000	3,20	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	TANGERINA REGIONAL	08052100	000	5102	KG	8,000	3,50	28,00	0,00	28,00	4,76	0,00	17,00
80	PIMENTA DE CHEIRO	07096000	040	5102	LT	1,000	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	PEPINO GROSSO	07070000	040	5102	KG	4,000	1,80	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	MARACUJA	08059000	040	5102	KG	12,000	8,80	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	MACA	08081000	000	5102	KG	12,000	3,90	45,90	0,00	45,60	7,75	0,00	17,00
28	LARANJA	08051000	040	5102	KG	8,000	1,20	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	GENGIBRE	09101100	040	5102	KG	1,000	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	15,000	2,95	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natalia Faria
Nutricionista CRN7 84[illegible]
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
04/05/19

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
JEAN BITAR	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 14:43
Código de Barras	82620000141-8 70240022007-6 08612500052-0 01970445287-9
Valor do pagamento	R$ 14.170,24 (Quatorze Mil Cento e Setenta Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data do pagamento	18/06/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pagto Cosanpa Fat 43586
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964657858373985

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989479737578256 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 09:20

CESANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91) CNC 04.995.341/0001-30 Insc. Est. 150743988	FATURA AGRUPADA 44528	Aviso Importante: Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo. caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DE FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086135 - 05/2019	2019 / 44528	05/2019	05/06/2019	19/06/2019	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	#	TIPO	LEITURA	CONSUMO	ATENÇÃO	VALOR
8209202	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - BELEM-ONSUL	0	A/E	3330	1825	0,00	14.170,24

FINANCEIRO-HJB
07/06/19

C.C-01022020-100%

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
CATORZE MIL E CENTO E SETENTA REAIS e VINTE E QUATRO CENTAVOS	1	14.170,24	0,00	0,00	14.170,24

CESANPA

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91) 32028400
CNPJ: 04.995.341/0001-30 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150743988
2019 / 44528

82620000141-8 70240022007-6 08612500052-0 01970445287-3

Autenticação Mecânica





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369646567168149 20
Data da Operação	18/06/2019 15:23
Código de Barras	34191121271013661293380127350009179240000148973
Descrição	Pagto Cristalia NF 2310173
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190510066041583 32
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 15:22:38
Valor Nominal	1.489,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.489,73 (Um Mil Quatrocentos e Oitenta e Nove Reais e Setenta e Três Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964681850350388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2310173 FL. 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3101 7318 1413 9624

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
135190324357550 07/05/2019 18:21:47

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - PAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3843-9500 - www.cristalia.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
244087788117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4201818E-01)			23.453.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL		66055-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323938800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2310173/01	04/06/2019	1.489,73	2310173/02	18/06/2019	1.489,73	2310173/03	02/07/2019	1.490,19

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
4.469,65	312,87	0,00	0,00	4.469,65

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	4.469,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	2 – Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244963701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA(S)			17,354	17,176

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
49.3263	CODEIN 30mg Com. Bl. X 10 (COM VENDA) - (A2) - Lis PO5 - Trib aprox R$: 11,50 Federal e 10,26 Estadual. Lote: 19010143 - Qtd: 3,0000	3004.49.40	000	6107	CX	3,0000 Vol: 01/2021	28,5000	85,50	85,50	5,98	0,00	7,00	0,00
48.2539	FLUIMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL - (C1) - Lis PO5 - Trib aprox R$: 13,05 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D1/D7 F. Lote: 18110175 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	CX	1,0000 Vol: 11/2020	97,0000	97,00	97,00	6,79	0,00	7,00	0,00
43.1056	HEMOPOL 1000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Li s PO5 - Trib aprox R$: 14,41 Federal e 12,86 Estadual. Lote: 19010226 - Qtd: 1,0000	3004.90.99	000	6107	CX	1,0000 Vol: 01/2021	107,1900	107,19	107,19	7,50	0,00	7,00	0,00
40.2023	ONCORF 1mg/mL - Sol. Inj. - 50ml. e 1amp. e 2mL - (A1) - Lis P O5 - Trib aprox R$: 234,03 Federal e 208,80 Estadual. Lote: 19020487 - Qtd: 8,0000	3004.49.92	000	6107	FR	8,0000 Vol: 02/2021	217,5000	1.740,00	1.740,00	121,80	0,00	7,00	0,00
52.9716	OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof. Inj. 25 fa. + 25 amp 40 X10 ml. - Lis NEG - Trib aprox R$: 295,90 Federal. Lote: 19020131 - Qtd: 16,0000	3004.90.69	000	6107	FR	16,0000 Vol: 03/2021	137,5000	2.200,00	2.200,00	154,00	0,00	7,00	0,00
51.3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10 - Lis PO5 - Trib aprox R$: 32,1 8 Federal e 28,80 Estadual.	3004.32.19	000	6107	CX	6,0000	40,0000	240,00	240,00	16,80	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
Prod. 4550/81EE-01 - Reg. 17108 -Prod. Lista Negativa: 2.200,00 Prod. Lista Positiva: 2.268,65 - NE: 431442 -Pedido 84974819 - "C REDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 601,17 Federal e 260,72 Estadual. - INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG: 0001 - C/C 00001/0069-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Bra sil S/A (001)-AG: 0351 15-2 C/C 000002014-1 COD IDENT.: 260356-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 446,97 | Valor ICMS Pa rtilha UF Remetente: 0,000

FINANCEIRO - HJB
15/05/19

RESERVADO AO FISCO

Cleucione dos Santos Farias
Aux. Administrativo
Matrícula 2013.0.1.1.1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3843 0500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2310173 FL 2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3101 7318 1413 9624

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
135190324357550 07/05/2019 18:21:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6.107 VENDA DE PRODUTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	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: 18010218 - Qtd: 2,0000 Lote: 18010220 - Qtd: 4,0000					Val: 01/2021 Val: 01/2021							

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ000000941299279363696465671681492O
Data da Operação	18/06/2019 15:37
Código de Barras	00190000090222605000900012662177179250000195000
Descrição	Pagto Distribuidora Prado NF 25109
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019053107927325118
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	23453630001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 15:36:12
Valor Nominal	1.950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.950,00 (Um Mil Novecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964690258606142

Encerrar Sessão | Versão para impressão

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000025109 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Av. CASTELO BRANCO, 2028
QUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 912340790

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000025109
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0251 0910 0111 7290

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	415190013923159 20/05/2019 16:19:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15[illegible]002		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.493.820/0015-75	20/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA JERONIMO PIMENTEL,843	UMARIZAL	66055-000	20/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132303938	PA		16:16:00

FATURA

001								
21/05/2019								
1.950,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
91402	ALBUMINA HUMANA 20% SOME...	30021230	041	2405	FR	15,00	130,000000	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
	GRIFOLS BRASIL LTDA - LOTE: AAAFC05311 - FABRICACAO: 01/06/18 - VALIDADE: 31/08/21												

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Joao Sitar
INDSH

11:00
21-05-19 ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo 415190013923159 AUT DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-9 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.12900.5 NÃO CMS PAGO ANTECIPADO. ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RIG. ESPECIAL N. 76 DE 25/04/2016. REFERENTE PEDIDO N. 87049021.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR Para (91) 3245-7190 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	FINANCEIRO - PJE 22/05/19

Alterar CNPJ/Conta Saldos e Extratos Pagamentos Transferências Administração Investimentos Outras Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369646567168149 20
Data da Operação	18/06/2019 15:11
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	4479
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.140,00 (Um Mil Cento e Quarenta Reais)
Descrição	Pagto Elevadores Ok NF 7673

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	18/06/2019
Autenticação	63696467474005 1836

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636589479737578256 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 09:43

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00007673**

Data e Hora de Emissão: **12/06/2019 00:00:00**

Código de Verificação: **e4bad2a3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **04.615.616/0001-28** Inscrição Municipal : **155140-8**

Endereço: **TRAVESSA CURUZU, Nº002005 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-540** Telefone: **91 913236376**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **vendas@elevadoresok.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **CONEGO CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **00 00000000**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **hellenanne2@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PROPOSTA N 074.05.2018 APROVADA

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$60,00 (5%) FONTE: IBPT.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MAO DE OBRA	1	1200,00	1.200,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.200,00
ISS 5 % Valor R$ 60,00
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.140,00
Dt. lançamento 12/06/19
FINANCEIRO

C-C 01022020-100%

100% empenhado

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.200,00	5,00%	R$ 60,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

RPS/SÉRIE: 4122/99 (12/06/2019)

Recolhimento: **ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR**

CNAE: **432910304 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES,**

Serviço: **0702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).**

PROTOCOLO RECEPÇÃO/CHJB
Em: 13/06/2019
Hora: 10:04
Nome Leitor
CNPJ: 23.453.830/0015-75/INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA HORA
14/06/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

www.issdigitalbel.com.br/NotaFiscal/notaFiscal.php?id_nota_fiscal=MTEwMzg2MTg0&confirma=Uw==&temPrestador=Uw==





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000000941299279363696465671681492O
Data da Operação	18/06/2019 15:38
Código de Barras	42297048060002362081822715470328379250000191000
Descrição	Pagto Fribel NF 2767100
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190613011429O5417
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 15:37:58
Valor Nominal	1.910,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.910,00 (Um Mil Novecentos e Dez Reais)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	6369646910398532O3

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180

FRIBEL

Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2767100
SÉRIE 3

1

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0606 0355 4300 0120 5500 3002 7671 0011 1101 2086

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização
152352688		06.035.543/0001-20	415190018520224

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	12/06/2019

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	13/06/2019

CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	081621833	PA	isento	21:37

FATURA

Nº	Venc.	VI.	VI. Desc.
1	19/06/2019	1.910,00	0,00

422

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.910,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.910,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		OTE4228		

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				244,18	240,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NÚMERO	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
300037	COXA S/ COXA INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	140	6,15	861,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30029	FILE DE PEITO INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	100	10,49	1.049,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13-06-19 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA 144192 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO 8 DIAS
NOTA-NOTA CREMACAO
RCA 427 - COZINHAS (ALINE ROCHA) - J
CARRIG. 87280
PEDIDO 4272006780
NUM. TRANS. 3058598
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 8,5% AO MÊS

RECEBIDO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
14/06/19

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{BJ000000941299279363696465571681492O}
Data da Operação	18/06/2019 15:02
Código de Barras	34191090080040437019997297320000179260000079000
Descrição	Pagto Galhardi NF 6119
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190613021393169B0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 15:01:43
Valor Nominal	790,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 790,00 (Setecentos e Noventa Reais)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964669414283876

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989479737578256 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 09:38

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00006119**
Data e Hora da Emissão: **12/06/2019 16:02:58**
Código de Verificação: **USFK-UQLN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.916.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP**
Endereço: **R INGAI 00156 - Vila Prudente - CEP: 03132-090**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0016-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **selma@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - SERVIDORES - JUNHO/2019 - COMP: 05/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 790,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 790,00
Dt. lançamento 12/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01033160 - 100%

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 790,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço:
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 137,07 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Marluella Milgrada
Auxiliar Administrativo
Contratada
Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 15:10
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	1679
Conta	130010297
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.014,00 (Um Mil Quatorze Reais)
Descrição	Adiantamento Gemmini NF 1558

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964674105834441

RECEBEMOS DE GEMMINI COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 2.026,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.558
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Tapetes
Belém

GEMMINI COMERCIO LTDA
Estrada do Tapana, 251-A - Prox. Park Amazonia
Tapana - 66825-010
Belem - PA Fone/Fax: 9131188040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.558
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0621 1542 0300 0102 5500 1000 0015 5810 6406 9284

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190015641637 - 04/06/2019 23:24:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
154641898		21.154.203/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	04/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	04/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA	9132393800		23:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002
Venc	05/06/2019	Venc	07/06/2019
Valor	R$ 1.014,00	Valor	R$ 1.014,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.026,00
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	2.026,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0100	TAPETE PERSONALIZADO EM FIBRA DE VINIL 3M PRACTIK	57050000	0102	5102	M	3,0000	520,0000	1.560,00	0,00	0,00		0,00	
0100	TAPETE PERSONALIZADO EM FIBRA DE VINIL 3M PRACTIK	57050000	0102	5102	M	2,0000	234,0000	468,00	0,00	0,00		0,00	

50% - Isida
Cristiane Sena
Assist. Administrativo
Matr. 2000 2000 Belém
04 06 16:44

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo Simples Nacional Valor Aprox dos Tributos: R$ 709,80	

Impresso em 04/06/2019 as 23:28:34

NF-e emitida em ambiente de homologação. Gestão Click - www.gestaoclick.com.br

Marcio Fröhlich
Gestor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B300000094129927936369646567168149 20
Data da Operação	18/06/2019 14:58
Código de Barras	23790122029139141056952017816704479260000189000
Descrição	Pagto Ganet Solução NF 4491
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019052102763482494
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	18/06/2019 14:58:25
Valor Nominal	1.890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.890,00 (Um Mil Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964667291006778

Encerrar Sessão | Versão para impressão

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
4491

Data e Hora da Emissão	21/05/2019 12:53:09	Competência	21/5/2019	Código de Verificação	462043540
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.810.386/0001-89	Inscrição Municipal	57960	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS ,363 - CENTRO CEP: 09520-060				
Complemento	SALA 46	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,643 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 05/2019
Valor Aproximado dos Tributos: 12,40%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.890,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.890,00
Dt. lançamento 21/05/19
FINANCEIRO

C.C-0103160 - 1001.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3630250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.890,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R$	1.890,00
(-) 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 %	4,03
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim		ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.890,00	Incentivador Cultural 2-Não		(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC NDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363696465671681492O
Data da Operação	18/06/2019 15:07
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000306774-2
Valor	R$ 70,00 (Setenta Reais)
Descrição	Adiantamento Imperador das Máquinas NF 107852
Autenticação	636964672309744308

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989479737578256 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 09:39

IMPERADOR DAS MÁQUINAS

IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA
RUA 16 DE SETEMBRO,1572 Bairro:REDUTO
Fone: 91-4009-0700 CEP:66.053-395
BELEM-PA/PA Home
E-mail: vendas@imperadordasmaquinas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.000107852
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

1519 0615 3400 9400 0115 5500 1000 1078 5210 0000 0284

NATUREZA DA OPERAÇÃO
enda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190016734669 14/06/2019 15:39:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015.077.203-3

INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CNPJ
15.340.094/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
040941-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV,SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
14/06/2019

ENDEREÇO
: CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR.543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
14/06/2019

MUNICÍPIO
ELEM-PA

FONE/FAX
91-32393819

UF
PA

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
15:39:06

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
70,00	11,90	0,00	0,00	70,00

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	70,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MESMO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
2 - TERCEIROS
9 - SEM FRETE
[0]

CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO | UF | QUANTIDADE
0

ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO
0000000001 | VL | | | 0,000 | 0,000

Obs

Deposito Bancario

CÓDIGO DO PRODUTO	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10218	10218	PILTRO SECADOR PEROY RAC - C 5838 53715	8421.3990	202	5.102	PC	1,000	70,00	70,00	70,00	11,90	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01520.033.328-6	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ; Doc: 482092 Vend: 0007G-VICENTE
Und Pagto: Deposito Bancario
Endereço de Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº543, UMARIZAL, 66055000
ELEM-PA, PA
Complemento: D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE S
DEPO.PGTO.DEP Bco BANPARA Ag.011 C/C:306.774-2

Valor Aproximado dos Impostos: Tot.ICMS: 11,90(17,00%) - Tot.IPI: 0,00(0,00%) - Tot.PIS: 0,46(0,66%) - Tot.COF: 2,10(3,00%) - Total: 14,46(20,66%)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.000107852
SÉRIE 001

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]0000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 14:50
Código de Barras	85830000706-2 87670270230-8 52345383000-6 15752019059-9
Valor do pagamento	R$ 70.687,67 (Setenta Mil Seiscentos e Oitenta e Sete Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	18/06/2019
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pagto INSS Fopag comp 05/2019
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964662275546549

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989479737578256 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 09:28

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 03/06/2019 HORA: 08:31:31

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
IMARIZAL 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	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	70.687,67
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	70.687,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300007062 | 876702702308 | 523453830006 | 157520190599

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 03/06/2019 HORA: 08:31:31

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	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	70.687,67
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	70.687,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300007062 | 876702702308 | 523453830006 | 157520190599









Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636964655716814920
Data do Operação	18/06/2019 14:46
Código do Pagamento	2631
Competência	05/2019
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 324,80 (Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 324,80 (Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Pagto GPS Preserve NF 3368
Autenticação	636964659781169969

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	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	324,80
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	324,80

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 09.332.562/0001-07
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA - EPP
TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/06/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	324,80
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	324,80

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 09.332.562/0001-07
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA - EPP
TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/06/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Maiara Cravo
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369646567168149 20
Data da Operação	18/06/2019 14:48
Código do Pagamento	2631
Competência	05/2019
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pagto GPS Siah NF 34
Autenticação	636964660992098221

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	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-065

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/06/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-065

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/06/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369646567168149 20
Data da Operação	18/06/2019 14:44
Período de Apuração	31/05/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	19/06/2019
Valor principal	R$ 20.118,42 (Vinte Mil Cento e Dezoito Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 20.118,42 (Vinte Mil Cento e Dezoito Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	Pagto Darf 1708 IR s/NF Comp 05/2019
Autenticação	636964658631808051

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	20.118,42
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	20.118,42

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

IR S/NFS 05.2019

DARF válido para pagamento até19/06/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.44.86.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000201-0 18420064917-8 01234538300-9 00117089151-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	20.118,42
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	20.118,42

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

IR S/NFS 05.2019

DARF válido para pagamento até19/06/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.44.86.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000201-0 18420064917-8 01234538300-9 00117089151-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ000000941299279363696465671681492O
Data da Operação	18/06/2019 14:49
Período de Apuração	31/05/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	19/06/2019
Valor principal	R$ 23.492,98 (Vinte e Três Mil Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 23.492,98 (Vinte e Três Mil Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição	Pagto Darf 0561 IR Fopag Comp 05/2019
Autenticação	636964661718204176

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 19/06/2019 Domicílio tributário informado: BELEM - PA **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
07	VALOR PRINCIPAL	23.492,98
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	23.492,98
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 — 03/06/2019 08:42:00

85660000234-4 92980064917-0 01234538300-9 00105619151-1



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 19/06/2019 Domicílio tributário informado: BELEM - PA **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
07	VALOR PRINCIPAL	23.492,98
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	23.492,98
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 — 03/06/2019 08:42:00

85660000234-4 92980064917-0 01234538300-9 00105619151-1



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369646567168149 20
Data da Operação	18/06/2019 15:41
Código de Barras	23793683072000000489354000044807179250000561188
Descrição	Pagto MCW Prod Médicos NF 277393
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190521017556621 38
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	18/06/2019 15:40:38
Valor Nominal	5.611,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.611,86 (Cinco Mil Seiscentos e Onze Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964692600949830

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 277393
Série 1

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

A PRAZO Vr Total NF 16.835,56

mcw
Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 – Varzea - 96.814-400
Santa Cruz do Sul–RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079286
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 277393
Série 1

Chave de Acesso
4319.0594.3894.0000.0184.5500.1000.2773.9310.0311.1046

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
143190091217389

DESTINATARIO / REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	20/05/2019

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 3800	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

277393-A 19/06/2019 5.611,86	277393-B 04/07/2019 5.611,85	277393-C 19/07/2019 5.611,85							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
417087		55

DADOS BANCARIOS
Boleto Bancario

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
16.835,56	1.178,49	0,00	0,00	16.835,56

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	0,00	16.835,56

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
LKC TRANSPORTES LTDA	1				09.111.037/0001-61

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA HENRIQUE SCHUTZ 45	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080155462

Quantidade / Volumes	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
3				20,000	20,000	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. Unitário	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
0170	PIPERACILINA SODIC+TAZOBACTAM 4,0G+0,5G GEN NOVAFARMA CX/25FRS Lote 78ML3320 12/11/2020 Lic2 Cod.Tabr.: 0170 Reg. MS: 1140200340035 Cod.EAN13: 7898487612303	30040519	000	6108	CX	28	601,27000	16.835,56	16.835,56	1.178,49	0,00	0	7

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
30-05-19

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares

Vr ICMS FCP: R$ 0,00
Vr Diferencial do ICMS Destino: R$ 1.681,56
Vr Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

FINANCEIRO-HJB
31/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 15:41
Código de Barras	23793683072000000495013000044803979250000097920
Descrição	Pagto MCW Prod Medicos NF 277756
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190523017941150O8
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	18/06/2019 15:41:20
Valor Nominal	979,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 979,20 (Novecentos e Setenta e Nove Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964692993758967

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. 277756
Série 1

A PRAZO

Vr.Total NF: 979,20

mcw

Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079286
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 277756
Série 1

Chave de Acesso
4319.0594.3894.0000.0184.5500.1000.2777.5610.0311.5120

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: 143190092951383

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	22/05/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Entrada/Saída
BELEM	91 3239 3800	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

277756-A 19/06/2019 979,20

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
20023		55

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
979,20	68,54	0,00	0,00	1.052,60

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	73,40	0,00	0,00	0,00	979,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1-Emitente, 2-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
LKC TRANSPORTES LTDA	1				09.111.037/0001-61

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA HENRIQUE SCHUTZ 45	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080155462

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Categoria Total
1				2,000	2,000	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
624	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA 0,5% C/V 20ML CRISTALIA CX/10FRS Lote: 19103763 30/04/2020 Ltd2 Cod Fabr.: 78824 Reg. MS: 10280016000Zh Cod EAN13: 7896676605098	30049089	000	6108	CX	5	210,52000	1.052,60	979,20	68,54	0,00	0	7

Alexandre Lima Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Matrícula 2566
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20-05-19 HORA 10:-

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares

Vr ICMS FCP: R$ 0,00
Vr Diferencial do ICMS Destino: R$ 17,52
Vr Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

FINANCEIRO - INDS
31/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636964481843792902
Data da Operação	18/06/2019 09:52
Código de Barras	23791399069000000008448000264100479150000054495
Descrição	Pagto BL Cardoso NF 2744
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190521057531170S7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
Nome Fantasia	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 09:51:43
Valor Nominal	544,95
Encargos	19,08
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 564,03 (Quinhentos e Sessenta e Quatro Reais e Três Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964483251903148

RECEBEMOS DE B L CARDOSO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.744 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	

B L CARDOSO EIRELI

AV FRANCISCO AMANCIO, 1433
Bairro: CENTRO
SANTA ISABEL DO PARA - PA - 68790-000
Fone: (91)982920445 Fax: (91)
gerenciamednutri@gmail.com

Alv. Sanit.: 33464
Lic. Func.: 33464

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.002.744
SÉRIE:2
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0521 5449 1800 0171 5500 2000 0027 4412 9703 6290

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	415190012889026 - 10/05/2019 08:35:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.470.988-3		21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	000922	23.453.830/0015-75	10/05/2019 08:38

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(91) 32393938	PA	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	002746-1/1														
VENCIMENTO	08/06/2019														
VALOR	544,95														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	544,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	544,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B L CARDOSO EIRELI - ME	0 - Emitente			PA	21.544.918/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. FRANCISCO AMANCIO, 1433	SANTA ISABEL DO PARA	PA	15.470.988-3

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001071	SIMBIOFLORA 15 SACHES 6G - FARMOQUIMICA/INVICTUS LT: 18257/ Val: 30/09/2020 Qtd: 105		21069030	060	5102	SAC	105,00	5,1900	544,95		0,00	0,00		0	0

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Acompanhante Jean Bitar
UNISH

10-05-19 11:30
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJS
15/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 8993/000 1 BANCO BRADESCO AG: 3599 CC: 3641-7 Tels. Agros.: 88 (74) 3[illegible] Federal e 88 6 09 Estadual Fonte: IBPT	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964556716814920
Data da Operação	18/06/2019 15:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3400
Conta	4070666
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 825,00 (Oitocentos e Vinte e Cinco Reais)
Descrição	Adiantamento Philips OS 27052019
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964676457705686

Cristiane Sena

De: Bernardini, Mauricio Teixeira <Mauricio.Bernardini@philips.com>
Enviado em: segunda-feira, 10 de junho de 2019 10:20
Para: Cristiane SEna
Cc: Jeanbitar; Orcamentos CS (Functional Account)
Assunto: RE: Re: ORDEM DE SERVIÇO HOSPITAL JEAN BITAR

Bom Dia, Cristiane

Conforme conversado, venho ratificar que a nota fiscal poderá ser emitida apenas mediante pagamento. Assim que houver a comprovação do depósito a central de atendimento 08007378423 entrará em contato para agendar a visita técnica e posteriormente enviamos nota fiscal faturada.

Caso desejem maiores esclarecimentos, ficamos a disposição!

Atenciosamente,

Mauricio Teixeira Bernardini
BackOffice Intern
Philips Healthsystems, Brasil

Av Marcos Penteado Ulhôa Rodrigues, 939 – Torre Jacarandá – 4º andar
CEP: 06460-040 Barueri/SP

E-mail: mauricio.bernardini@philips.com | Fone: (11)2125-0968
Central de Atendimento 0800 737 84 23
Avalie o meu atendimento em myexperience@philips.com

Siga-nos

From: Bernardini, Mauricio Teixeira
Sent: segunda-feira, 10 de junho de 2019 09:50
To: 'Cristiane SEna' <compras1.hjb@indsh.org.br>
Cc: Jeanbitar <jeanbitar@tecsaude.com.br>; Orcamentos CS (Functional Account) <orcamentos.cs@philips.com>
Subject: RE: Re: ORDEM DE SERVIÇO HOSPITAL JEAN BITAR

Bom Dia, Cristiane.

A análise foi concluída. Pedimos que o pagamento seja feito antecipadamente para que possamos fazer a liberação do atendimento.

11/06/19

Envio dados bancários para depósito:

BANCO CITIBANK – (745)
Agência: 0001
C/C: 35435232
Favorecido: PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA
CNPJ: 58.295.213/0001-78
OBS: O depósito deve ser identificado com a razão social do depositante ou CNPJ

BANCO DO BRASIL
Agência: 3400-2
C/C: 407066-6
Favorecido: PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA
CNPJ: 58.295.213/0001-78
OBS: O depósito deve ser identificado conforme abaixo:
Identificador 1 – CNPJ do depositante
Identificador 3 – Razão Social do depositante

Atenciosamente,

Mauricio Teixeira Bernardini
BackOffice Intern
Philips Healthsystems, Brasil

Av Marcos Penteado Ulhôa Rodrigues, 939 – Torre Jacarandá – 4º andar
CEP: 06460-040 Barueri/SP

E-mail: mauricio.bernardini@philips.com | Fone: (11)2125-0968
Central de Atendimento 0800 737 84 23
Avalie o meu atendimento em myexperience@philips.com

Siga-nos

From: Cristiane SEna <compras1.hjb@indsh.org.br>
Sent: segunda-feira, 10 de junho de 2019 09:33
To: Bernardini, Mauricio Teixeira <Mauricio.Bernardini@philips.com>
Cc: Jeanbitar <jeanbitar@tecsaude.com.br>
Subject: Fwd: Re: ORDEM DE SERVIÇO HOSPITAL JEAN BITAR

bom dia sam que finalizar o serviço aguardo a nota fiscal com dados para pagamento Aguardo seu retorno

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369646567168149 20
Data da Operação	18/06/2019 14:45
Período de Apuração	31/05/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	19/06/2019
Valor principal	R$ 53.247,35 (Cinquenta e Três Mil Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 53.247,35 (Cinquenta e Três Mil Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição	Pagto Darf 5952 PCC Comp 05/2019
Autenticação	636964659299299726

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989479737578256 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 09:22

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 INDSH - HJB	
PCC S/NFS 05.2019 **DARF válido para pagamento até 19/06/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.44.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	53.247,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	53.247,35

85630000532-4 47350064917-2 01234638300-9 00159529151-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
PCC S/NFS 05.2019 **DARF válido para pagamento até 19/06/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.44.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	53.247,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	53.247,35

85630000532-4 47350064917-2 01234638300-9 00159529151-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Maiara Crava
Analista Contábil
CSA-INDSH

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 15:01
Código de Barras	23792364136000013095986000091909179260000208057
Descrição	Pagto ORM Fat 1225238
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190610020881652 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2857897000108
Razão Social	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
Nome Fantasia	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 15:00:33
Valor Nominal	2.080,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.080,57 (Dois Mil Oitenta Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964668783034766

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Cedente	Origem	Agência/Cod Beneficiário	Motivos da não Entrega (para uso da Empresa entregadora)
ORM CABO ANANINDEUA LTDA -		2364-7/0000919-9	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( )Desconhec. ( ) Ender Insuficiente ( ) Outros
Sacado Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh		Nosso Número 16/00001209586-8	

Vencimento	Nº da Fatura	Espécie Moeda	Valor do Documento
20/06/2019	1225238	OU	2.080,57

	Data	Assinatura	Data	Assinatura
	11/6/2019	FATURA		

ROMA GRUPO

Cedente
02.857.897/0001-08
ORM CABO ANANINDEUA LTDA -
Av. Braz de Aguiar nº 333 Entre Benjamin Contant e Dr.Moraes
66.035-395 Nazaré - Belém - PA

Sacado
23.453.830/0015-75
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,
543 UMARIZAL
BELEM PA CEP 66055000

Emissão	Origem
11/6/2019	

Classes

FATURA	1225238
VENCIMENTO	20/06/2019
VALOR	2 080,57

Assinatura: Nº 29778

Descrição do Serviço/Valores
REF A ASSINATURA ORMCABO NO. 029778 REC_FATDIGITAL

VALOR LIQUIDO 2 080,57

FINANCEIRO-HJB
11/06/19
C.C. 010333160-100%

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa de 2% e juros de 1% a.m;
Suspensão do serviço no 15 dia após o vencimento e o cancelamento após o 30 dia;
Inclusão no cadastros dos serviços de proteção ao crédito (SERASA, SPC E similares)

Bradesco **237-2 23792.36413 60000.130959 86000.091909 1 79260000208057**

Local do Pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	20/06/2019
Cedente ORM CABO ANANINDEUA LTDA -	Agencia / Cod Beneficiário 2364-7/0000919-9

Data do Documento	N do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processo	Nosso Número
11/6/2019	1225238				16/00001209586-8
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor do Documento**
	16	OU			2.080,57
Valor do Documento	Desconto até	Com Permanencia por Dia			Desconto

Instrução:

SR CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE **R$ 0,00** E MAIS JUROS DE **R$ 0,00** POR ATRASO.

C.A.A. - CENTRAL DE ATENDIMENTO AO ASSINANTE. 0800 283 8383 /3213-1313
HORARIO DE ATENDIMENTO 08:00 AS 18:00

Outras Deduções/Abatimento
Mora + Multa
Outros Acréscimos
Valor Cobrado
2 080,57

Sacado
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh **23.453.830/0015-75**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL **BELEM PA CEP 66055000**

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRM-PA 6-30726
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964481843792902
Data da Operação	18/06/2019 09:52
Código de Barras	23792960032000000043824015569809179150000055008
Descrição	Pagto Exata Norte NF 3878
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019052001733022567
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 09:52:24
Valor Nominal	550,08
Encargos	22,52
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 572,60 (Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964483603930391

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS (OU SERVIÇOS) CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2019 VALOR TOTAL: R$ 550,08 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/05/2019	

Sér/Nº. 888/000.003.878
PED. 38788

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.878
Série 888
Folha 1/1

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2356
MARCO - 66093-100
BELEM - PA Fone/Fax: 32771103

CHAVE DE ACESSO
1519 0509 1379 3400 0144 5588 8000 0038 7810 0003 8781

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO		415190012945866 - 10/05/2019 15:07:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
152659980		09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)			23.453.830/0015-75	10/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-080	10/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	9132393800		15:07:36

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Vens.	09/06/2019
Valor	R$ 550,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOT. DA NOTA	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
550,08	93,51	0,00	0,00	0,00	0,07	550,08
VALOR DO SEGURO	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA ESPÉCIE**	**VALOR TOTAL DA NOTA**	
0,00	0,00	0,00	0,00	41,80	550,08	

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
1687	INDICADOR QUIMICO [ROLO ADES C/6 UND (ASP) Lote: 18618 Pab: 20/01/2016 Val: 05/05/2020 Lista (s) =BCST: 0,00) =ICMSST: 0,00)	38220090	000	5102	UND	2	275,0400	0,00%	550,08	550,08	93,51	17,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ivan Bichr
INDSH

10-05-19 15:07

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJ
15/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL JEANBITAR ORDEM DE COMPRA NR.:1170/2019 PED.VENDA:38788 REPRES.:45 OPERAD.:13 AD. CDB:BRADESCO C VINCULADA ROTA: GERAL	

Impresso em 10/05/2019 às 15:07:37 — DMI, NFe 4.00 — Desenv. 3.10 - fabricaNFe





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 15:39
Código de Barras	00190000090145693921200027601178379250000096000
Descrição	Pagto Natan NF 42577
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190521037615188S6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 15:39:21
Valor Nominal	960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964691928612728

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.042.577
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 7715 4700 0116 5500 1000 0425 7710 0078 6211

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190013852511 - 2019-05-20T08:43:50-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	20/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	20/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:43:26

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	19/06/2019	960,00

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	960,00

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	960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	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
00004354	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML INJ. SIST. FECH. CX C/60BL LT 8090303 Val. 09/20 V.Liq.Prod R$ 16,00	30049069	060	5405	BL *	60,0000	16,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

10:12

20-05-19

FINANCEIRO - HJB
21/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Seq. Especial No. 76 de 20/04/19 CÓDIGO DNO 96018361.1 LIC. FUNC. 134/2019 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4919 / AUT. 8310993 / AUT. 3549629 Vend: 0012-MELJO Natural 00370021-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964481843792902
Data da Operação	18/06/2019 09:50
Código de Barras	00191198821100703860400120094172179150000038800
Descrição	Pagto RC Zagallo NF 26418
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019052206776756492
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 09:50:15
Valor Nominal	388,00
Encargos	11,63
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 399,63 (Trezentos e Noventa e Nove Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964482322381201

RECEBEMOS DE R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000026418 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP:66840-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000026418 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0583 9299 7900 0170 5500 1000 0264 1811 1791 6580

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.		415190012936455 10/05/2019 14:08:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	10/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	10/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	06/06/2019	388,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
388,00	65,95	0,00	0,00	388,00

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	388,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	BELEM			PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6565	LUVA CIRURGICA ESTERIL NR. 7,0 PAR (SENSITEX) LOTE: 908 QTD: 400,00 FAB: 01/02/2019 VAL: 28/02/2022	40151100	500	6102	PA	400,0000	0,9700	0,00	388,00	388,00	65,96	0,00	17,00	0,00

Cleucineny dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 12:00
12.05.19

FINANCEIRO-HJB
10/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 50125 - | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1	

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 14:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4394
Conta	010084719
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 380,50 (Trezentos e Oitenta Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pagto RDP Solange Carneiro Antonelli

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964667850224330

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989479737578256 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 09:36

JEAN BITAR

INDSH

Número: 001

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 13/03/2019

Nome do Profissional: Solange Carneiro Antonelli

Departamento / Centro de Custo: Gerência Assistencial

Finalidade e/ou Itinerário: Participação do I Congresso da Sociedade Brasileira para Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente para participação e apresentação de trabalho(anexo)

Data de Início: 08/03/2019 Data de término: 08/03/2019

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
08/06/2019	DIV	Nota Fiscal	243587	condominio do edificio sheraton barra- Hotel Wyndham Rio Barra	140,00
04/06/2019	TAX	Recibo	105487	Táxi comum Oficial (Aeroporto- Hotel)	190,90
08/06/2019	TAX	Recibo	4994	Cooperativa de Trabalho dos Profissionais de Transporte em Serviço de Hotelaria	110,00
					-
					-
					-
					-
					-
		Recibo			-

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	-
	COD	Sub-total Condução	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	COZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	TAX	Sub-total Táxi	240,90
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	140,00

FINANCEIRO-HJB
14/06/19
C.C. 01033030-1001.

Dados Bancário: Banco do Brasil
Conta Poupança: 35.331-0 Var. 51 Ag: 3106-2
CPF: 86121790263

Total das Despesas	R$	380,90
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo A Reembolsar	R$	380,90

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Responsável da Área:	Diretor Executivo:
Solange Carneiro Antonelli Gerência Assistencial Hospital Jean Bitar COREN-PA 80344	Solange Carneiro Antonelli Gerência Assistencial Hospital Jean Bitar COREN-PA 80344	Diretor Administrativo Financeiro INDSH CRA 206986-3 Hospital Jean Bitar

Laura Araújo Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369646567168149 20
Data da Operação	18/06/2019 15:09
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3168
Conta	7870
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 576,25 (Quinhentos e Setenta e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	Adiantamento Refrigeração Dufrio - NF 53735

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964673566304381

RECEBEMOS DE **REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
Nº 000053735
SERIE 01

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 000053735
SERIE 01
FOLHAS 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0601 7542 3909 2878 5500 1000 0537 3510 0835 9783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizado.

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV GENERAL MAGALHAES, 233-255 277
REDITO
BELEM-PA
66053310
(91) 3205-7300

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decurren	415190016717217 14/06/2019 14:01:28

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
155624636		07754339000878

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E MINHAS IRDSN	23453830001579	14/6/2019

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA
R CONDES JENIPIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
BELEM	91-32193800	PA	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	576,25

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	576,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest./Rem				

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME			13,61	13,61

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
21/6/2019	576,25

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000027102	REFRIG DUPLEX DUPLEX RF41B 13,6INS GRF 1076,2 CHROMIUM Ref. R-141B 13,6INS NVA:0,00 Nom$T:0,00 VLTot:0,00 VBCICMS:0,00, pICMS:0,00, vICMS:0,00, vBCICMSST:0,00, pICMSST:0,00, vICMSST:0,00 PI:0162B4F0-2B5F-4821-9999-CC9BDE787F4C	39269090	60	5.922	UN	1,00	482,34	576,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284316-9	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-Pedido de Venda: 97026-001325045 Condicao: BOLETO Plano: 03 DE Vendedor: Andreia Maia Botelho -ORDEM DE COMPRA 1542/2019-0. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 3168-2 / C/C: 387-0/ CNPJ 01.754.339/0001-78	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369646567168149 20
Data da Operação	18/06/2019 15:17
Código de Barras	10498811524700010004100001099761679250000100265
Descrição	Pagto Recicle NF 10997
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20190612041265535 83
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8272547000158
Razão Social	RECICLE SERVICOS DE LIMPEZA EIRELI
Nome Fantasia	RECICLE SERVICOS DE LIMPEZA EIRELI
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	18/06/2019 15:17:17
Valor Nominal	1.002,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.002,65 (Um Mil Dois Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964678662396213

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 10997

Data e Hora da Emissão	12/06/2019 12:09:51	Competência	12/6/2019	Código de Verificação	440147023
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	RECICLE SERVICOS DE LIMPEZA EIRELI - EPP				
Nome Fantasia	HORIZONTE AMBIENTAL				
CNPJ/CPF	08.272.547/0001-58	Inscrição Municipal	52502	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA RICARDO BORGES , 1498 - GUANABARA CEP: 67110-290				
Complemento	GALPAO A	Telefone	(91)3242-9625	e-mail	comercial@reciclesa.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	Cônego Jerônimo Pimentel ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro1.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, COLETA DE RESÍDUOS ORGÂNICOS,TRANSPORTE, E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS, REF. 06/06/2019 (COLETA AVULSA) BOLETO VENC: 19/06/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.202,94
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 55,94
IR 1 % Valor R$ 12,03
INSS 11 % Valor R$ 132,32
Valor Líquido R$ 1.002,65
Dt. lançamento 12/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01022220 - 100%.

Código do Serviço / Atividade

7.09 / 382110000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS NAO-PERIGOSOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	7,82	COFINS (R$)	36,09	IR (R$)	12,03	INSS (R$)	132,32	CSLL (R$)	12,03

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.202,94	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.202,94
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	200,29	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.202,94
(-) 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$	1.002,65	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	60,15

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 autorização do Código de Verificação.

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 12/06/19
Eddo

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 12/06/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL FAUSTITAR

791



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000352	2	624,97
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000352	2	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA.

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 18 DE JUNHO DE 2019

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700150⑈ 0030003525⑆ 000041685850⑈

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369644818437929O2
Data da Operação	18/06/2019 09:53
Código de Barras	00190000090312890600903129446179679120000018500
Descrição	Pagto Souza Franco NF 4913
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190517017074785S0
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	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO . OLIVEIRA LTDA . ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO . OLIVEIRA LTDA . ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 09:53:00
Valor Nominal	185,00
Encargos	10,09
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 195,09 (Cento e Noventa e Cinco Reais e Nove Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964484022519807

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 5040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 6369894797375782S6 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 08:59

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.913
SÉRIE: 001



SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO
CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3120-4225
EMAIL: contato@diagnobel.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.913
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
1519 0509 5296 3900 0133 5500 1000 0049 1312 9700 0018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190013674063 17/05/2019 11:22:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	17/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	17/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(91) 3239-3938	PA		11:10

FATURA/DUPLICATAS

Número	
Vencimento	06/06/2019
Valor	185,00

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	185,00

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	185,00

VL. APROXIMADO DOS IMPOSTOS (FONTE: IBPT)
Totais: 29,97 (16,20%) | Tributos Federais: 7,77 (4,20%) | Tributos Estaduais: 22,20 (12,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: D11D7F

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	OSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
340177	PLACA CLED AGAR 90X15 C/10 - LABORCLIN - LT 902165895 VAL 08/2019	38210000	0102	5.101	PT	5,000	37,00000	0,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
12336

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - CONFORME N. 123. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS. SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7% REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 86926237.1	

FINANCEIRO - HJB
20 / 05 / 19

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Serviços Gerais
Hospital Jenny Pinheiro - HJP

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 12:00
DIA 17.05.19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000000941299279363696465671681492O
Data da Operação	18/06/2019 14:53
Código de Barras	34191090248175951293280684630009279270000338161
Descrição	Pagto Totvs NF 2510454
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190604029967918O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 14:53:13
Valor Nominal	3.381,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.381,61 (Três Mil Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	63695466416305515O

Encerrar Sessão | Versão para impressão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2499701 Série UNE, emitido em 02/06/2019

Número da Nota: 02510454
Data e Hora de Emissão: 04/06/2019 07:51:03
Código de Verificação: ZWUZ-LX7S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOTVS

CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22 Inscrição Municipal: 9.081.427-4
Nome/Razão Social: TOTVS SA
Endereço: AV BRAZ LEME 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: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEEBAO Proposta: 885642/07 - Valor: 3.381,61 / CLIENTE: TEENEQ/ 1o. VENC.: 20/06/2019/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.381,61
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.381,61
Dt. lançamento 04/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01033160 - 100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.381,61

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.381,61	2,90%	98,06	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2499701 Série UNE, emitido em 02/06/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2019;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 5-80726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369646567168149 20
Data da Operação	18/06/2019 14:57
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	VERA L L F ROJAS 236750982
Agência	0021 - METRO ESTRADA NOVA
Conta	000241990-4
Valor	R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Descrição	Pagto Vera Rojas NF 307
Autenticação	636964666783039735

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989479737578256 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 09:30

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000307**

Data e Hora de Emissão: **27/05/2019 16:49:54**

Código de Verificação: **ad50e7f3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**

CPF/CNPJ: **18.403.156/0001-89** Inscrição Municipal : **227323-5**

Endereço: **PSS S PEDRO, Nº000013 - BAIRRO MARCO - CEP:66095-720** Telefone: **91 913255034**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **veraroja@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR E PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DA MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES QUANTO AS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA; ATENDER DEMANDAS, AUDIOS/VIDEOS E FOTOGRAFIA;REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃOINSTITUCIONAL, PROPOR, CRIAR, GERIR E ATUALIZAR PÁGINAS E SITES, INTERNETE E REDES SOCIAIS, ARTICULAR PARCERIAS INSTITUCIONAIS ARTICULAR AÇÕES DE MOBILIZAÇÃO INTERNA E EXTERNA, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL , ENTRE OUTRAS ATIVIDADES.OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES MAIO/2019. ==== BANCO 037 BANPARAU AG. 0210 CONTA CORRENTE 245.990-4.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASSESSORIA DE IMPRENSA	1	3000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 27/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01033220- 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **581910000 - EDICAO DE CADASTROS, LISTAS E DE OUTROS PRODUTOS GRAFICOS**

Serviço: **1702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audivel, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Diretor de Comunicação

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I830000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 15:21
Código de Barras	23790026099914200000147039379103479240000359522
Descrição	Pagto White Martins NF 586
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019052207775360461
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 15:20:29
Valor Nominal	3.595,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.595,22 (Três Mil Quinhentos e Noventa e Cinco Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	635964680987856202

White Martins Gases IndsNorte Ltda

DANFE

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66828-000

0

1

Nº 586
63
1 / 1

1519 0534 5979 5500 1323 5506 3000 0003 8617 5034 4331

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA
151450706

415190014028460 21/05/2019 13:47:09-03:00
34.597.955/0013-23

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
23.453.830/0015-75
21/05/2019

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
543
UMARIZAL
21/05/2019

BELEM
9132393800
PA 66055-000
13:44:50

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
586		3595,22
001	18/06/2019	3.595,22

3.595,22	611,19	0,00	0,00	0,00	2.363,45						
1.231,77	0,00	0,00	0,00	0,00	3.595,22						

JB Transportes de Cargas Ltda EPP
0 - Remetente
OGQ1887
GO 03.299.955/0001-80

RUA BARAO DE MAUA 111
GOIANIA
GO 102553432

1168
GRANEL
WM
1.541,760
1.541,760

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
[illegible]	Oxigenio - Cabo Carvalho Tapajós	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00

FINANCEIRO-HJB
22/05/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
22/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

1036202

Valencia Viana 21/05/19

586

800

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636964656716814920
Data da Operação	18/06/2019 15:19
Código de Barras	23790026099914200000123039379104679240000006466
Descrição	Pagto White Martins NF 16695
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190522057754720S3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/06/2019 15:18:25
Valor Nominal	64,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 64,66 (Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964679493793770

16695 — 26

802

White Martins Gases Ind-Norte Ltda

WHITE MARTINS

RODO AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — CEP: 66820-000 — UF: PA
08607099000

0

DANFE

1

Nº 16695
Série 26
FOLHA 1 / 1

1519 0534 5979 5500 1323 5502 6000 0166 9517 5633 9950

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

415190014024786 21/05/2019 13:11:55-03:00

1514858706

CNPJ 34.597.955/0013-23

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

23.453.830/0015-75

21/05/2019

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL — 543

UMARIZAL

21/05/2019

BELEM

9132393800

PA — 66055-080

13:11:06

NUMERO	EMISSAO	VALOR
16695		64,66
001	18/06/2019	64,66

64,66 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,44

5,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64,66

JB Transportes de Cargas Ltda EPP

0 - Remetente

NKE5474

PA — 03.299.955/0004-22

RODOVIA BR316 0

BELEM

PA — 151972270

2 — CILINDROS — WM — 3,200 — 1,200

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL		
020571	Oxigenio Med Cap C/ Mascara	1,000	29,7379	29,73	37,33	1,00
020562	Oxigenio Med Cap C/ Vigesa	1,000	29,7320	29,72	37,33	1,00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN PITAUD
22/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
22/05/19

1036202

Maria Viana - 21/05/19

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind-Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

JUNHO/2019
PARTE 4 / 4

2019

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 19/06/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Alterar CNPJ/Conta Saldos e Extratos Pagamentos Transferências Administração Investimentos Outras Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412902793636965533527158890
Data da Operação	19/06/2019 15:09
Código de Barras	03399781996840000000309535401013579270000193470
Descrição	Pagto Anbioton NF 88383
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190524038143814 70
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/06/2019 15:09:02
Valor Nominal	1.934,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.934,70 (Um Mil Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	19/06/2019
Autenticação	636965537610884360

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989479737578256 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 10:03

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000088383
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000088383
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Anbioton

RUA JOSÉ DE MANUEL 547
VILA GALVÃO CEP:07096-110
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1142729987

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0511 2608 4600 0187 5500 1000 0883 8310 0366 3300

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	135190367263606 23/05/2019 11:32:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
155301772		11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		23/05/2019
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDESH		23.453.833/0015-75		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		23/05/2019
AV. CONSELHEIRO FURTADO, 642	UMARIZAL	66035-900		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	11:32:00
BELÉM	91 32393671	PA		

FATURA

001	002	003						
23/06/2019	20/06/2019	09/07/2019						
1.934,71	1.934,70	1.934,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.804,11	408,29	0,00	0,00	5.804,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.804,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA(S)			0,001	16,788

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
7005	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML IV CX C/5 AMP 2ML - BLAU - GENERICO Lote - 19050363 / Validade - 31/03/2021	30049099	000	6108	UN	20,00	15,150000	303,00	303,00	21,21	0,00	7,00%	0,00%
7226	CEFEPIMA CLORIDRATO 1G PO INJ CX C/ 50 F. - TEUTO - CLOCEF Lote - 3226369 / Validade - 31/03/2021	30042052	000	6108	UN	3,00	303,050000	909,15	909,15	63,64	0,00	7,00%	0,00%
7009	TRAMADOL CLORIDRATO (A2) 50MG/ML CX C/ 05 AMP 2ML -TEUTO GENERICO Lote - 4069204 / Validade - 28/03/2021	30049039	000	6108	UN	3,00	41,146667	123,44	123,44	8,64	0,00	7,00%	0,00%
411824	ENOXAPARINA SODICA 20MG 0,2ML SOL INJ CX C/ 06 SER. - EUROFARMA - VERSA Lote - 388986A / Validade - 30/09/2020	30049099	000	6108	UN	38,00	101,940000	3.873,72	3.873,72	271,16	0,00	7,00%	0,00%
3669	RANITIDINA (CLORIDRATO) 25MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AMP -TEUTO - GENERICO Lote - 20050006 / Validade - 30/11/2020	30049059	000	6108	UN	3,00	56,400000	112,80	112,80	7,90	0,00	7,00%	0,00%
2595	HIDROCORTISONA 100 MG PO LIOF CX C/ 50 - TEUTO - ANDROCORTIL	30043933	000	6108	UN	4,00	120,500000	482,00	482,00	33,74	0,00	7,00%	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
Nº DECLARAÇÃO DE IMPORTAÇÃO: 19/1190347163606 PEDIDO INTERNO: 082036 TRIBUTAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA A2 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$ 388,41. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 0.	Alexandra Nunes Figueiredo Auxiliar de Almoxarifado Hospital Ophir Loyola SINDSH CONFERIDO RECEBIDO 29 05 19 23-05-19

Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Anbioton

RUA DOZE DE MAIO, 947
VILA GALVÃO CEP:07056-120
GUARUJ HOSSP
TELEFONE: 1145729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000088383
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0511 2608 4600 0187 5500 1000 0883 8310 0366 3300

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 135190367263606 23/05/2019 11:32:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL [illegible]78113	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. 155301772	CNPJ 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
	Lote - 2595367 / Validade - 30/06/2020												

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança	
Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636965533527158890
Data da Operação	19/06/2019 15:08
Código de Barras	34191090080011657020133990190002579260000095600
Descrição	Pagto Bott Epi NF 31793
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190603079720805 66
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6153699000106
Razão Social	BOTT EQUIPAMENTOS P I LTDA
Nome Fantasia	BOTT EQUIPAMENTOS P I LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6153699000106
Razão Social	BOTT EQUIPAMENTOS P I LTDA
Nome Fantasia	BOTT EQUIPAMENTOS P I LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/06/2019 15:08:00
Valor Nominal	956,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 956,00 (Novecentos e Cinquenta e Seis Reais)
Data da operação	19/06/2019
Autenticação	636965536983852015

BOTT E.P.I.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1

Nº. 31793
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0506 1536 9900 0106 5500 1000 0317 9318 3104 2099

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA DE MERCADORIA		135190359737353 - 21/05/2019 09:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
562259457118		06.153.699/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E H. INDSH			23.453.830/0015-75	21/05/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543		UMARIZAL	66065-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	91 - 987040266	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

01 - R$ 956,00 - 20/06/2019 - BOLETO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	956,00

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	956,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO C ENC EXPR	2-Frete por conta do Destinatário				95591723006311

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ANHANGUERA, KM, 106	SUMARE	SP	671211997119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100392	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 34	64019990	0.400	6.102	PR	2,00	46,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100393	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 35	64019990	0.400	6.102	PR	2,00	46,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100394	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 36	64019990	0.400	6.102	PR	2,00	46,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100395	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 37	64019990	0.400	6.102	PR	4,00	46,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100396	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 38	64019990	0.400	6.102	PR	4,00	46,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100433	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 38 - C.A 32822	64039990	0.400	6.102	PR	1,00	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100434	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 39 - C.A 32822	64039990	0.400	6.102	PR	2,00	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100435	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 40 - C.A 32822	64039990	0.400	6.102	PR	2,00	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100437	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 42 - C.A 32822	64039990	0.400	6.102	PR	2,00	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100439	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 33	64019990	0.102	6.102	PAR	1,00	46,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0	0

FINANCEIRO-HJS
31/05/19

Ezequiel de [illegible]
Téc. de Secretaria
Hospital [illegible]
SIAPE [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24/05/19 HORA 10:40

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Sabin Bitar
INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. PEDIDOS: 007244 PEDIDO BIONEXO 85343039.1 - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: 40,16 DE TRIBUTOS FEDERAIS 172,08 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE IBPT - CHAVE D1107F	

Banparás

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636965533527158890
Data da Operação	19/06/2019 15:06
Código de Barras	00197938010217353399900004345179979260000080256
Descrição	Pagto F. Cardoso NF 96433
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190527028385761B6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/06/2019 15:06:04
Valor Nominal	802,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 802,56 (Oitocentos e Dois Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	19/06/2019
Autenticação	636965535844643339

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989479737578256 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 09:57

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.096.433 SÉRIE: 1
DATA D°. RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133021344
CEP: 67030000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.096.433
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9495 0500 0163 5500 1000 0964 3310 0464 0325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190014006161 - 21/05/2019 10:43:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	21/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		10:42:59

FATURA

Num.: 96433 V.Orig.: 802,56 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 802,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	802,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	802,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
04				58,800	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00024003	MAGNETOL 10% 250ML FRASCO FREEFLEX 1310072 L 76ND1481 F 03/04/2019 V 31/03/2021	30049089	5 41	5102	FR	102	4,19	802,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired...
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
SMOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21-05-19 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 30/06/2019, Valor: 802,56 Venc : 30 06 19 PEDIDO 86976819 1 Banco do Brasil AG 3399-0 AG : 3399-0 C C : 6345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369655335271388 90
Data da Operação	19/06/2019 15:07
Código de Barras	00190000090290988800600000638171179260000087000
Descrição	Pagto KB Pinheiro NF 1963
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190530029041357 50
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/06/2019 15:07:26
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	19/06/2019
Autenticação	636965536660104981

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132959424
CEP: 67120395

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.001.963
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 5190 6700 0153 5500 1000 0019 6310 4327 7008

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190015013988 - 30/05/2019 07:52:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	30/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	30/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		07:43:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 500	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Bitar
ISUSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10
30-05-19

FINANCEIRO-HJ
31/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente 30,65% em impostos, sendo: R$ 117,02 (13,43%) em tributos federais; R$ 147,00 (17,00%) tributos estaduais; R$ 605,08 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v19.1.A (DR29CB) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636965533527158890
Data da Operação	19/06/2019 15:08
Código de Barras	00190000090306401600300001107176279260000035695
Descrição	Pagto Medical Shopping NF 8124
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190523028017556S3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/06/2019 15:08:32
Valor Nominal	356,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 356,95 (Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	19/06/2019
Autenticação	636965537282289847

PINO COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a
a: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 356,95

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.124
Série 001

AL SHOPPING COM.DE DICOS E HOSPITALARES EIRELI

PIN...
CJ CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 30, 151, 000 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6109
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.124
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0508 5306 4300 0159 5500 1000 0081 2410 0008 1248

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS		415190014062678 21/05/2019 16:53:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	21/05/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642),		Umarizal	66055-000	21/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		16:47:26

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/06/2019
Valor	R$ 356,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5o7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	108,69 (30,45 %)	356,95
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
55					

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
4822	TOUCA DESC. SANFONADA PCT/100- BOMPACK	65069900	0102	5102	PC	55,0000	6,490000	0,00	356,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital José Sarney
INDSH
23-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
11:47

FINANCEIRO - INDS
29 05 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 49,01 Federal, 60,69 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5o7eW Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDS VENDA: 5081, VENDEDOR: 8-JAQUELINE, C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS PEDIDO N 86940601.1 / ENDERECO DE ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 CEP: 66055-000 BELEM -PA	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936369655335271588 90
Data da Operação	19/06/2019 15:05
Código de Barras	34191090080761559164633850220006379260000419796
Descrição	Pagto Mercúrio NF 347487
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190531069303451 41
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	19/06/2019 15:05:29
Valor Nominal	4.197,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.197,96 (Quatro Mil Cento e Noventa e Sete Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	19/06/2019
Autenticação	636965535493552057

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3282-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.347.487
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 8317 8500 0160 5501 0000 3474 8710 0923 1039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190015179662 31/05/2019 10:12:06
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	31/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	31/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		10:16:59

FATURA/DUPLICATA

001	20/06/19	R$ 4.197,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.948,80	331,29	0,00	0,00	4.197,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.197,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	0,000	408,000

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
11	COXAO DURO RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	38,824	15,80	613,42	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG | 2 CX	02062200	040	5101	KG	38,960	7,50	292,20	0,00	0,00	0
1163	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 | 1 PC	02102000	060	5405	KG	5,000	15,54	77,70	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG | 2 CX	02023000	040	5101	KG	40,286	13,80	555,95	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	44,930	15,80	709,89	0,00	0,00	0
1947	COXA S/ COXA IND AVIVAR 20.0 | 7 CX	02071400	000	5102	KG	140,000	6,32	884,80	884,80	150,41	17
1955	FILET DE PEITO IND AVIVAR 20.0 | 5 CX	02071400	000	5102	KG	100,000	10,64	1.064,00	1.064,00	180,88	17

Helena Conceição
SETOR DE EXPEDIÇÃO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
04/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 194577 DEBITO Pedido: 1968969 Cliente: 9744 Motorista: Usuario: Fabiane.Michele

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
06/06/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão:31/05/2019,Valor Total: R$4.197,96, 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 000.347.487
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000000941299279363696553352715889O
Data da Operação	19/06/2019 15:07
Código de Barras	00190000090299412200600004595179679260000299500
Descrição	Pagto Pro Med NF 10507
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190522017812471 97
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Secador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/06/2019 15:06:46
Valor Nominal	2.995,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.995,00 (Dois Mil Novecentos e Noventa e Cinco Reais)
Data da operação	19/06/2019
Autenticação	636965536316199842

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989479737578256 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 09:59

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.010.507 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888

BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242361
CEP: 68902838

Grupo Pró-Med PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.010.507
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0586 1602 3600 0171 5500 1000 0105 0710 8010 5078

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316190001447905 - 21/05/2019 12:23:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B		23.453.830/0015-75	21/05/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 21/05/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DE SAÍDA: 12:14:24

FATURA

Número	Data Veto	Valor	Num.: 10507	V.Orig.: 2.995,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 2.995,00
001	20/06/2019	2.995,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.995,00	359,40	0,00	0,00	2.995,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.995,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PRO MED & COMERCIO LTDA	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNIDS	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
11.01416	IQM CART. 300 AMOSTRAS GASES / IOES / GLU / LA - WERFEN BRASIL (CARTUCHO GEM PREMIER) (00026320000) (Lote: 90.196-014	38220090	0 00	6102	UND	1	2.995,00	2.995,00	2.995,00	359,40	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJU
29/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
23.05.19

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 23748 COMPLEMENTACAO REFERENTE AO PEDIDO 85150759 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 149,75	

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201906 TIPO: EVENTUAL02

13/06/2019 14:28:9

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
22	RCN COMERCIO E	RCN COMERCIO SERVIÇOS	0205512200	110.00	37	11	3100987
91	A M DE M PIMENTEL ME	A M DE M PIMENTEL	1267081700	314.90	1	3074	1093614
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	1,508.00	1	2946	405604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	175.00	1	3860	599396
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	866.00	1	2946	387126
128	TEXMARK TECHNOLOGY	TEXMARK TECHNOLOGY COMERCIO	1900382000	329.10	237	2363	229008
129	ZMED MUTIVIDEO LTDA	ZMED MULTIVIDEO LTDA	8681316900	4,749.70	1	1242	3133621
130	DOUGLAS DE ALMEIDA	DOUGLAS DE ALMEIDA MATOS ME	2386325000	510.00	341	228	799185
131	MST NUNES	MST NUNES COMUNICAÇÕES	3214664100	1,938.02	1	8697	137774

TOTAL DE VALORES: 10,490.72

TOTAL DE CRÉDITOS: 9

TOTAL GERAL DOS VALORES: 10,490.72

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 9

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2019/06
Data Prevista: 17/06/2019
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 10.490,72

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).

14/06/2019 15:52:44 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RCN COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP

TV. 1 DE MARCO, 239, ENTRE MANOEL BARRAT E 28 DE SETEMBRO - CAMPINA - BELEM - PA - CEP: 66019-090
Fone: (91)3223-5134
rcnservicosgerais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.585
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 0551 2200 0100 5500 1000 0015 8510 0001 5858

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	415190013394813 15/05/2019 11:00:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151946108		02.055.122/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1585 - Valor Original: R$ 110,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 110,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	14/06/2019
Valor	R$ 110,00

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	110,00

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	110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1269	CARIMBO AUTOMATICO, 3853146456	96110000	0102	5102	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1389	CARIMBO TAMANHO DIVERSOS	96110000	0102	5102	UN	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR DEPOSITAR
AG. 011 - C/C. 310.098-7
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
DEPÓSITO IDENTIFICADO
FAVOR MENCIONAR SEU NÚMERO CNPJ OU CPF

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

15-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ORDEM DE COMPRA N 005 / 2019 - 0	FINANCEIRO - HJB 16 / 05 / 19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/05/2019 11:00:33

Viggo Automação

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 21/06/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369672616401129O2
Data da Operação	21/06/2019 15:18
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	1590
Conta	130008605
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.612,22 (Um Mil Seiscentos e Doze Reais e Vinte e Dois Centavos)
Descrição	Pagto André & Armenio NF 106 e 50% NF 107

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967270927275904

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989575551044221 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 11:03

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000106**

Data e Hora da Emissão: **10/06/2019 10:27:57**

Código de Verificação: **65a17241**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ANDRE [&] ARMENIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP**

CPF/CNPJ: **28.740.483/0001-80** Inscrição Municipal : **290615-5**

Endereço: **PASSAGEM HERALDO, Nº57 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66083-320** Telefone: **91 33499554**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **espacocontabil1@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

EMPRESA: ANDRE E ARMENIO COM. E SERV. LTDA EPP

CNPJ: 28.740.483/0001-80

BANCO: SANTANDER

AGÊNCIA: 1068

CONTA CORRENTE: 13000060-5

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ADESIVOS LEITOSOS SOBRE METAS DE SEGURANCA DO PACIENTE TANANHO 38,5 X 29CM	12	10,00	120,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 11/06/19 HORA

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 120,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 120,00
Dt. lançamento 11/06/19

C.C-01022020 - 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$ 120,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 120,00	5,00%	R$ 6,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELÉM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO**

Serviço: **1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.**

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000107
Data e Hora de Emissão	10/06/2019 11:09:54
Código de Verificação	eade7f00

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ANDRE |&| ARMENIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP**
CPF/CNPJ: **28.740.483/0001-80** Inscrição Municipal : **290615-5**
Endereço: **PASSAGEM HERALDO, Nº57 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66083-320** Telefone: **91 33499554**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **espacocontabil1@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
EMPRESA: ANDRE E ARMENIO COM. E SERV. LTDA EPP
CNPJ: 28.740.483/0001-80
BANCO: SANTANDER
AGÊNCIA: 1550
CONTA CORRENTE: 13000860-5

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PLACAS EM PVC ADESIVADO 30X10 CM	145	6,00	870,00
SIM	PLACAS EM PVC ADESIVADO DIVERSOS FORMATOS	33	70,00	2.310,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.180,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 147,87
IR 1,5 % Valor R$ 47,70
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.984,43
Dt. lançar FINANCEIRO 10/06/19

Conferido
Cristiane Sena
Assistente Administrativo
HJB - INDSH

CC. 01022020 - 100%.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.180,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.180,00	5,00%	R$ 159,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELÉM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO**
Serviço: **1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.**





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636967261640112902
Data da Operação	21/06/2019 15:11
Código de Barras	03399961673739000000000746201011879270000547041
Descrição	Pagto Biomédica NF 15804
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019052207788013511
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2019 15:11:25
Valor Nominal	5.470,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.470,41 (Cinco Mil Quatrocentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967267016038230

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.804
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 9389 2000 0171 5500 1000 0158 0414 0851 0009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415.190.014.137.163 22/05/2019 10:38:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	22/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	22/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5136	PA	10:35:00

FATURA

01/05/19
21/06/2019
5.470,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.470,41	929,97	0,00	0,00	5.470,41
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 / 5.470,41

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
6	UN			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001727	ELECSYS ANTI-HCV G2 100 TESTES FAB. 01 FAB. 30/09/2017 VAL. 30/09/2019 LOTE 40013900 QTD. 5 VLR. 4.694,800 LAB. ROCHE	38220000	200	5.102	UN	5,000	938,8800	4.694,40	4.694,40	798,05	0,00	17,00	0,00
001619	ELECSYS TROPONIN I STAT 100 TESTES FAB. 01 FAB. 30/11/2018 VAL. 30/11/2019 LOTE 36574501 QTD. 1 VLR. 776,010 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	UN	1,000	776,0100	776,01	776,01	131,92	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital [illegible] Belém
INDSH
22-05-19

ALMOXARIFADO
16 - RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HUB
29/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Vrlr aprox R$: 323,64 Federal e 656,43 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11)D79
REFERENTE A II:65528763 ID:80541680

Andrio [illegible]
22/05/19

Encontrou Errou? Fone: (91) [illegible] - www.[illegible].com.br

Cliente: 01121-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636967261640112902
Data da Operação	21/06/2019 15:11
Código de Barras	23792219029000000080384000877708579270000036000
Descrição	Pagto Brakko NF 37729
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190523058043261S4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1085207000179
Razão Social	BRAKKO
Nome Fantasia	BRAKKO
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	21/06/2019 15:09:56
Valor Nominal	360,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 360,00 (Trezentos e Sessenta Reais)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967266751506859

RECEBEMOS DE Brakko Com. e Importacao Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 37.729
SÉRIE 1

Brakko
COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko Com. e Importacao Ltda

SAAN QD. 03 LOTES 50/60, S/Nº
SAAN
Brasília DF
70632-310
061 33497000 061 33497005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 37.729
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5319 0501 0852 0700 0179 5500 1000 0377 2910 0075 8651

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	353190021476562 22/05/19 10:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0735965000122		01.085.207/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAI			23.453.830/0015-75	22/05/2019
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543			Umarizal / 66055000	22/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	9132393800	PA		10:31

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
37729/1	21/06/19	360,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,00	14,40	0,00	0,00	0,00	360,00
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	360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAFO	0-EMITENTE				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSC. ESTADUAL
SBN Quadra 01 Bloco A SN	Brasília / DF			DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,550	1,550

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
143	FILTRO BACTERIANO HYGIABOX-S	8414.20.90	200		5.102	Pç	30,000	12,000	360,00	360,00	14,40	0,00	4,00	0,00
	Lote: 161119-SN Val: 31/12/21 MK: 10160001													

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJP
22/05/19

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
IHOSH

10:33

22.05.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor total do ICMS desonerado para a UF de destino: 86,40 ; Tipo de Cobrança: BOLETO BRADESCO ; Valor aproximado dos tributos: 0,00 (2,64 %) (IPI) ; Fonte: IBPT ; ; Pedido: 19273 ; ; Inf. de entrega: ; End. Entrega: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 , Umarizal - Belém - PA - CEP: 66055000 ; ; Obs: A ( ) DADOS CONFORME BOLETO 03/05/2019	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636967261640112902
Data da Operação	21/06/2019 15:06
Código de Barras	23793109039310900186243004560702979270000079600
Descrição	Pagto Belém Hotéis NF 298533/298535
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190610040930490 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4833448000228
Razão Social	BRASILTON BELEM HOTEIS E TURISMO SA
Nome Fantasia	BELEM HILTON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH BELEM - JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2019 15:06:38
Valor Nominal	796,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 796,00 (Setecentos e Noventa e Seis Reais)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967264163854367

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00298533**

Data e Hora de Emissão: **06/06/2019 07:45:51**

Código de Verificação: **62e798fe**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BELEM HOTEIS E TURISMO S/A**

CPF/CNPJ: **04.833.448/0002-28** Inscrição Municipal : **014295-1**

Endereço: **RUA PRES VARGAS, Nº000882 - BAIRRO CAMPINA - CEP:66017-000**

Telefone: **91 914006758**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **fernando.alves@princesabelem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **nfe@princesabelem.com.br**

Inscrição Municipal:

Telefone: **00 40067000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

FICHA RAZÃO: 0H041 NR.RPS: 297908 NRO RESERVA: 62373 || - DATA IN: 04/06/2019 - DATA OUT: 06/06/2019 - HOSP: ISDR COUTO DA CRUZ /

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DIARIA	2	199,00	398,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 398,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 398,00
Dt. lançamento 06/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01033030 - 2001.

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$ 398,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 398,00	5,00%	R$ 19,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

RPS/SÉRIE: 297908/99 (06/06/2019)

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **551080101 - Hoteis - nivel I**

Serviço: **0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

832

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00298535**

Data e Hora de Emissão: **06/06/2019 08:00:03**

Código de Verificação: **e823b1cf**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BELEM HOTEIS E TURISMO S/A**

CPF/CNPJ: **04.833.448/0002-28** Inscrição Municipal : **014295-1**

Endereço: **RUA PRES VARGAS, Nº000882 - BAIRRO CAMPINA - CEP:66017-000**

Telefone: **91 914006758**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **fernando.alves@princesabelem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **nfe@princesabelem.com.br**

Inscrição Municipal:

Telefone: **00 40067000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

FICHA RAZÃO: 184649 NA.RPS: 297910 NRO RESERVA: 52374 [] - DATA IN: 04/06/2019 - DATA OUT: 06/06/2019 - HOSP: FABIANA MUZZI,LIS /

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DIARIA	2	199,00	398,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 398,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 398,00
Dt. lançamento 06/06/19
FINANCEIRO

C.C-0033030-1001.

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$ 398,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 398,00	5,00%	R$ 19,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

RPS/SÉRIE: 297910/99 (06/06/2019)

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **551080101 - Hoteis - nivel I**

Serviço: **0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363696726164011290Z
Data da Operação	21/06/2019 15:13
Código de Barras	23793394079912800005845000002001579270000232027
Descrição	Pagto Cirurgica Fernandes NF 1080860
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190508055642934447
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	21/06/2019 15:12:41
Valor Nominal	2.320,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.320,27 (Dois Mil Trezentos e Vinte Reais e Vinte e Sete Centavos)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967267808210672

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.M.V.T.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141530500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1080860 - FL 1 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0561 4180 4200 0131 5500 4001 0808 6019 1136 0505

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
135190324696964 07/05/2019 21:35:19

CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
07/05/2019

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1080860/001	11/06/2019	2.320,27	1080860/002	21/06/2019	2.320,77	1080860/003	06/07/2019	2.120,98			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.198,00	335,72	0,00	0,00	6.700,57

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	260,95	6.961,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
EXATA CARGO LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
06.186.733/0002-20

ENDEREÇO
R JOAO BASSI 375

MUNICÍPIO
GUARULHOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149374527110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
34,00	VOLUMES	CIRURGICA		185,714	175,189

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
T169	AGULHA/V DESC 34GX3 1/2" 90X16 UNISS [Lote 18C038, Validade 28/02/23, Quantidade 23 - Lote 18C038 - Validade 28/02/23	90183210	100	6108	UNI	23,00	25,1468	578,87	624,96	0,00	35,00	0,00	46,29	4,00	8,00
17	CALSOIDADA 4,5KG ATRASORB [Lote SD05D19, Validade 28/04/24, Quantidade 2 - Lote SD05D19 - Validade 28/04/24	3824999	000	6108	KG	2,00	95,00	190,00	550,00	0,00	13,30	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1513215 Rota: 24217 | N Ped: 1513215 EXP/ | Transp: 24217 - EXATA CARGO | Obs: Ordem de compra 84969078 | Cod Cliente:39111 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 717,93 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA Pais: BRASIL Inscrição Estadual: ISENTO

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23-05-19 HORA
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO HJB
29 06 19

ABECI
saúde

062877

CÓPIA

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOS.O.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1080860 – FL 2 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0561 4180 4200 0131 5500 4001 0808 6019 1136 0505

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
135190324696964 07/05/2019 21:35:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10101	COL. URINA ADULTO 2LT FU100 3P MEDICAL. [Lote:000000, Validade:08/11/20, Quantidade:8] Lote:0 00000, Validade:22/10/20, Quantidade:6 - Lote:000008 - Validade:08/11/20	90219089	040	6108	PT	14,00	29,56783374 20	413,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58732W	DRENO SUCCAO SANFONADO 3 2MM (1/8") WILTEX [Lote:20180401, Validade:28/03/23, Quantidade: 1 - Lote:20180403 - Validade:28/03/23	90183019	040	6108	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MDL2225	AG.HIP.25X7 (22GX1) CX/100 WILTEX [Lote:171120, Validade:28/10/22, Quantidade:9 - Lote:171120 - Validade:28/10/22	90183219	040	6108	UN	9,00	5,08	45,00	48,60	0,00	1,95	0,00	3,60	4,00	8,00
58748W	DRENO SUCCAO SANFONADO 4 4MM (5/16") WILTEX [Lote:20180328, Validade:28/03/23, Quantidade:6 - Lote:20180328 - Validade:28/03/23	90183929	040	6108	UN	6,00	14,3429	59,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58764W	DRENO SUCCAO SANFONADO 6 4MM (1/4") WILTEX [Lote:20180403, Validade:28/03/23, Quantidade: 17 - Lote:20180403 - Validade:28/03/23	90183929	040	6108	UN	17,50	14,30	251,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F-IV-001	EQUIPO NUTRICAO ENTERAL C/ FILTRO WILTEX [Lote:180705, Validade:28/07/23, Quantidade:825 - Lote:180705 - Validade:28/07/23	90183999	100	6108	UN	328,00	0,929339493 1	304,93	125,00	0,00	23,00	0,00	24,07	4,00	8,00
MDL1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX [Lote:180117, Validade:28/12/22, Quantidade:61 - Lote:180117 - Validade:28/12/22	90183219	100	6108	UN	81,00	3,233475409 8	318,12	344,65	0,00	13,79	0,00	25,53	4,00	8,00
SE1930	PITA P/AUTOCLAVE 19X30 EUROCEL [Lote:250319-C05, Validade:28/09/21, Quantidade:48 - Lote:250 319-C05 - Validade:28/09/21	48114119	000	6108	KL	48,00	3,077083333 3	147,70	147,70	0,00	30,13	0,00	0,00	7,00	0,00
58203-2	FRALDA GERIATRICA GD PT/08 SLIM MARDAM [Lote:11322, Validade:15/04/22, Quantidade:240 - Lote:11322 - Validade:15/04/22	96190000	000	6108	PT	240,00	8,021583333 3	1.925,18	1.925,18	0,00	134,77	0,00	0,00	7,00	0,00
7305	LAMINA P/ MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA 25,4X76,2 CX/50 WILTEX [Lote:20170706, Validade:26/07/22, Quantidade:6 - Lote:20170706 - Validade:26/07/22	70179000	100	6108	UN	6,00	4,00	24,00	24,00	0,00	8,95	0,00	0,00	4,00	0,00
30010005-2	INVOLUCRO TENCYL OVER 1,00X1,00 400 LEVE P1/40 VENKURI [Lote:T19101, Validade:18/02/22, Quantidade:5 - Lote:T19101 - Validade:18/02/22	56031240	000	6108	PT	5,00	56,12	280,60	280,60	0,00	19,63	0,00	0,00	7,00	0,00
30010131-2	INVOLUCRO TENCYL OVER 0,80X0,80 400 LEVE PT/40 VENKURI [Lote:T19417, Validade:01/04/22, Quantidade:8 - Lote:T19417 - Validade:01/04/22	56031240	000	6108	PT	8,00	37,8125	302,50	302,50	0,00	21,18	0,00	0,00	7,00	0,00
120121016	SONDA ASP. TRAQUEAL NR 16FR POYOMED [Lote:FY1707062, Validade:28/01/23, Quantidade:20 - Lote:FY1 707062 - Validade:28/01/23	90183929	000	6108	UN	70,00	0,555571429 6	38,89	38,89	0,00	2,72	0,00	0,00	7,00	0,00
112.11.611	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 16 10ML WELL LEAD [Lote:1809011074, Validade:28/09/23, Quantidade:20 - Lote:1809011074 - Validade:28/09/23	90183921	000	6108	UN	20,00	2,10	42,00	42,00	0,00	2,94	0,00	0,00	7,00	0,00
GC06508D	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX [Lote:20171015, Validade:26/09/22, Quantidade:660 - Lote:20171015 - Validade:26/09/22	39269090	100	6108	UN	660,00	0,685651515 2	439,13	528,00	0,00	31,12	0,00	68,87	4,00	13,00
GCR03908M	SONDA END.CAV. 7,0MM GOODCOME. [Lote:20171015, Validade:26/09/22, Quantidade:20 - Lote:20171 015 - Validade:26/09/22	90183929	100	6108	UN	20,00	3,35	67,00	67,00	0,00	2,68	0,00	0,00	4,00	0,00

836

062876

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1080869 - Fl. 3 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0561 4180 4200 0131 5500 4001 0808 6019 1136 0505

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
135190324696964 07/05/2019 21:35:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
44.000.10.080	SONDA END.CIR. 8,0MM DAHLHAUSEN 1 Lote:YC16050080, Validade:28/05/21, Quantidade:10 - Lote: YC16050080 - Validade:28/05/21	90183929	100	6108	UN	10,00	3,00	20,00	20,00	0,00	1,20	0,00	0,00	4,00	0,00
44.000.10.085	SONDA END.CIR. 8,5MM DAHLHAUSEN 1 Lote:YC16051085, Validade:28/05/21, Quantidade:10 - Lote: YC16051085 - Validade:28/05/21	90183929	100	6108	UN	10,00	2,90	29,00	29,00	0,00	1,11	0,00	0,00	4,00	0,00
T16BP	AG.TUOHY DESC.16GX3 1/2" 90X16 10MSDS 1Lote:18E493, Validade:28/09/23, Quantidade:50 - Lote:18E493 - Validade:28/09/23	90183199	100	6108	UN	50,00	23,3466	1.167,33	1.349,92	0,00	50,00	0,00	02,50	4,00	8,00

ABEC saúde

062875





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636967261640112902
Data da Operação	21/06/2019 15:09
Código de Barras	00190000090228322000801402878175179270000138667
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 41219
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603D6967142960
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2019 15:09:22
Valor Nominal	1.386,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.386,67 (Um Mil Trezentos e Oitenta e Seis Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967265796194490

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A RECIFE
RUA RIACHAO, 807
Complemento: GALPAO C MODULO 4C
MURIBECA CEP:54055-057
JABOATAO DOS GUARARAPES/PE
Fone: 8137710000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000041219
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2619 0512 4201 6400 1048 5500 1000 0412 1910 0911 8976

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
126190031696812 31/05/2019 18:08:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170611025

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0010-48

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-79	31/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		

FATURA

001	002	003
21/06/2019	05/07/2019	12/07/2019
1.386,67	1.386,67	1.386,66

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.160,00	166,40	0,00	0,00	4.160,00

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	4.160,00

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.298.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Diversos			5	5

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
015873	KLARICID IV 500M G/FA PO LIOFILIZADO - ABBOTT	30042029	200	6108	CX	130,0000	32,000000	4.160,00	4.160,00	0,00	166,40	0,00	4.00%	0.00%	130	901647822	31/05/2020	01/06/2018

ATENÇÃO CLIENTES
CONFERIR A(S) MERCADORIA(S)
JUNTO COM TRANSPORTADOR NO
ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jesus Bitar
INDSH

06/06/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 87620022.1
Nosso Pedido: 043099 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$ 540.80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Pedido: 043099
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000058626 (P)	1
000000058627 (G)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-H
10/06/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança	
Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]000000941299279363696726164O112902
Data da Operação	21/06/2019 15:06
Código de Barras	34191090084790425293083885900000917927000035960O
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 223035
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190526048753555B3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2019 15:06:09
Valor Nominal	3.586,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.586,00 (Três Mil Quinhentos e Oitenta e Seis Reais)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967263860413965

GRUPO MAFRA

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 5561210403401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000223035
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0512 4201 6400 0904 5500 1000 2230 3510 0998 5854

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	353190022257257 27/05/2019 18:19:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0774964800260	155629670	12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	27/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		

FATURA

001								
21/06/2019								
3.586,00								

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
3.586,00	143,44	0,00	0,00	3.586,00

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	3.586,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Diversos			5	5

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.
444444	CLEXANE (ENOXIPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK DL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	20,0000	179,300000	3.586,00	3.586,00	0,00	143,44	0,00	4,00%	0,00%	20	8S892	31/08/2020	01/09/2018

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A HORA, O CONTEÚDO E OK
A TRANSPORTADORA NÃO ACEITA
RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Alexandre Xavier Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital de Base Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/05/19

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 182004 - ID: 87701264.1
Nosso Pedido: 232202 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 466,18. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 232202
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000290791 (P)	1
000000290792 (G)	2
Total	3

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
31/05/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636967261640112902
Data da Operação	21/06/2019 15:07
Código de Barras	00190000090228322000801402791170379270000028037
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 224925
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019060300967629313
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2019 15:07:06
Valor Nominal	280,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 280,37 (Duzentos e Oitenta Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967264425416906

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 8 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 5561210434[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000224925
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0512 4201 5400 0904 5500 1000 2249 2510 0997 0951

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
353190023215514 31/05/2019 17:42:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

REMETENTE

NOMEIRAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
31/05/2019

ENDEREÇO
R.CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001 21/06/2019 280,37	002 05/07/2019 280,37	003 12/07/2019 280,38						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	955,82

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	841,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.298.144/0001-49

ENDEREÇO
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1

MUNICIPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2

PESO LIQUIDO
2

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D.VALID.	D.FABR.
005033	MESNA (GEN) 100M G/ML C/50 AMP 4M L - EUROFARMA - ONCO # Descon. R$ 114,70 - Liq R$ 841,12	30049059	040	6108	CX	2,0000	477,910000	955,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	[illegible]	[illegible]	29/02/2021	01/02/2019

ATENÇÃO
CONFIRMAR
ATRAVÉS DE ENCONTRO DE CONTAS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
04-05-19

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DESONERACAO DE ICMS CONF. ANEXO I AO DECRETO N. 18.955/97 CADERNO I (CONV. 163/94) - Produto(s): 005033
ID 87620022.1
Nosso Pedido: 234636 Valor do ICMS Desonerado: R$ 114,70. - IE DIFAL/DESTINO N 155629670

Pedido: 234636
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000293096 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança	
Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636967261640112902
Data da Operação	21/06/2019 15:07
Código de Barras	00190000090228322000801403042177279270000011220
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 224959
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603066671431 28
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2019 15:07:33
Valor Nominal	112,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 112,20 (Cento e Doze Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967264698540553

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP: 72570-000
BRASILIA/DF
Fone: 5581210430l

Grupo MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000224959
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0512 4201 6400 0954 5500 1000 2249 5919 0217 7847

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	353190023229478 31/05/2019 18:26:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ
07496490026O	155629670	12.420.164/0009-04

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0018)	23.453.830/0015-75	31/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66065-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		

FATURA

001	002	003						
21/06/2019	05/07/2019	12/07/2019						
112,20	112,20	112,20						

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,60	40,39	0,00	0,00	336,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,60

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMTENTE				08.290.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos			2	2

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014101	AMICACINA 500MG (GEN) C/50 AMP 2 ML IM/IV - TEUTO	30049099	000	6108	CX	3,0000	76,000000	228,00	228,00	0,00	27,36	0,00	12,00%	0,00%	3	9070071	01/10/2020	01/10/2018
202483	ROPIVACAINA (GEN) 10MG/ML C/5 AM P 20ML - TEUTO	30049049	000	6108	CX	6,0000	18,100000	108,60	108,60	0,00	13,03	0,00	12,00%	0,00%	6	6849034	01/10/2021	01/10/2018

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
HNDSH

04 - 5 - 19

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 87620022.1
Nosso Pedido: 234835 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 16,83. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

Pedido: 234535
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000293085 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

ATENÇÃO CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ATENDIDAS.

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO0000094129927936369672616401129O2
Data da Operação	21/06/2019 15:08
Código de Barras	00190000090228322000801402974172779270000007575
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 224966
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603039678166O4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2019 15:08:02
Valor Nominal	75,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 75,75 (Setenta e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967264986664954

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP 72576-000
BRASILIA/DF
Fone: 5581210403401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000224966
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0512 4201 6400 0904 5500 1000 2249 6610 0729 8175

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
353190023230505 31/05/2019 18:30:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001992-0015)	23.453.830/0015-75	31/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		

FATURA

001 21/06/2019 75,75								

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
75,75	9,09	0,00	0,00	75,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,75

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.298.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			1	1

DADOS DO PRODUTO LIBERAÇÃO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D.VALID	D.FABR.
019848	SUPORTE PICOLETO R PAPELAO DESCAR PACK 20 LITROS - DESCARPACK	73251000	000	6108	UN	3,0000	25,250000	75,75	75,75	0,00	9,09	0,00	18,00%	0,00%	2	SP00000083	31/08/2026	04/08/2016
															1	SP00000101	31/07/2027	20/07/2017

04-06-19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID: 87573828.1
Nosso Pedido: 234649 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 3.79. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Pedido: 234649
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000293115 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636967261640112902
Data da Operação	21/06/2019 15:09
Código de Barras	00190000090228322000801403192170979270001076463
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 224999
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603049667958 27
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2019 15:08:49
Valor Nominal	10.764,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.764,63 (Dez Mil Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967265512445110

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 296, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 5 7
SANTA MARIA CEP: 72576-000
BRASILIA/DF
Fone: 5561215403401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000224999
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0512 4201 6400 0904 5500 1000 2249 9910 0417 7840

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
353190023236409 31/05/2019 19:04:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
31/05/2019

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	002	003						
21/06/2019	05/07/2019	13/07/2019						
10.764,83	10.764,83	10.764,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32.293,90	1.291,76	0,00	0,00	32.293,90

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	32.293,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	Diversos			44	44

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.VAL/D.	D.FABR.
333333	CLEXANE (ENOXIPARINA) 20MG C/10 SER SAFETY LOOK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	40,0000	112,580000	4.502,40	4.502,40	0,00	180,10	0,00	4.00%	0.00%	40	BS902	30/09/2020	01/10/2018
444444	CLEXANE (ENOXIPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK OL	30049099	200	6108	CX	155,0000	179,300000	27.791,50	27.791,50	0,00	1.111,66	0,00	4.00%	0.00%	155	BS892	31/08/2020	01/09/2018

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EDI FIDELIZE-SANOFI - NR : 191368 - 87620032.1
Nosso Pedido: 234647 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 4198,21. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

FINANCEIRO VISTO
06/06/19

Pedido: 234647
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000293112 (P)	1
000000293113 (G)	20
Total	21

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
06/06/19

RECEBIDO CONFERIDO ALMOXARIFADO HOSPITALAR

NF-e
Nº 000224999
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000002907985

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

DATA DE RECEBIMENTO

058

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 QL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-006
BRASILIA/DF
Fone: 550121049401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000224999
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0512 4201 6400 0904 5500 1000 2249 9910 0417 7840

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
353190023236409 31/05/2019 19:04:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	- SANOFI AVENTIS																	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936369672616401129O2
Data da Operação	21/06/2019 15:12
Código de Barras	34191090080054788852931026170006479270001105143
Descrição	Pagto Coml Preço Baixo NF 39057
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190527028435714?6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0001-56
Razão Social Sacador Avalista	INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMAN
Data/Hora do Pagamento	21/06/2019 15:11:56
Valor Nominal	11.051,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.051,43 (Onze Mil Cinquenta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967267341193374

RECEBEMOS DE CONAL DE GENEROS ALIMENTICIOS PRECO BAIXO LTDA BR OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 23/05/2019 09:13:13 - DESTINATÁRIO: INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.(PA) - VALOR TOTAL: 11.051,43

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.039.057

SÉRIE: 1

CONAL DE GENEROS ALIMENTICIOS PRECO BAIXO LTDA BR
ROD. BR 316 KM 4, 1171 -
67010000 ANANINDEUA PA
TELEFONE 32553283

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.039.057 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE: www.nfe.fazenda.gov.br
1102465540		07443925000156	15-1905-07.443.925/0001-56-55-001-000.039.057-1-00.039.057-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.(PA).			23453830001576	23/05/2019
ENDEREÇO			**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543			66055000	23/05/2019
MUNICÍPIO	**BAIRRO/DISTRITO**	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	UMARIZAL	PA	32393800	ISENTO

FATURA

P.(100184 21/04/2019 11.051,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.758,32	298,93	0,00	0,00	11.051,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.051,43 ✓

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3489				1.858,440	1.858,440

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. Aprox. Tributos
9	ACHOC.PO VENCAU 2,0ACTIGEN LT.400G.													
41	ACUM MIH.POLAR 2,5%.													
	AMIDO MILHO MAIZENA 100G													
	ARROZ T.1 BCO.GOM SE GOSTO 1KG.													
	ARROZ INT.PARB.URBANO 1KG.													
	AVEIA FLOCOS F.QUAKER 200G													
	AZEITE O.EXT.VEG.VILA REAL VI 500ML													
	BISC.MAIZENA NESTLEIA 400G.													
	BISC.C.CRACKER MARILAN ESPEC.400G.													
	CAFE VACUO PELAG TRAD.500G.													
	CEREAL MUCILON ARROZ 400G.													
	CEREAL MUCILON MILHO 400G.													
	CEREAL NESTON MINGAU SCH.210G.													
	CHA MARATA CEREIRA 10X10G.													
	CHA MARATA E.BOCE 10X10G.													
	COLORIF.CO MARIA 500G.													
	ERVILHA SOLNAR LT.2KG.FOSSO.													
	EXT.TOM.QUERO SOL.10X90G.FOSSO.													
	FARINHA T.BOSA BCA.S/FERM.1KG.													
	FARINHA MAND.FINA CAMA LOPES 1KG.													
	FEIJAO CARIOCA CAMA LOPES 1KG.													
	FEIJAO COLONIA CAMA LOPES 1KG.													
	FEIJAO PTO.CAMA LOPES 1KG.													
	FERM.PO FLEISCHMANN 100G.													
	GOIABADA TARUBA 600G.													
	LEITE COND.PIRACANJ.TP.395G.													
	LEITE PO DESN.PIRACANJ.200G.													
	LEITE PO INT.PIRACANJ.1KG.													
	FELHA DE LOURO CECIM 10G.													
	MAC.ESP.RISCOSA 500G.													
	MAC.INT.CALO 8 500G.													
	MARG.C/SAL PEDROR KG. BLD/25													
	MASSA SOPA NESTLEIA A.MARIA 500G.													
	MILHO BCO.CANJ.QUAD D'OURO 500G.													
	MILHO V.QUERO LT.200G.													
	MOLHO TOM.QUERO PROM.MAVI.SC.340G.													
	MOLHO SACHE MAIZEA 900ML.													
	OLEO SOJA SOYA PET.900ML.													
	REFRIG.GUARANA PANAMBI CHAMP.2L.													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Nº: 59184
Prazo: 30 dias.
Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 606,39 Estadual: 575,68 Fonte: IBPT

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
23.05.19

Liniquer Cardoso
Setor Financeiro
HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
29 | 05 | 19

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363696726164011290Z
Data da Operação	21/06/2019 15:05
Código de Barras	34191121271018827293380127350009179270000012499
Descrição	Pagto Cristalia NF 2312523
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190510016035843Y8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2019 15:04:43
Valor Nominal	124,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 124,99 (Cento e Vinte e Quatro Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	6369672629908899O9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2312523 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA - N KM 14 - FAZ II CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3843-9500 - www.cristalia.com.br

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3125 2310 9843 4732

Consulta de autenticidade no portal 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	135190331514024 09/05/2019 19:21:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085968	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 42018188)			23.453.830/0015-75	09/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	10/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	0159132991408	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2312523/01	06/06/2019	124,99	2312523/02	21/06/2019	124,99	2312523/03	04/07/2019	125,02

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
375,00	26,25	0,00	0,00	375,00

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	375,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,150	0,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.2863	ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - Ctx c 5mL - Lic:POB - Trib apos RS 50,44 Federal Lote: 19030516 - Qui: 1,0000	3004.90.79	000	6107	CX	1,0000 Val: 01/2021	375,0000	375,00	375,00	26,25	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Farmácia
Hospital Naval Brasília
DSSA
15-05-19

Juliana Conceição
SETOR FARMACÊUTICO
CARIMBO
RECEBIDO

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 42018188 - Bgs: 17108 -Prod. Lista Positiva: 375,00 - NE: 421462 -Pedido 84974819 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147000" - Trib apos RS 50,44 Federal. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000 1/- C/C 00001 0069-9 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051 1-2 C/C 000002014-/ COD ID ENT.: 8843164 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 37,50 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

FINANCEIRO-HJB
16/07/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412902793636967261640112902
Data da Operação	21/06/2019 15:04
Código de Barras	34191090080004583164133679050006679270000236800
Descrição	Pagto Industria Maroni Nº 14427
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190604079878977S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4554671000155
Razão Social	INDUSTRIA MARONI SA
Nome Fantasia	INDUSTRIA MARONI SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4554671000155
Razão Social	INDUSTRIA MARONI SA
Nome Fantasia	INDUSTRIA MARONI SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIME
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2019 15:03:56
Valor Nominal	2.368,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0.00
Valor do Pagamento	R$ 2.368,00 (Dois Mil Trezentos e Sessenta e Oito Reais)
Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967262697454227

INDUSTRIA MARONI S/A

PASSAGEM AZ DE OURO , 01 , LEVILANDIA
67015.760 - ANANINDEUA /PA
Fone/Fax: 91 3245-1637

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.014.427
SÉRIE: 1
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
1519 0604 5546 7100 0155 5500 1000 0144 2710 8814 8412

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇAO DO ESTABELECIMENTO 5101
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190015418354 03/06/2019 10:19:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150902271
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 04.554.671/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	03/06/19

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643	UMARIZAL	66055-000	03/06/19

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM		PA	ISENTO	

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
14427	21/06/19	R$: 2.368,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.368,00	402,56	0,00	0,00	2.059,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	308,87	2.368,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INDUSTRIA MARONI S/A	0 - Emitente				04.554.671/0001-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZ DE OURO , 01	ANANINDEUA	PA	150902271

VOLUME	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	BOBINAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1310100290 001001	PEL PELBO/INC/LS 2940.10	39201099	000	5.101	UN	8	257,39130	0,00	2.059,13	2.368,00	402,56	308,87	17,00%	15,00%

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL FAZ BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	2.368,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTACAO=68046470	

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (91) 3234 0056





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793636967261640112903
Data da Operação	21/06/2019 15:13
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	000457214
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 631,42 (Seiscentos e Trinta e Um Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	Pagto João Lobato - Taxi NF 110

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967268178530496

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000110
Data e Hora de Emissão
16/06/2019 18:52:03
Código de Verificação
01a74f1f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO

CPF/CNPJ: 27.989.264/0001-76 **Inscrição Municipal:** 396357-3

Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº2431 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-335

Município: BELÉM **UF:** PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.483.830/0015-75 **E-mail:** financeiro.hjb@indsh.org.br

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº000043 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000

Município: BELEM **UF:** PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PERIODO DE 1/06/2019 A 14/06/2019.

Item	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
1	1	631,42	631,42

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$631,42

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$0,00	R$631,42	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2019

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador

CNAE: 4923001 - Serviço de taxi - frota até 2 carros

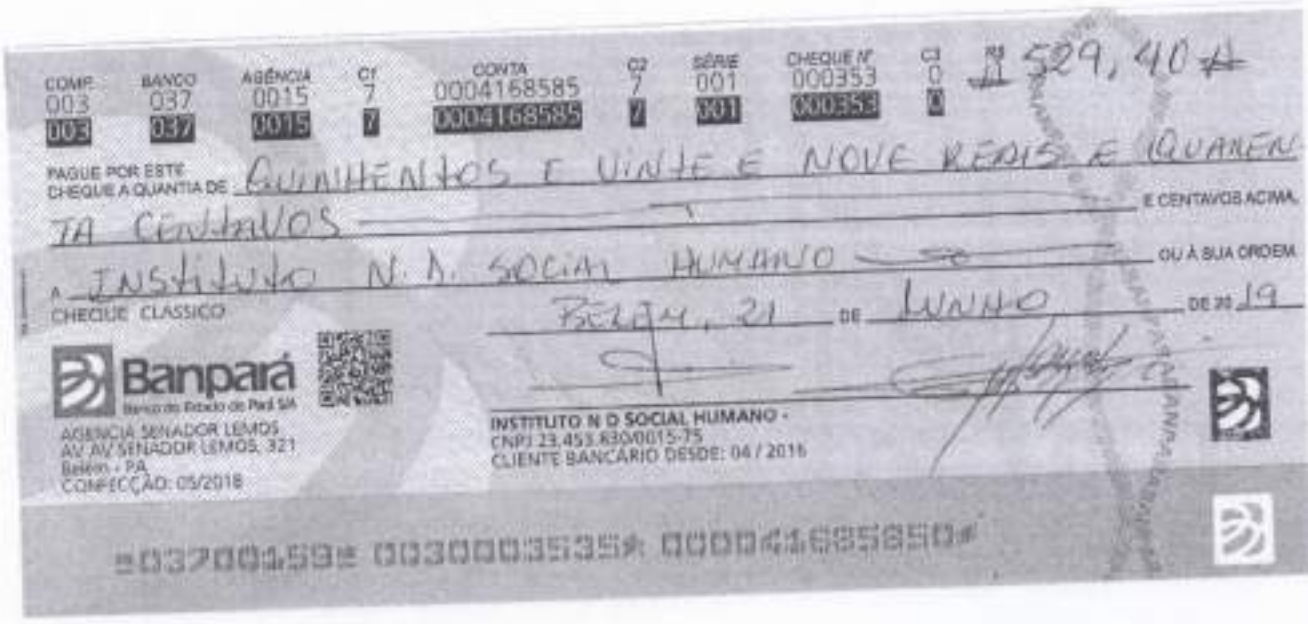
Serviço: 1601 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Tributação: Não Tributável

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 631,42
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 631,42
Dt. lançamento 16/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01033030 - 100%



COMP. 003 003 | BANCO 037 037 | AGÊNCIA 0015 0015 | C1 7 7 | CONTA 0004168585 0004168585 | C2 7 7 | SÉRIE 001 001 | CHEQUE Nº 000353 000353 | C3 0 0 | R$ 529,40

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE QUINHENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA,

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLASSICO

BELÉM, 21 DE JUNHO DE 2019

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV. AV. SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700159⑈ 0030003535⑆ 000041685850⑈





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793636967261640112902
Data da Operação	21/06/2019 15:17
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1242
Conta	3133621
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.137,60 (Três Mil Cento e Trinta e Sete Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pagto Zmed Multivideo Nº 1494

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	21/06/2019
Autenticação	636967270631026266

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130800/2010

Número da Nota **1494**
Data Emissão **14/06/2019**
Código Verificação **7RP8-8HI9**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**86.813.169/0001-86**	Inscrição Municipal **980390**
Nome/Razão Social	**Z MED MULTI VIDEO LTDA - ME**	
Endereço	R CRUZ ALTA N.1724 QD.CH LT.357 CH 357	
Bairro	JD NOVO MUNDO	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74715160 Telefone (62) 32640875	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0015-75**
Endereço	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543
Bairro	UMARIZAL
Município	BELEM - PA CEP 66055000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIDEO COLONOSCOPIO OLYMPUS CF-Q150L - 2404398
TUBO DE INSERCAO COLONO OLY 12.8 mm (CF-140L, CF-Q140L, CF-Q160L, CF-Q240L)
CABO DE ANGULACAO MECANICA FLEXIVEL 0.62 mm
MALHA DA MECANICA FLEXIVEL 12 mm a 13.3 mm
BORRACHA FLEXIVEL VITON ID 12mm OD 12.5mm 12.9mm
MOLA ESPIRAL GUIA CABO COLONO OLY / PEN
ANEL DO TUBO DE CONEXAO DA PARTE DO CONECTOR ELETRONICO OLY
SERVICO TECNICO

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.275,20
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.275,20
Dt. lançamento FINANCEIRO 18/06/19

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 18/06/19

C.C. 01011090 - 100%.

Cristiane Seno
Assistente Administrativo
Hospital de Doenças Infecciosas
Portaria 2.254

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 952150000
Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.275,20
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	6.275,20

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	6.275,20
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	6.275,20
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	6.275,20
(x) Alíquota	%	2,79
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO	R$ 6.275,20	R$ 0,00	**R$ 6.275,20**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

VENC. 21.06.19

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201906 TIPO: EVENTUAL02

13/06/2019 14:28:9

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
22	RCN COMERCIO E	RCN COMERCIO SERVIÇOS	0205512200	110.00	37	11	3100987
91	A M DE M PIMENTEL ME	A M DE M PIMENTEL	1267061700	314.90	1	3074	1093614
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	1,508.00	1	2946	405604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859800	175.00	1	3860	599395
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	856.00	1	2946	387126
128	TEXMARK TECHNOLOGY	TEXMARK TECHNOLOGY COMERCIO	1900382000	328.10	237	2363	229008
129	ZMED MULTIVIDEO LTDA	ZMED MULTIVIDEO LTDA	8661316900	4,749.70	1	1242	3133621
130	DOUGLAS DE ALMEIDA	DOUGLAS DE ALMEIDA MATOS ME	2388325000	510.00	341	228	799185
131	MST NUNES	MST NUNES COMUNICAÇÕES	3214664100	1,938.02	1	8697	137774

TOTAL DE VALORES: 10,490.72

TOTAL DE CRÉDITOS: 9

TOTAL GERAL DOS VALORES: 10,490.72

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 9

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2019/06
Data Prevista: 17/06/2019
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 10.490,72

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).

14/06/2019 15:52:44 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE AM DE M PIMENTEL E CIA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.888 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AM DE M PIMENTEL E CIA LTDA ME

RUA DOS MUNDRUCUS, 125 - - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66025660 - Fone/Fax: 9132256138

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.888
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 0512 6708 1700 0156 5500 1000 0028 8810 0804 0983

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415190013484982 - 17/05/2019 09:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
153145056		12.670.817/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	17/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	17/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		06:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	314,90

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	314,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02	COPO 180 ML PCT COM 100	39249000	0102	5102	PCT	125,0000	2,1000	262,50					
03	COPO 300 ML PCT COM 100	39249000	0102	5102	PCT	13,0000	3,8000	49,40					
04	SACO G 6 G	39249000	0102	5102	CT	1,0000	3,0000	3,00					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bittar
HJBSH

20 - 05 - 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
21/05/19

Venc: 16/06/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OITANTE DO SIMPLES NACIONAL BANCO DO BRASIL AG:3074-0 C/C:1 06361-4 PEDIDO: 85647933.1	

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 1247

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15190611515229000185550010000012471295720230

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	415190015388001 02/06/2019 12:54:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	152954481
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO: 02/06/2019
ENDEREÇO: R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	BAIRRO: Umarizal	CEP: 66.055-000	DATA SAÍDA: 04/06/2019
MUNICÍPIO: Belém	FONE/FAX	UF: PA	HORA SAÍDA: 12:52:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	856,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente; 1 - Destinatário/Remetente; 2 - Terceiros; 3 - Emitente Próprio; 4 - Destinatário Próprio; 5 - Sem Frete; 9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03046000	0400	5102	kg	40,0000	21,40000	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natalia Dari 04/06/19
Nutricionista/RT - CRN 06
Hospital Jean Bitar
INDSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
05/06/19

Venc: 17/06

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

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". DEPOSITO NA CONTA DA EMPRESA DE RAZÃO SOCIAL A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES, CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 17/06/2019 . REFERENTE A ENTREGA REALIZADA NA DATA DE HOJE

Você pagou aproximadamente:

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

	NF-e Nº 000.000.406 SÉRIE: 1

DOUGLAS DE ALMEIDA MATOS - ARTEFATOS DE ESPUMA

Rua Telma, 101 - - Parque Wey, Itapevi, SP - CEP: 06657820 - Fone/Fax: 1135997703

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.406
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0623 8632 5000 0150 5500 1000 0004 0618 0078 6673

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 135190358241877 - 04/06/2019 12:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373153486117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 23.863.250/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUM HOSPITAL JEAN BITAR	CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 04/06/2019
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/06/2019
MUNICÍPIO Belem	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 12:08

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 510,00
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 510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
130555	LANTERNA RECARREGAVEL COM 25 LEDS PRETO AMARELO BRASFORT	85131010	0400	6102	UNID	2,0000	255,0000	510,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/06/19

Gisele de Almeida Barros

FINANCEIRO - HJB
11/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
28739			14.06.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL EMITIDA REFERENTE AO EDITAL PREGÃO 4 - ADESÃO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 2019 - DOUGLAS DE ALMEIDA MATOS - ME	

M S T NUNES COMUNICAÇÕES PASSAGEM PÉRICLES GUEDES DE OLIVEIRA, 641 - - CASTANHEIRA, Belem, PA - CEP: 66645290 - Fone/Fax: 9130858616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.003 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 1519 0632 1466 4100 0145 5500 1000 0000 0310 5531 8020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190015857784 - 07/06/2019 11:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156252929		32.146.641/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	07/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.938,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.938,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0052	RADIO COMUNICADOR TWIN DLM RC3002 INTELBRAS	85171211	0102	5102	UNID UND	5,0000 5,0000	387,6040 387,6040	1.938,02					

ESTOQUE EXCLUSIVO HOSPITAL JEAN BITAR
30/06/2019
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3100411			VENC 14.06.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	FINANCEIRO-HJB 11/06/19

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

N° 0015372 - FL 1/1
SERIE 1

1519 0515 0785 9600 0110 5500 1000 0153 7210 2722 2490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

VENDA DENTRO DO ESTADO

153629622		15.078.596/0001-10	415190013507952 16/05/2019 T07:47:32

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	16/05/2019
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL	66055-000	16/05/2019
BELEM	9132393800	PA	07:47

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00

				0,00	0,00

84372	TONER BROTHER TN1060 - PRETO	84439933	142	5102	1/5	1,00	175,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
20 / 05 / 19

DOC F152910000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável a crédito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 19,25PC ID 66647179

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16.05.19 HORA 10:00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 15/05/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 1508,00

NF-e
Nº: 000.013.917
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.013.917
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4899 1200 0195 5500 1000 0139 1717 8520 0001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190013420645 15/05/2019 14:25:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152950621

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

C.N.P.J.: 11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	15/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055 - 000	15/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		14:24:46

FATURA/DUPLICATAS

013917/001
14/06/2019
R$ 1.508,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	495,54	1.508,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.508,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL UNIT	VL DESC	VL TOTAL	B C ICMS	VL ICMS	VL IPI	ICMS	IPI	VL APX
7101242	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lote: 3206814 Val: 21/01/21	34029014	0102	5102	UN	5,00	96,40	0,00	482,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,55
107	QC 110G NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lote: 18255 Val: 31/08/21	34021360	0102	5102	UN	1,00	630,00	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,28
1748	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lote: 102581 Val: 04/21	34011110	0102	5102	UN	18,00	11,00	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,88
1355	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lote: 106180 Val: 04/21	34012010	0102	5102	UN	20,00	9,90	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,03

FINANCEIRO - HJB
20/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16.05.19 HORA 10:50

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$495,54 Fed 239,18 Est 256,36 Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7B1, CFOP 5102 - R$1.508,00, DAV: 3344, PEDIDO 86645992

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
649

Data e Hora da Emissão	03/06/2019 22:33:47	Competência	3/6/2019	Código de Verificação	908840452
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TEXMARK TECHNOLOGY COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA EIRELI ME				
Nome Fantasia	TEXMARK				
CNPJ/CPF	19.003.820/0001-65	Inscrição Municipal	329989	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	RUA BRASILEIRA ,59 - VILA ENDRES CEP: 07043-010				
Complemento:		Telefone:	(11)3644-8473	e-mail:	ALEXANDRE@TEXMARK.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INST. NAC. DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(91)3239-3800	e-mail:	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados de Gráfica Digital
O pagamento desta Nota Fiscal deverá ser efetuado mediante instruções contidas na fatura 2930
Valor Aproximado dos Tributos: 13,45%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 329,10
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 329,10
Dt. lançamento 05/06/19
FINANCEIRO

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/06/19

C.C. 01033040-1001.

Código do Serviço / Atividade

13.03 / 821990101 - Serviços de fotocópias mecanicas ou eletrostaticas para terceiros

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	329,10	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	329,10
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	329,10
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	329,10	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 05/06/19 HORA

Fabrício Malo
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar

Diretor Administrativo
INDSH
Hospital Jean Bitar

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130800/2010

Número da Nota **1473**
Data Emissão **17/05/2019**
Código Verificação **8ST1-XX81**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**86.813.169/0001-86**	Inscrição Municipal **980390**
Nome/Razão Social	**Z MED MULTI VIDEO LTDA - ME**	
Endereço	R CRUZ ALTA N.1724 QD.CH LT.357 CH 357	
Bairro	JD NOVO MUNDO	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74715160 Telefone (62) 32840875	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0015-75**
Endereço	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543
Bairro	UMARIZAL
Município	BELEM - PA CEP 66055000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIDEO COLONOSCOPIO FUJINON EC-530FL - 3C654A281
BORRACHA FLEXIVEL VITON ID 12.2mm OD 12.9 13.3mm
CABO DE ANGULACAO MECANICA FLEXIVEL 0.62 mm
MALHA DA MECANICA FLEXIVEL 12 mm a 13.3 mm
MOLA ESPIRAL GUIA CABO COLONO OLY / PEN
CABO DE ANGULACAO MECANICA FLEXIVEL 0.70 mm
BICO DIFUSOR COLONO FUJ MODELO EC-250, EC-530, EC-590
SERVICO TECNICO

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.749,70
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.749,70
Dt. lançamento 17/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01022100 - 400 %

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 952150000
Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico Venc. 17.06.19

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	4.749,70	Valor dos Serviços	R$	4.749,70
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	4.749,70
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	4.749,70	(=) Base de Cálculo	R$	4.749,70
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	2,79
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 4.749,70	R$ 0,00	**R$ 4.749,70**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Cleucinay dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Regional - HDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.05.19 HORA 15:30

Bruno Castro Ferreira
Técnico em Eletrotécnica
CREA nº 1514388155
TECSAUDE
Engenharia Hospitalar
21/05/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/06/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369698293592S0944
Data da Operação	24/06/2019 15:12
Código de Barras	34191090080415159655062766700009479300000455520
Descrição	Pagto Bioline NF 74106
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190527068391919l2
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	24/06/2019 15:11:58
Valor Nominal	4.555,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.555,20 (Quatro Mil Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969859471215123

BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:58110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 5562370332200

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000074106
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0537 8444 7900 0152 5500 2000 0741 0610 0324 1114

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	152192220667153 24/05/2019 18:06:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
102884129		57.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES V SOCIAL E HUMA	23.453.830/0015-75	24/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N,543	UMARIZAL	66055-008	24/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		18:06:00

FATURA

001 23/06/2019 4.555,20								

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
4.555,20	546,62	0,00	0,00	4.555,20

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	4.555,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A GO	0-EMITENTE				02.012.862/0014-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA CAPITAL FIRAZAO	GOIANIA	GO	102114889

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			7,900	7,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
AA20S445	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote: 2018006980 Validade: 12/11/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	1,340000	96,48	96,48	11,58	0,00	12,00%	0,00%
POCL40CT19 IIS3	POCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM Lote: 2019000983 Validade: 14/03/2024	30061090	000	6107	UN	120,00	6,450000	774,00	774,00	92,88	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2018006689 Validade: 26/10/2023	30061090	000	6107	UN	240,00	1,120000	268,80	268,80	32,26	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote: 2018005208 Validade: 23/07/2023	30061090	000	6107	UN	144,00	1,230000	177,12	177,12	21,25	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2019000498 Validade: 05/02/2024	30061090	000	6107	UN	144,00	1,180000	169,92	169,92	20,39	0,00	12,00%	0,00%
ABS1MR40R	ABS PGA 1 AG1/2 CR4,0-70CM	30061090	000	6107	UN	252,00	5,180000	1.305,36	1.305,36	156,64	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereco para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 // PEDIDO: 059086
Protocolo: 152192220667153
ID 87363258 SOLIC POR NAZARE VIA E-MAIL EM 24/05/19 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$ 227,76. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jose Liter
HUJSH

FINANCEIRO - H
31/05/19

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:00

30/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369698293592509 44
Data da Operação	24/06/2019 14:52
Código de Barras	03399961673739000000000754301018979300001938923
Descrição	Pagto Biomédica NF 15814
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190527078617090 46
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 14:51:13
Valor Nominal	19.389,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 19.389,23 (Dezenove Mil Trezentos e Oitenta e Nove Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969847253114430

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA , N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3843 9500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2312523 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3125 2310 9843 4732

Consulta de autenticidade no portal 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	135190331514024 09/05/2019 19:21:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4201818E)	23.453.830/0015-75	09/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	10/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323938800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2312523/01	06/06/2019	124,99	2312523/02	21/06/2019	124,99	2312523/03	04/07/2019	125,02

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
375,00	26,25	0,00	0,00	375,00

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	375,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO E. A TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,350	0,300

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.2863	ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fr x 5mL - Lic PGR - Trib apres RS 50,44 Federal Lote: 19010516 - Qtd. 1,0000	3004.90.79	000	6107	CX	1,0000 Val: 01/2022	375,0000	375,00	375,00	26,25	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Farmácia
Hospital Ioan Nitar
CRF/PA

15-05-19

Leitura Conferida
SETOR FARMACÊUTICO
HOSPITAL IOAN NITAR
RECEBIDO
15/05/19

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 4201818E - Rep: 17108 - Prod: Lista Positiva: 375,00 - NR: 021442 - Pedido 84974819 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib apres RS 50,44 Federal. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0001 - C/C 00010049-0 COD.IDENT: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005-5 C/C 000002014-1 COD.IDENT: 086356-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 37,50 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

FINANCEIRO-HJB
16/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 35 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636969829359250944
Data da Operação	24/06/2019 14:56
Código de Barras	23792219029000000019180002934901379300000036000
Descrição	Pagto Brakko NF 17291
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190524018261500?2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1085207000250
Razão Social	BRAKKO
Nome Fantasia	BRAKKO
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	24/06/2019 14:56:00
Valor Nominal	360,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 360,00 (Trezentos e Sessenta Reais)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969849856858445

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 17.291
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA.

TV Humaita, 2619
MARCO
Belem PA
66093-047
091 33477647 091 33477647

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17.291
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0501 0852 0700 0250 5500 1000 0172 9110 0076 0147

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415190014456945 24/05/19 16:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	24/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66055000	24/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	9132393800	PA		16:01

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
17291/1	24/06/19	360,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,00	61,20	0,00	0,00	0,00	360,00
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	360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30,00				0,30	0,30

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST - OSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	%ICMS	%IPI
145	FILTRO BACTERIANO HYDROBAC-S	9019.20.90	200	5.102	Pç	30,00	12,00	360,00	360,00	61,20	0,00	17,00	0,00
	Lote: 1000755AX e39 Val:01/2021 MS: 10344990031												

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Joan Bitar
HOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30-05-19 HORA 11:--

FINANCEIRO-H:B
31/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; Tipo de Cobrança:BOLETO BRADESCO ; ; Valor aproximado dos tributos R$123,84 (42,48%) Fonte: IBPT ; ; Obs:PEDIDO BIONEXO Nº 576108.1	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992703636969829359250944
Data da Operação	24/06/2019 14:41
Código de Barras	00190000090130484000000545808172879300000252310
Descrição	Pagto Comercial Rioclarense NF 1153219
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019051001597048676
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	24/06/2019 14:41:00
Valor Nominal	2.523,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.523,10 (Dois Mil Quinhentos e Vinte e Três Reais e Dez Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969840792349715

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1153219 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0507 7291 7800 0491 5500 1001 1532 1911 7519 2703

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135190329883671 09/05/2019 11:55:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DEST./REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	09/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	09/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1153219/1	10/06/2019	2.523,10	1153219/2	24/06/2019	2.523,10	1153219/3	08/07/2019	2.523,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.570,05	529,90	0,00	0,00	7.570,05
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	7.570,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente				04.456.991/0001-72
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA			SP	374047555114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,05732	34,275	34,275

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
098014	ACICLOVIR 250MG (UNIAO QUIMICA) L: 1826014 Q: 100 V: 30/04/2021	30049099	000	6108	FA	100,00	13,65	1.365,00	1.365,00	68,25	0,00	7,00	0,00
114653	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (TEM GENERICO) L: AD-410319 Q: 100,0000 V: 28/02/2021	30049079	000	6108	AP	100,00	1,95	195,00	195,00	13,65	0,00	7,00	0,00
094777	CEFEPIMA, DIACINO 2G/VIAL CLORIDRATO E FECHA (HIDROFARMA) VALEO) L: 612420/21 Q: 120,0000 V: 11/12/2021	30041099	000	6108	BO	120,00	27,39	3.286,80	3.286,80	229,76	0,00	7,00	0,00
117434	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN (HIPOLABOR) ITEM GENERICO) L: AS-410319 Q: 100,0000 V: 28/02/2021 *** Portaria 344/98 A1	30043991	000	6108	AP	100,00	1,22	122,00	122,00	8,54	0,00	7,00	0,00
028097	NOREPINEFRINA 4MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) L ITEM GENERICO) L: 190209/18 Q: 250,0000 V: 28/02/2021	30049099	000	6108	AP	250,00	1,90	475,00	475,00	33,25	0,00	7,00	0,00
107174	LIDOCAINA 100MG/ML (CRISTALIA) L: 1810/095 Q: 17,00 V: 31/07/2021	30049043	000	6108	FR	17,00	47,40	805,80	805,80	56,41	0,00	7,00	0,00
115744	LIDOCAINA 5% C/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 1902041 Q: 35,0000 V: 28/02/2021	30049053	000	6108	FA	25,00	2,49	62,25	62,25	4,36	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISQN

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

PRAZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 84974019 | Cliente 1165142*Cotacao Hospitalar Bazar N Caminho AGL 23/*Favor nao emitir com validade inferior a 12 meses Sujeito a devolucao no ato da entrega. DATA ENTREGA: 08/05/2019 Pedido 1395481 Assistencia de Compra/Pedido Cliente: 1395481 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3119-5 - C/C 6486-6 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** APE: 1140397-7 ** AE: 1.23370-2 ** ASS: 1945/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Codigo Interno Exclusivo: 13335 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH) DC 47/2019 Valor ICMS Partilha UF Destino: 757,81

RESERVADO AO FISCO

Cirurgiões dos Anjos Farias
Adm. Hospitalar
Hospital Ophir Loyola - INDSH

FINANCEIRO - HJB
06/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 17:00
HORA
DIA 13.05.19

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PRAÇA EMILIO MARCONDES SOM 1000 GALPAO 1222 - MERCADO REGIONAL CENTRO (SAO ALDO MARIO) - JABOTICABAL - SP

CNPJ 67.729.178/0004-91 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1153219 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0567 7291 7800 0491 5500 1001 1532 1911 7519 2703

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190329883671 09/05/2019 11:55:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -216/18 Q: 400,0000 V: 30/09/2021 *** Portaria 344/98 BI	30049099	060	6108	AP	400,00	2,95	1.180,00	1.180,00	82,60	0,00	7,00	0,00
028584	MIDAZOLAM 15MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 7021033 Q: 150,0000 V: 31/12/2021 *** Portaria 344/98 BI	30049099	000	6108	AP	150,00	1,22	183,00	183,00	12,81	0,00	7,00	0,00





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBU000000941299279363696982935925094 4
Data da Operação	24/06/2019 14:39
Código de Barras	34191090080265817093761007000005179280000032680
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10219
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190610060840261 46
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 14:39:27
Valor Nominal	326,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 326,80 (Trezentos e Vinte e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969839883450588

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3226-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.219

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0603 8443 7800 0160 5500 1000 0102 1910 0010 2190

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	415190015916360 07/06/2019 03:20:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	07/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.065-000	07/06/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	22/06/2019	326,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,29	326,60
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**326,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (R$)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
25	ABACATE	08044000	041	5102	KG	8,000	4,90	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	041	5102	KG	6,000	2,95	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	ABACAXI	08043000	041	5102	UNI	8,000	3,50	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	CHUCHU	07099000	041	5102	KG	8,000	3,35	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	LARANJA	08051000	041	5102	KG	8,000	1,20	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAS 180	08081000	041	5102	KG	10,000	3,80	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	MARACUJA	08059000	041	5102	KG	15,000	8,80	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	PEPINO GROSSO	07070000	041	5102	KG	5,000	1,80	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	PIMENTINHA	07096000	041	5102	KG	1,000	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	TANGERINA REGIONAL	08052100	041	5102	KG	8,000	3,50	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
07-06-19

FINANCEIRO-HJB
10/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636966829359250944
Data da Operação	24/06/2019 14:39
Código de Barras	34191121352480529293580127350009279300000106000
Descrição	Pagto Cristalia NF 2313892
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190515056747549 45
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 14:38:44
Valor Nominal	1.060,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.060,00 (Um Mil Sessenta Reais)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969839470946336

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2313892 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3138 9216 0034 9692

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135190337774580 13/05/2019 10:44:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085944.8	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4206334E)			23.455.830/0015-75	13/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-080		14/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	0159132393800	PA	ISENTO	10:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2313892/01	24/06/2019	1.060,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.060,00	74,20	0,00	0,00	1.060,00

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	1.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.976.487/0001-48
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			7,500	7,400

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
80.3544	LYNOZ 2MG/ML SOL. INJ(IM, IV - 1 BULA A PLANT. X 3ML - Lin/NOS - Trib aprox. RS: 142,37 Federal. Lote: 18110634 - Qtd: 20.0000	3004.90.79	000	6107	CX	20,0000 Val: 12/2020	53,0000	1.060,00	1.060,00	74,20	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 21-05-19 HORA 11:2

Andre Nunes Figueredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Naval Oscar Tabar
HNOSH

21-05-19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 4206334E - Rep: 17109 -Prod. Lista Preços: 1.060,00 - NE: 424715 -Pedido 86691659 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox. RS: 142,37 Federal. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0888(1- C/C 08801868-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 305119-7 C/C 000003014-1 COD IDENT.: 086356-4 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 106,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

FINANCEIRO - HIS
22/05/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636969829359250944
Data da Operação	24/06/2019 15:00
Código de Barras	00190000090222605000900012685178179280000304800
Descrição	Pagto Comercio Rep Prado Nf 25137
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190531049267641B7
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	24/06/2019 14:56:42
Valor Nominal	3.048,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.048,00 (Três Mil Quarenta e Oito Reais)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969852357495768

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. 000025137 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132407700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000025137
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 7200 0100 5500 1000 0251 3710 0867 5543

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	415190014271980 23/05/2019 10:17:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119502		05.049.432/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75		23/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,643		UMARIZAL		66055-000	23/05/2019
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132593938	PA			10:16:00

FATURA

001 22/06/2019 3.048,00	002 07/07/2019 3.048,00	003 22/07/2019 3.048,00						

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	9.144,00

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	9.144,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
69232	IMUNOGLOBULIN 50MG/ML FA 100ML BLAU - LOTE: 353C18538 - FABRICACAO: 06/10/18 - VALIDADE: 05/04/21	30021235	041	5405	FR	6,00	1.143,000000	9.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Cleucineia de Andrade Farias
Aux. de Farmácia Hospitalar
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23.05.19 HORA 11:30

FINANCEIRO:
29/05/19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190014271980 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02125.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. RESPONSÁVEL SOLIDÁRIO N. 87423588.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636969829359250944
Data da Operação	24/06/2019 14:23
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	1137018
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.373,00 (Dois Mil Trezentos e Setenta e Três Reais)
Descrição	Pagto E Kuroki NF 8109

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969829848467601

E. Kuroki da Silva - EPP

Tv. Rui Barbosa, 659 - Anexo I

Reduto

Belem PA

CEP: 66053-260

Fone: (91) 3039-9999

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000008109

Série: 1

Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 1519 0602 7899 8200 0178 5500 1000 0081 0910 0004 2220

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: 415190018732079 14/06/2019 15:25:30

151027899820001780001114004 4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE PRODUTOS NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152016171		02.789.982/0001-78

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTIT NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH				23.453.830/0015-75	14/06/2019
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGOJERONIMO PIMENTEL - 543			UMARIZAL	66050-000	17/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(01) 3239-3800	PA			15:23:00

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	18/06/2019	2.373,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.793,00

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	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.373,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
7	VOLUMES	DIVERSOS		-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10022169	SPEQ MESA RETA COM 2 GAVETAS 1200x600x75 P1 ECZ CZ CRISTAL	94033000	0102	5102	UN	7	399,0000	2.793,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

17-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Iago Tobias
17/06/19

INVESTIMENTO
INVESTIMENTO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1593822	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPIEsta NF-e nao gera credito de ICMS. Empresa optante do Simples Nacional conforme L.C. No 123 da 14/12/2006OV : 36323 - Vendedor: THAIS ALBUQUERQUEFormas Pagto : CREDITO C/C(R$ 2.373.00 - 18/06/2019) DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 1686-1 C/C 113701-8. RETIRADA DE MERC EM DEPOSITO FECHADO END: ROD. DOS TRAB 1 QD-5 ANANINDEUA PA CNPJ 02789982/0002-59 IE 15233369-6Operador : ESTER/ Trib Aprox. :Federais:R$ 412.42 :Estaduais:R$ 403.41 - Fonte:IBPT - Versao:(A5G7R1)	FINANCEIRO - HJB 19/06/19 C.C - 01022020 - 1007 -

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363696982684019450 3
Data da Operação	24/06/2019 14:19
Código de Barras	42297048060002362081822716558626579310000210954
Descrição	Pagto Fribel NF 2770694
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190619062362589 56
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6035543000120
Razão Social	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FRIBEL COM DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 14:18:33
Valor Nominal	2.109,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.109,54 (Dois Mil Cento e Nove Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969827491914960

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989575551044221 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 11:12

FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105160

Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2770694
SÉRIE 3
1
FL 1 de 1

CHAPE DE ACESSO
1519 0606 0355 4300 0120 5500 3002 7706 9411 1101 8060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização
152352880		06.035.543/0001-20	415190017132027

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	18/06/2019

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO DO	UMARIZAL	19/06/2019

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	981821833	PA	Isento	21:28

FATURA

Nº	Venc.	VI.	VI. Desc.
1	25/06/2019	2.109,54	0,00

422

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.109,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.109,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		OTE4228		

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				260,82	256,64

CALCE DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
111011	BUCHO BOVINO CONGELADO (PV)	02062990	060	5403	KG	16,642	11,9901	199,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300037	COXA S/ COXA INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	140	6,15	861,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30029	FILE DE PEITO INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	100	10,49	1.049,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natalia Faria
Nutricionista RT - CRN7 8406
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA 144192 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO 8 DIAS
ROTA ROTA CREMAÇÃO
RCA-427 - COZINHAS (ALINE ROCHA) - J
CARREIL 87373
PEDIDO 4272006880
NUM. TRANS.: 1006230
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 9,5% AO MÊS

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
21/06/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636969829359250944
Data da Operação	24/06/2019 15:10
Código de Barras	03399650890140000001200113201016379300000008250
Descrição	Pagto Importadora Oplima NF 670393
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190528008764719 35
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 15:10:08
Valor Nominal	82,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 82,50 (Oitenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969858496060983

IMPORTADORA OPLIMA LTDA
RUA MUNICIPALIDADE, 1157 UMARIZAL
BELEM CEP:66.050-350
Fone: 31818000 Fax: 31818025
Email fiscal@oplima.com.br
Home Page:www.oplima.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0. ENTRADA
1. SAÍDA [1]

Nº 000670393
SERIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15-19.05-04.945.481/0001-69-55-001-000.670.393-100.008.905-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415190014425913

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
150017529		04.945.481/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172066-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	24/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIOMO PIMENTEL N: 543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	Insc. Estadual	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	12:36:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
82,50	14,03	0,00	0,00	82,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. E ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE, 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

TÍTULOS

067/393-01 24/05/2019 82,50					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
110740	110740	TELEFONE CPRD TC 60 ID 4039074 INTELBRAS 00260	8517.18.99	000	5.102	UN	1.000	82,50	82,50	0,00	82,50	14,03	17,00	0

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
27-03-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:50

FINANCEIRO
29/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00150.012.897-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PGTO FATURADO 30 DIAS PEDIDO DE COMPRA CLIENTE RETIRA LIBERA ALIMENTO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369698293592509 44
Data da Operação	24/06/2019 14:40
Código de Barras	03399884619790000000070003680104117929000006 2900
Descrição	Pagto JL Merco NF 697
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190527078617090 39
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 14:40:09
Valor Nominal	629,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 629,00 (Seiscentos e Vinte e Nove Reais)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	6369698403937597 83

RECEBEMOS DE JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 629,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	Nº: 000.000.697 SÉRIE : 1

JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME

Merco Grafe

RUA DOS PAMPAS, 184
LOJA 9
PRADO
BELO HORIZONTE
MG
TEL/FAX: 3223-0800
CEP: 30411-030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.697
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0517 1617 0400 0149 5500 1000 0006 9710 0001 1670

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST F/ UF P/NAO CONTRIB.	131193001748750 - 14/05/2019 15:28:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
6103818510077		17.161.704/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	24/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LOJA	UMARIZAL		66055-000	24/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		15:28:08

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/06/2019	629,00

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	629,00

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	629,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
EMITENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA	STA	0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
TN420MCG420	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN420	84439933	0 900	6404	UN	2,0000	215,0000000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TN750MCG220	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN750	84439933	0 900	6404	UN	1,0000	199,0000000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Claudiney dos Reis Carvalho
Auxiliar Administrativo
Portaria [illegible] - INDS/HJB

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.06.19 HORA 11:55

FINANCEIRO - HJB
11/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 36,95(5,56%) Fed e 66,03(7,03%) Est Fonte: IBPT/empresa.ometo.com.br DI:ITF / End.Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 54 3 LOJA CEP:66055000 UMARIZAL BELEM / Vendedor: 2-TECNOLOGIA MARIA / Cred.Fagr 30 DIAS / Documento emitido por ME ou EPP empresa optante p/o simples nacional, nao gera direito a credito fiscal de IPI. PEDIDO: $650670SB.I OPERACAO: 1000005 DE 13/05/2019 PARA O CNPJ: 17161704/0001149	

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363696829359250944
Data da Operação	24/06/2019 14:38
Código de Barras	34191090080772648164633850220006579300000383561
Descrição	Pagto Mercurio NF 348476
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190604059851890l7
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	24/06/2019 14:37:57
Valor Nominal	3.835,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.835,61 (Três Mil Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969839020010263

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.348.476
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 8317 8500 0160 5501 0000 3484 7610 0926 1455

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190015519940 04/06/2019 04:01:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:
	CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	04/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	04/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA	04:05:31

FATURA/DUPLICATA

001	24/06/19	R$ 3.835,61

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	3.835,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.835,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
15	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	281,822	271,533

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
11	COXAO DURO RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	40,324	15,50	625,02	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG | 1 CX	02062200	040	5101	KG	26,594	7,50	199,46	0,00	0,00	0
168	LINGUA CONG | 1 CX	02062100	040	5101	KG	25,013	12,00	300,16	0,00	0,00	0
1163	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 | 2 PC	02102000	060	5405	KG	10,000	15,54	155,40	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	45,836	13,50	618,79	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG | 2 CX	02023000	040	5101	KG	49,836	13,80	687,74	0,00	0,00	0
1427	LINGUICA CALABRESA DALIA 2.5 | 2 PC	16010000	060	5405	KG	5,000	10,79	53,95	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	48,930	15,80	773,09	0,00	0,00	0
11832	FILET DE PESCADA AMARELA M BIG FOODS 20.0 | 1 CX	03049900	040	5101	KG	20,000	21,10	422,00	0,00	0,00	0

Natália Maria
Nutricionista CRN7 840
Hospital Joan Bitar
INDSH

Telma Conceição
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
04/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 673 SIF 4554 04/06/2019 03:59
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: 194646 CARRO-5 Pedido: 1971188 Cliente: 9744 Motorista: JOSIEL DOS SANTOS MOREIRA Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
06/06/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/06/2019,Valor Total: R$3.835,61, 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 000.348.476
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369698293592509 44
Data da Operação	24/06/2019 15:13
Código de Barras	23792960032000000043869015569804579280000697323
Descrição	Pagto Exata Norte NF 4089
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190528008684440 70
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome Fantasia	EXATA NOTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 15:13:20
Valor Nominal	6.973,23
Encargos	0,00
Descontos	348,66
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.624,57 (Seis Mil Seiscentos e Vinte e Quatro Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969860211534151

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DISCRIMINADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/05/2019 TOTAL: R$ 6.973,23 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDISH, 543 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/05/2019		

Ser/Nº. 888/000.004.089

PED. 39001

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.004.089
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0589 1379 3400 0144 5588 8000 0040 8910 0004 0896

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO		415190014288980 - 23/05/2019 11:58:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152659986		09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDISH (476)			23.453.830/0015-75	23/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	23/05/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239.3800		11:58:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/06/2019
valor	R$ 6.973,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DA IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.973,23	1.185,45	0,00	0,00	0,00	115,05	6.973,23
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	529,96	6.973,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
EMITENTE		(0) Emitente			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
3630	INDICADOR CYCLESURE BIOL. 342 24AS (ASP) Cest: 2741806? Vgd: 20/01/2017 Vgf: 31/08/2019 Lista 03 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	CX	3	2.324,4100	0,00%	6.973,23	6.973,23	1.185,45	17,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
29 / 05 / 19

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
(HJB)

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
15:31

23-05-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR PEDIDO:1218/2019 REPRES: 43 OPERAD: 13 AG. COD:BRADESCO C VINCULADA Rota: GERAL PED.VENDA: 39001	

Impresso em 23/05/2019 as 11:58:42

DAV. SPS v.4.00 Danfe DFN-e v.1.0 Nordica Info





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636969829359250944
Data da Operação	24/06/2019 14:53
Código de Barras	23791396099000000036512000050604579290000041610
Descrição	Pagto Nova Medica NF 9828
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190524008237995 69
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalieta	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 14:52:59
Valor Nominal	416,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 416,10 (Quatrocentos e Dezesseis Reais e Dez Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969848093890978

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.009.828 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
C.I. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670240

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.828
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0519 7695 7500 0100 5500 1000 0098 2810 0011 9390

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	415190014408877 - 2019-05-24T10:47:12-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	24/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	24/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		10:43:45

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	23/06/2019	416,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
314,10	53,39	0,00	0,00	416,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00002496	ADAPTADOR DE AGULHA PARA COLETA DE SANGUE PT/250 PC C/250UN LT. 18022204 Val. 02/23	90183999	000	5102	PC	4,0000	22,5000	135,00	135,00	22,95	0,00	17,00	0,00	0,00
00003449	REAGENTE P/ FATOR REUMATOIDE HUMATEX RF - 5C - 160 TESTES REF 40050 UN LT. 5853/18 Val. 05/20	30021229	000	5405	UN	1,0000	34,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001317	TUBO TIPO FALCON 15ML PCT C/ 50 PC C/50UN LT. 19072018C Val. 07/21	39264040	000	5102	PC	9,0000	17,9100	161,19	161,19	27,40	0,00	17,00	0,00	0,00
00001317	TUBO TIPO FALCON 15ML PCT C/ 50 PC C/50UN LT. 051220160 Val. 12/21	39264040	000	5102	PC	1,0000	17,9100	17,91	17,91	3,04	0,00	17,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HDSN

Devoluções até 24 horas após a entrega

FINANCEIRO 29 05 19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Seg. Especial Nr. 76 de 20/04/18 NF PEDIDO BIONEXO 1085341344 Venda: 0011-ENDEMICOS JEAN Fatura: 00011939-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	Andreia M. Fernandes CRBM 1147 Coord. Laboratorio Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636969829359250944
Data da Operação	24/06/2019 14:55
Código de Barras	23791396099000000003651300005060717929000041 1000
Descrição	Pagto Nova Medica NF 9832
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190524038239938 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 14:54:18
Valor Nominal	4.110,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.110,00 (Quatro Mil Cento e Dez Reais)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969849347640959

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.009.832 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.832
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0519 7695 7500 0100 5500 1000 0098 3210 0012 2520

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190014409129 - 2019-05-24T10:48:50-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	24/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	24/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		10:42:24

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	23/06/2019	4.110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.110,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
75					215,630

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VALOR TOTAL TRIBUTOS
00001372	SOLUCAO ACIDA 3,5% DILUICAO 1:34 GL- 5 LITROS CX C/4UN LT: FA19E214 Val: 05/21	30049099	040	5102	UN	150,0000	13,7000	2.055,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001371	SOLUCAO BASICA 8,4% BIC.SODIO GL 5 LITROS CX C/4UN LT: FB19E281 Val: 05/21	30049099	040	5102	UN	150,0000	13,7000	2.055,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HUJB
29/05/19

Cleucineny dos Anjos Reis
Aux. Administrativo
Hospital Universitário João de Barros Barreto - UNIFESP

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24.05.19 HORA 14:30

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11. NF PEDIDO BIOHEMO 1087410188 Vend: 0013-CLAUDIA ROCHA Fatura: 00012252-1 Nome Fantasia: CENTRO JOSE GITAN	

Banpará Banco do Estado do Pará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369698293592509 44
Data da Operação	24/06/2019 14:43
Código de Barras	00190000090299412200600004620175679280000351000
Descrição	Pagto Pro Med NF 10532
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190527068438168 85
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 14:43:23
Valor Nominal	3.510,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.510,00 (Três Mil Quinhentos e Dez Reais)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969842215937853

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/___	

NF-e
Nº: 000.010.532
SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
REMOL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9603242361
CEP: 68903830

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.532
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0586 1602 3600 0171 5500 1000 0105 3210 0010 5321

Consulta de autenticidade no portal 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	316190001473650 - 23/05/2019 12:06:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	23/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:57:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 10532	V.Orig.: 3.510,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 3.510,00
001	22/06/2019	3.510,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.510,00	421,20	0,00	0,00	3.510,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PRO MED & COMERCIO LTDA	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL TRIBUTOS
21.00252	DILUENTE M-53 D 20L - MARCA MINDRAY (IMPORTACAO) (Lote: 20181114001 Val. 13/11/2020 Qtd: 7)	38220090	6 00	6102	UN	7	110,00	770,00	770,00	92,40	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00428	LISE M-53 LED I IL - MARCA MINDRAY (IMPORTACAO) (Lote: 20180901001 Val. 05/09/2020 Qtd: 6)	38220090	6 00	6102	UN	6	280,00	1.680,00	1.680,00	201,60	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00432	LISE M-53 LH 500 ML - MARCA MINDRAY (IMPORTACAO) (Lote: 20181118001 Val. 17/11/2020 Qtd: 3)	38220090	6 00	6102	UN	3	220,00	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00431	LISE M-53 LED II 500ML - MARCA MINDRAY (IMPORTACAO) (Lote: 20180918001 Val. 18/10/2020 Qtd: 2)	38220090	6 00	6102	UN	2	200,00	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
31 / 05 / 19

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 16:...
3 PA - 0 NOTA 49

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 23788 REFERENTE AO PEDIDO 87334710 Total do ICMS Interestadual para a UF do destinatário: 175,50	

Andreia de Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
23/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363696983593592509 44
Data da Operação	24/06/2019 14:50
Código de Barras	00190000090299412200600004621173179280001418100
Descrição	Pagto Pro Med NF 10533
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190527078440127 64
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 14:50:18
Valor Nominal	14.181,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.181,00 (Quatorze Mil Cento e Oitenta e Um Reais)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969846334524699

RECEBEMOS DE PRÓ MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.010.533 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BAIRRO
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633242041
CEP: 68903830

Grupo Pró-Med PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.533
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1619 0506 1602 3600 0171 5500 1000 0100 5310 0010 5337

Consulta de autenticidade no portal 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	316190001473712 - 23/05/2019 12:15:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	23/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		12:06:20

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 10533	V.Orig.: 14.181,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 14.181,00
001	22/06/2019	14.181,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.181,00	1.701,72	0,00	0,00	14.181,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.181,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
11.00729	ALBUMINA - Ref.19-1/250 - LABTEST CX (Lote: 1901 Val. 28/02/2021 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	39,00	39,00	39,00	4,68	0,00	12,00	0,00	0,00
11.01244	CK MB LIQUIFORM - Ref. 118-2/50 - LABTEST CX (Lote: 1816 Val. 16/08/2019 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KT	1	445,00	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00	0,00
11.01243	CK NAC LIQUIFORM - Ref. 115-2/50 - LABTEST CX (Lote: 1815 Val. 10/06/2019 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KT	1	170,00	170,00	170,00	20,40	0,00	12,00	0,00	0,00
11.01416	3OM CART. 300 AMOSTRAS GASES / IOES / GLU / LA - WERFEN BRASIL (CARTUCHO Gem PREMIER) (000262170000) (Lote: 801136-014	38220090	0 00	6102	UND	1	2.995,00	2.995,00	2.995,00	359,40	0,00	12,00	0,00	0,00
11.02151	LDL - REF. 346-1/40 - LABMAX 400/560 - LABTEST CX (Lote: 002 Val. 27/04/2020 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	980,00	980,00	980,00	117,60	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00756	FOSFATASE ALCALINA LIQUIFORM - Ref.79-4/50 - LABTEST CX (Lote: 1001 Val. 30/04/2020 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	91,00	182,00	182,00	21,84	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00824	CREATININA K - Ref.96-360 - LABTEST CX (Lote: 1807 Val. 31/05/2020 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	45,00	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
29 05 19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 25753 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 709,05	Andreia M. Fernandes CRBM 1147 Coord. Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH 27/05/19 907 Hugo Figueiredo Coordenador Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH 22-05-19

RECEBEMOS DE PRÓ MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.010.533 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINDA, 3888

BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633143341
CEP: 68902030

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.533
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1619 0506 1602 3600 0171 5500 1000 0105 3310 8010 5337

Consulta de autenticidade no portal 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	316190001473712 - 23/05/2019 12:15:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
11.00754	GAMA GT LIQUIFORM - Ref. 105-2/50 - LABTEST CX (Lote: 1886 Val. 31/12/2019 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	101,00	202,00	202,00	24,24	0,00	12,00	0,00	0,00
11.02145	HDL - REF. 145-1/60 - LABTEST CX (Lote: 1905 Val. 07/09/2020 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	394,00	788,00	788,00	94,56	0,00	12,00	0,00	0,00
11.01626	HbA1c Turbiquest - Ref. 385-1/40 - LABTEST CX (Lote: 1804 Val. 31/08/2019 Qtd: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	1.300,00	3.900,00	3.900,00	468,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00773	Lipase Liquiform - Ref. 103-3/10 - LABTEST CX (Lote: 1901 Val. 31/12/2019 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	600,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00429	MAGNESIO - REF. 96-1/200 - LABTEST CX (Lote: 1901 Val. 21/09/2020 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	80,00	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00	0,00
11.50880	PCR TURBOQUEST PLUS - Ref. 335-1/50 - LABTEST CX (Lote: 1901 Val. 16/03/2020 Qtd: 5)	38220090	0 00	6102	KIT	5	480,00	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00427	PROTEINAS TOTAIS - Ref. 99-250 - LABTEST CX (Lote: 1808 Val. 29/02/2020 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	40,00	40,00	40,00	4,80	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00756	AST/GOT LIQUIFORM - Ref. 100-2/100 - LABTEST CX (Lote: 1808 Val. 29/02/2020 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	120,00	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00755	ALT/GPT LIQUIFORM - Ref. 100-2/100 - LABTEST CX (Lote: 1808 Val. 29/02/2020 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	120,00	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00	0,00
11.00753	UREIA UV LIQUIFORM Ref. 104-2/250 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 1903 Val. 31/05/2020 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	350,00	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00	0,00

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/HNSH
27/05/19

Banpará Banco do Estado do Pará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363696982935925O944
Data da Operação	24/06/2019 14:41
Código de Barras	00191198821100153860900120094172279280000131425
Descrição	Pagto RC Zagallo NF 26272
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190506075127O6947
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Benaficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 14:41:34
Valor Nominal	1.314,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.314,25 (Um Mil Trezentos e Quatorze Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969841146878793

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRÃO - CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026272 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0483 9299 7600 0170 5500 1000 0262 7215 9518 1301

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.		415190011060741 23/04/2019 09:37:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	23/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2019	1.314,25	002	22/06/2019	1.314,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
240,00	40,79	0,00	0,00	2.628,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.628,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	BELEM			PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
82					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8157	ACIDOS GRAXOS ESSENC OLEO 100ML DERMAEX LOTE: 1802236 QTD: 96.00 FAB: 01/02/2018 VAL: 28/02/2020	15121919	000	5102	FR	96.0000	2.5000	0.00	240.00	240.00	40.79	0.00	17.00	0.00
2687	SUPINACAINA+GLICOSE INJ. 0,5%(5MG/ML+80MG/ML) 4ML LOTE: 18101033 QTD: 50.00 FAB: 04/10/2018 VAL: 31/10/2020	30039071	060	5102	AM	50.0000	3.5800	0.00	179.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2565	CETOPROFENO INJ. 100MG PO LIOFILO IV S/DIL ARTRINI LOTE: 1910751 QTD: 150.00 FAB: 01/03/2019 VAL: 31/03/2021	30049029	060	5102	FR	150.0000	2.9000	0.00	435.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4578	CLORETO DE POTASSIO INJ. 10% 10ML IV LOTE: 17MB019 QTD: 200.00 FAB: 01/12/2017 VAL: 30/12/2019	30039099	060	5102	AM	200.0000	0.2500	0.00	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Matrícula Funcional
INDSH

23-04-19 11:00

30 04 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PARCEL Nº - 30 - 60 DIAS - BETON: NICHEL - PRE-DATO: 19931 - Contrato: 3835&Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 84117556.1 / 84118847.1 ; Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3968-1 CC: 130694-1	RECEBIDO DIA ___ HORA ___ ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026272 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0483 9299 7600 0170 5500 1000 0262 7215 9518 1301

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	415190011060741 23/04/2019 09:37:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151850682		83.929.976/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6285	CLORETO DE SÓDIO INJ. 0,9% 10ML IV LOTE: 18E8528 QTD: 200,00 FAB: 01/05/2018 VAL: 30/05/2020	30039099	060	5102	UN	200,0000	0,1900	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6285	CLORETO DE SÓDIO INJ. 0,9% 10ML IV LOTE: 18E9529 QTD: 3.000,00 FAB: 01/06/2018 VAL: 30/05/2020	30039099	060	5102	UN	3.000,0000	0,1900	0,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4822	DIPIRONA SOD. INJ. 1G (500MG/ML) 2ML DIPIFARMA LOTE: DP16B042 QTD: 1.300,00 FAB: 01/02/2018 VAL: 28/02/2021	30039099	060	5102	AM	1.300,0000	0,5400	0,00	702,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5348	LIDOCAINA INJ. 2% S/V 20ML GENERICO (WINFILTRACAO LOTE: 19010157 QTD: 150,00 FAB: 11/01/2019 VAL: 31/01/2021	30039053	060	5102	FR	150,0000	2,7700	0,00	415,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000009412992793636969829359250944
Data da Operação	24/06/2019 14:42
Código de Barras	00191198821100173860500120094172179280000647840
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 26273
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190506035119264444
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 14:42:12
Valor Nominal	6.478,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.478,40 (Seis Mil Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969841543596832

R C GAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3278-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026273 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0483 9299 3600 0170 5500 1000 0262 7314 1307 9872

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190011061504 23/04/2019 09:42:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	23/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2019	6.478,40	002	22/06/2019	6.478,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.496,00	424,27	0,00	0,00	12.956,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.956,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5870	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,20MT C/12 UN 09 FIOS LOTE: F0217 QTD: 39,00 FAB: 01/02/2017 VAL: 28/02/2022	30059090	060	5102	PA	39,0000	6,2000	0,00	241,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4895	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL JELCO** LOTE: SCTPAA007J QTD: 800,00 FAB: 01/02/2018 VAL: 31/01/2023	90183029	300	5102	UN	800,0000	0,7000	0,00	560,00	560,00	95,19	0,00	17,00	0,00
5302	CATETER INTRAVENOSO 24G ** LOTE: 180303 QTD: 200,00 FAB: 01/02/2018 VAL: 31/01/2023	90183924	100	5102	UN	200,0000	0,7900	0,00	158,00	158,00	26,85	0,00	17,00	0,00
6377	COMPRESSA CIRURGICA (CAMPO OPERATORIO 25X28) C/5 C LOTE: 027-2 QTD: 164,00 FAB: 04/03/2019 VAL: 30/03/2024	30059090	060	5102	PA	164,0000	5,4000	0,00	885,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 23-04-19 HORA 15:00

Alexandre Nascimento Queiroz
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: 87 - 30 - 40 DIAS - SETOR: MICRO - PRE-NOTA: 48933 - Contrato: 0835/Orden/Pedido/Fornecimento de Compra: 84709218.1 - Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3840-1 CC: 130094-1	30 04 19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP.66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026273 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0482 9299 7600 0170 5500 1000 0262 7314 1307 9872

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190011061504 23/04/2019 09:42:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
151850682		83.929.976/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6377	COMPRESSA CIRURGICA (CAMPO OPERATORIO 25X28) C/5 C LOTE: 1212 QTD: 486.00 FAB: 01/10/2018 VAL: 30/10/2023	30059090	060	5102	PA	486.0000	6.4000	0.00	2.924,40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4933	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 C/10 11 FIOS (HERIKA) LOTE: 1151 QTD: 8.300,00 FAB: 30/09/2018 VAL: 30/09/2023	30059090	060	5102	PA	8.300,0000	0,4300	0,00	3.569,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8027	ELETRODO DESC. P/ ECG ADULTO GEL ** LOTE: 2018-M03 QTD: 1.500,00 FAB: 15/08/2018 VAL: 12/08/2020	90181990	300	5102	UN	1.500,0000	0,2800	0,00	420,00	420,00	71,38	0,00	17,00	0,00
3260	LUVA CIRURGICA ESTERIL NR. 7,0 PAR (DIAL) LOTE: 836 QTD: 200,00 FAB: 30/09/2018 VAL: 30/09/2021	40151100	100	5102	UN	200,0000	0,9700	0,00	194,00	194,00	32,97	0,00	17,00	0,00
3429	LUVA CIRURGICA ESTERIL NR. 7,5 PAR (DIAL) LOTE: 804 QTD: 1.200,00 FAB: 01/01/2019 VAL: 30/01/2022	40151100	000	5102	PA	1.200,0000	0,9700	0,00	1.164,00	1.164,00	197,87	0,00	17,00	0,00
3182	SERINGA DESC. 10ML S/AG LUER SLIP LATERAL (S/ROSCA LOTE: 4396L4 QTD: 5.500,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 31/10/2023	90183119	060	5102	UN	5.500,0000	0,2800	0,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3942	SERINGA DESC. 20ML S/AG LUER SLIP (LISA) ** LOTE: SSSLAA0237 QTD: 4.000,00 FAB: 01/08/2018 VAL: 31/08/2023	90183119	060	5102	UN	4.000,0000	0,4000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{B3000000941299279363696982935925094
Data da Operação	24/06/2019 14:43
Código de Barras	00191198821101383960900120094172279280000299000
Descrição	Pagto RC Zagallo Nº 26536
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190530079113198O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2019 14:42:51
Valor Nominal	2.990,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.990,00 (Dois Mil Novecentos e Noventa Reais)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	6369698418817202S5

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL. (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026536 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0265 3617 2364 5996

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.		415190014270562 23/05/2019 10:08:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	23/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/06/2019	2.990,00									

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	2.990,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	BELEM			PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5576	CEFAZOLINA SÓDICA INJ 1G IM-IV S/DIL FAZOLON LOTE: 19020171 QTD: 20,00 FAB: 01/01/2019 VAL: 30/01/2021	30042059	060	5102	AM	20,0000	11,5000	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5576	CEFAZOLINA SÓDICA INJ 1G IM-IV S/DIL FAZOLON LOTE: 19020107 QTD: 120,00 FAB: 01/01/2019 VAL: 30/01/2021	30042059	060	5102	AM	120,0000	11,5000	0,00	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5576	CEFAZOLINA SÓDICA INJ 1G IM-IV S/DIL FAZOLON LOTE: 19020171 QTD: 120,00 FAB: 01/01/2019 VAL: 30/01/2021	30042059	060	5102	AM	120,0000	11,5000	0,00	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJ
29/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - BETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 50314 - Agr:50313-50311-Ordem/Pedido/Fornecimento da Compra: 86843547.1 ; BANCO: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 130094-1	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
23.05.19

Linduez Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363696926840194503
Data da Operação	24/06/2019 14:19
Código de Barras	23792372054140000134716017024502100000007103368
Descrição	Pagto Rede Celpa Comp 06/2019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190607060489820 28
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	24/06/2019 14:19:29
Valor Nominal	71.033,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 71.033,68 (Setenta e Um Mil Trinta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969827913943283

equatorial energia | celpa

Centrais Elétricas do Pará

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000715914
Nº da Fatura: 020190600715914 | CFOP: 5258/AA

Dados do cliente
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL, 643
UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 05.054.629/0001-17
Parceiro de Negócio: 50736067

Número da instalação: 1143425

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
06/2019

Vencimento
26/06/2019

Classe: Poder Público Estadual
Subclasse: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P - ESTADUAL
Grupo e Subgrupo de Tensão A3/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: Azl_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
210,00		

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Ultrapassagem (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Dados de Leitura

Atual	Anterior	Próxima
05/06/2019	07/05/2019	06/07/2019

Unidade de Leitura-Seq
BL044005

Número de Dias Faturados: 30
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.401,31
Média dos 12 meses (kWh): 89.331,82
Equipamento: 31032003228
Fator de Potência Medio: 0,92
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 251,14
Dem. Máx. Ponta (kW): 168,77

Demonstrativo do faturamento

	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
FORNECIMENTO			
Consumo Fora Ponta	93.357,20	0,349500	32.628,07
Consumo Ponta	8.702,90	2,549020	22.182,08
Demanda Ativa	251,13	25,290000	6.351,22
Demanda Ultrapassagem	41,13	50,580000	2.080,63
Consumo Reativo Excedente NP	38,59	0,277190	10,69
Consumo Reativo Excedente FP	292,89	0,277190	81,18
Adicional Band. Amarela			850,89
PIS			961,03
COFINS			4.316,59
ITENS FINANCEIROS			
Multa			1.295,23
Juros			62,81

Total a pagar: R$71.033,68

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	89.714,64	1,0772	961,02
COFINS	89.714,64	4,8115	4.316,59

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
06/06/2019	11/06/2019

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia/corr. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M (a serem incluídos na próxima fatura).

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 06/06/2019
F933.5A54.C3DA.3668.944E.BCD6.43E6.08BF

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da CELPA.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medida
Consumo Fora Ponta	13.468.702	13.345.342	kWh	0,1440	0,00	46.091,20
Consumo Ponta	1.172.279	1.131.848	kWh	0,1440	0,00	6.702,91
Demanda Ativa/Medida HP	11.611	11.611	kW	0,8780	0,00	251,14
Demanda Ativa/Medida NP	8.158	7.889	kW	0,8780	0,00	168,77
Demanda Fora Ponta	434	0	kW	0,8780	0,00	251,14
Demanda Ponta	293	0	kW	0,8780	0,00	168,77
DMCR Ultrapassagem HP	40.248	39.980	kWh/hr	0,1440	0,00	241,48
DMCR Ultrapassagem NP	33.603	27.865	kWh/hr	0,1440	0,00	193,68
Demanda Reat. Exced. F.Pta	1.977	0	kVAR	0,1440	0,00	241,48
Demanda Reat. Exced. Pta	1.067	0	kVAR	0,1440	0,00	153,66
Energia Reat. Exced. F.Pta	48.813	44.878	kVAR	0,1440	0,00	241,48
Energia Reat. Exced. Pta	7.988	7.317	kVAR	0,1440	0,00	96,56

Mensagens

FINANCEIRO-HJB
21/06/19
C.c. 01022070-100%.

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 41400.001347 16017.024502 1 00000007103368

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
CENTRAIS ELETRICAS DO PARA

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
06/06/2019	300009778618	DM	N	06/06/2019

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	04	R$		

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 1143425
REFERÊNCIA: 06/2019

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAR ATÉ A DATA DO VENCIMENTO SEM ACRÉSCIMOS
MULTA, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

NOME DO PAGADOR/ENDEREÇO/CNPJ/CPF/RG
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.054.629/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL, 643 - UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA

(=) VENCIMENTO: 26/06/2019
(=) AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 2372-8/0017024/0-
(=) NOSSO NÚMERO: 04/14200013416-4
(=) VALOR DOCUMENTO: 71.033,68
(=) (DESCONTO/ABATIMENTO)
(=) (OUTRAS DEDUÇÕES)
(=) (MORA/MULTA)
(=) (OUTROS ACRÉSCIMOS)
(=) VALOR COBRADO

Ficha de Compensação





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	3B3000000941299279363696829359250944
Data da Operação	24/06/2019 15:13
Código de Barras	23790026099914800001342039379104179300000323814
Descrição	Pagto White Martins NF 137270
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190528058682057 47
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	24/06/2019 15:12:44
Valor Nominal	3.238,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.238,14 (Três Mil Duzentos e Trinta e Oito Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969859847308035

N°: 137270
Série: 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 137270
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1



1519 0534 5979 5500 1323 5520 0000 1372 7017 5099 8311

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
68807099000 — CEP: 66820-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190014656751 27/05/2019 14:43:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL — INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIB. — CNPJ
151450706 — **34.597.955/0013-23**

NOME / RAZÃO SOCIAL — CNPJ — DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — **23.453.830/0015-75** — **27/05/2019**

ENDEREÇO — Nº — BAIRRO — DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL — **543** — **UMARIZAL** — **27/05/2019**

MUNICÍPIO — FONE/FAX — UF — CEP — HORA DE SAÍDA
BELEM — **9132393800** — **PA** — **66055-000** — **14:43:17**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
137270		3238.14
001	24/06/2019	3.238,14

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO I.P.I.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.238,14	550,48	0,00	0,00	0,00	2.128,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DA NOTA
1.109,42	0,00	0,00	0,00	0,00	3.238,14

RAZÃO SOCIAL — FRETE POR CONTA — CÓDIGO ANTT — PLACA DO VEÍCULO — UF — CNPJ / CPF
0 - Remetente

ENDEREÇO — MUNICÍPIO — UF — INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1052	Granel	WM		1.388,640	1.388,640

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40004291	Oxigenio Liquido Convok Tanque - UN 1073 - OXIGENIO, LIQ. REFRIGERADO 2.2 CLO NA	28044000	000	5102	M3	1052,0000	2,0235	2.128,72	3.238,14		550,48		17,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 28/05/19 HORA 10:--

1036202

DADOS ADICIONAIS — INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CORD. PGTO: 701 - CR 28 DDL FILIAL/FAB: RBAZ36 N.PEDIDO: 36567901 CUR.DOC.: 30 UNCATEGR.: RBAZ36 Lote Lot1127619143701) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para expedição ou reuso das operações de transporte e que atendem as exigencias da regulamentação ABASTECIMENTO OCORRIDO NO DIA 27/05 LOTE 1127619143701 NIVE ANTES 677 NIVEL DEPOIS 920 RECEBIDO POR CLEOMBRO I OPUS MATRICULA 256 SETOR MANUTENCAO

Ubiracir Dias
28/05/19

FINANCEIRO-HJD
31/05/19

920

OS PRODUTOS EM SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
White Martins Gases IndsNorte Ltda

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201906 TIPO: EVENTUAL03

18/06/2019 12:14:41

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E				
27	PANIFICADORA AVENIDA	PANIFICADORA AVENIDA	0508672300	1,095.90	341	1675	008330
92	M. S FIUZA DE MELLO -	M. S. FIUZA	0588316200	3,300.20	341	9208	5331
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	360.48	1	3860	599395

TOTAL DE VALORES: 4,756.58

TOTAL DE CRÉDITOS: 3

TOTAL GERAL DOS VALORES: 4,756.58

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 3

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2019/06
Data Prevista: 19/06/2019
Total de Registros: 3
Total dos Créditos: 4.756,58

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).

19/06/2019 15:40:37	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2019 VALOR TOTAL: R$ 829,90 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.200
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 84
Nazare - 66035-090
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.001.200
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 8831 6200 0139 5500 1000 0012 0018 8559 0238
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**415190015151053 - 31/05/2019 03:15:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		**05.883.162/0001-39**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**31/05/2019**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	829,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,00	0,00	829,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
53	TOMATE	20021000	040	5102	KG	25,0000	2,9500	73,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	REPOLHO	07044900	040	5102	KG	12,0000	2,9500	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07122000	040	5102	KG	4,0000	3,9000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	PIMENTAO	07129000	040	5102	KG	2,0000	3,9000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	MELAO	08071900	040	5102	KG	8,0000	2,0000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MAXIXE	07039019	040	5102	KG	3,0000	4,6000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	MANGERICAO	09052100	040	5102	UN	1,0000	1,5000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	4,0000	5,8000	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	MAMAO	08072000	040	5102	KG	8,0000	3,8000	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	5,0000	1,3000	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	JAMBU	09092100	040	5102	UN	15,0000	0,9000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	GOIABA	20019000	040	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	FEIJAO VERDE	07133519	040	5102	UN	20,0000	1,7000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	COUVE	07049000	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	10,0000	1,5500	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CHICORIA	07052490	040	5102	UN	20,0000	0,8500	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	COENTRO	09092100	040	5102	UN	25,0000	1,6000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	CENOURA	07061000	040	5102	KG	25,0000	2,8000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	20,0000	1,2000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	CEBOLA	07031020	040	5102	KG	25,0000	2,7500	68,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	CARIRU	07042000	040	5102	UN	12,0000	0,7500	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	4,0000	2,4500	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	BATATA (G)	20041000	040	5102	KG	28,0000	3,7500	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	4,0000	2,8000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	15,0000	2,7500	41,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059010	040	5102	UN	13,0000	1,2500	16,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ACEROLA	08059000	040	5102	PCT	15,0000	2,6000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDRH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 31 - HORAS 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Tab aprox Fed: R$ 50,56, Est: R$ 128,33, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xp97Eu
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 185,00

RESERVADO AO FISCO
VENC. 18.06.19

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.050,85 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.201
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazare - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 9198128810 3

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.201
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0012 0119 1745 6311

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190015519194 - 04/06/2019 03:20:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75	04/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. INF. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,85
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,10	0,00	1.050,85

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	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
15	TOMATE	07020000	040	5102	KG	25,0000	2,9500	73,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	15,0000	2,9500	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07122000	040	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	OVO	04081100	040	5102	UN	360,0000	0,3500	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	MILHO	07071000	040	5102	KG	8,0000	2,0000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAXIXE	07039010	040	5102	KG	8,0000	4,6000	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	MANGERICAO	08092100	040	5102	UN	1,0000	1,3000	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MANGA	08045020	040	5102	KG	8,0000	3,8000	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	040	5102	KG	10,0000	3,8000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	JERIMUM	07141000	040	5102	KG	8,0000	1,3000	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	JAMBU	08092100	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	08043000	040	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	FEIJAO VERDE	07133519	040	5102	UN	25,0000	1,7000	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	COUVE	07049000	040	5102	UN	25,0000	0,8000	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	15,0000	1,5500	23,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	COCO SECO	08011200	040	5102	UN	5,0000	1,7000	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8500	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	CHEIRO	09092100	040	5102	UN	20,0000	1,6000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	CENOURA	07061000	040	5102	KG	20,0000	2,8000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	25,0000	1,2000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	25,0000	2,7500	68,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	CARIRU	07042000	040	5102	UN	10,0000	0,7500	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	6,0000	2,4500	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING	20041000	040	5102	KG	28,0000	3,7500	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	BATATA DOCE	20043000	040	5102	KG	5,0000	2,8000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07051000	040	5102	UN	13,0000	1,2500	16,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ACEROLA	08059000	040	5102	PCT	15,0000	2,4000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Tributos Fed. R$ 67,49, Est. R$ 167,64, Mun. R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xm7Ea
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 276,10

RESERVADO AO FISCO

VENC. 18.06.19

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 794,25 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.202
Série 001

ACOMODAÇÃO DO AMBIENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazaré - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.202
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0012 0212 0322 7301

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190015916502 - 07/06/2019 03:25:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	07/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	794,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,22	0,00	794,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10	TOMATE	20021000	040	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	8,0000	2,9500	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	QUIABO	07122000	040	5102	KG	12,0000	3,9000	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTÃO	07122000	040	5102	KG	2,0000	3,9000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	MELÃO	08071900	040	5102	KG	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MAXIXE	07019010	040	5102	KG	11,0000	4,0000	50,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	8,0000	3,8000	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MAMÃO	08073000	040	5102	KG	8,0000	3,8000	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	AIPIM	07141000	040	5102	KG	3,0000	1,3000	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	LIMÃO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	JOGABA	20019000	040	5102	KG	15,0000	4,5000	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	FEIJÃO VERDE	07133550	040	5102	UN	18,0000	1,7000	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	18,0000	0,9000	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	COCO VERDE	08011201	040	5102	UN	10,0000	1,5500	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	CHICÓRIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8500	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	20,0000	1,6000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	CENOURA	07061000	040	5102	KG	20,0000	2,8000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	CEBOLINHA	07035010	040	5102	UN	18,0000	1,2000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	CARIRU	07042000	040	5102	UN	20,0000	0,7500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	2,0000	2,4500	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	BATATA INA	20041000	040	5102	KG	25,0000	3,7500	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	2,0000	2,8000	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	BANANA PRATA KG	08039000	040	5102	KG	9,0000	2,7500	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07051010	040	5102	UN	15,0000	1,2500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ACEROLA	08059000	040	5102	KG	10,0000	2,4000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	6,0000	1,4500	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre James Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Contrato Jean Bitar
HJBSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07-06-19 HORA

FINANCEIRO-HJB
10/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 54,70, Est: R$ 126,52, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xo6TEq Valor Aproximado dos Tributos: R$ 181,22	VENC. 20-06-19

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 625,20 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.204
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazare - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.204
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0012 0419 8900 6357

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190016350764 - 11/06/2019 17:34:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ / CPF**
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75	11/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	625,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,10	0,00	625,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALIQ. IPI
33	TOMATE	25021000	040	5102	KG	20,0000	3,9500	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	13,0000	2,9500	38,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTAO	07122000	040	5102	KG	4,0000	3,9000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	3,0000	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	5,0000	3,8000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	040	5102	KG	8,0000	3,8000	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	6,0000	1,3000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,1700	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	20,0000	1,7000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	10,0000	1,5500	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	COCO SECO	08011200	040	5102	UN	4,0000	1,7000	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	20,0000	0,8500	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	20,0000	1,6000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07063000	040	5102	KG	20,0000	2,8000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	20,0000	1,2000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042900	040	5102	UN	20,0000	0,7500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	040	5102	KG	20,0000	3,7500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	10,0000	1,2500	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ACEROLA	08059000	040	5102	PCT	10,0000	2,4000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07069900	040	5102	KG	7,0000	1,4500	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
IND-SIH

12-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
___ / ___ / ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 38,63, Est: R$ 97,44, Mun: R$ 0,00 - Fonte: IBPT/ELCOMERCIO Xa67Eq
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 136,10

RESERVADO AO FISCO
19 06 19

Powered by NFeFácil

Impresso em 11/06/2019 às 17:34:30

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 000000250 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 0867 2300 0179 5500 1000 0002 5010 0000 2502

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.afe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190015383732 01/06/2019 21:18:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
150722850		05.086.723/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	01/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CóNEGO JERôNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	01/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		21:18:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
789594	CARECA INTEGRAL 50GR	19059090	0500	5405	UN	360,000	0,420	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236	PÃO DE MINI-HO T	19059090	0500	5405	UN	150,000	0,250	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790594	PÃO DE HOT	19059090	0500	5405	UN	124,000	5,600	694,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	PÃO DE FORMA	19059090	0500	5405	UN	19,000	6,950	132,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	TORRADA DE PÃO FRANCES	19059090	0500	5405	UN	9,500	8,500	80,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Teima Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
04/06/19

Natália Faria 03/06/19
Nutricionista/RT CRN7 8406
Hospital Dean Bitar
INDSH
Conferido

VENC. 18.06.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federal: 147,40 Estadual: 186,30 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

FATURAMENTO PARA DEPÓSITO
BANCO ITAÚ
AGENCIA: 1675
CONTA/C: 00633-0
15 DIAS PARA PAGAMENTO

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
06/06/19

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)2225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 ENTRADA 1 SAÍDA 1
Nº 000.5391 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0515 0785 9600 0110 5500 1000 0153 9114 4645 3178

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: 153629622 | Inscr. Estadual do Sistema Substituto: | CNPJ: 15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190013868404 20/05/2019 T10:22:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 | Data da Entrada: 20/05/2019

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 . | Bairro / Distrito: UMARIZAL | Cep: 66055-000 | Data da Saída: 20/05/2019

Município: BELEM | Fone / Fax: 9132393800 | UF: PA | Inscrição Estadual: | Hora da Saída: 10:22

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	360,48

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: | Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário: 9 | Código ANTT: | Placa do Veículo: | UF: | CNPJ / CPF:

Endereço: | Município: | UF: | Inscrição Estadual:

Quantidade: | Espécie: | Marca: | Numeração: | Peso Bruto: 0,00 | Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
68071	ORGANIZADOR DE MESA TRIPLO FUME	39261000	102	5102	UN	6,00	60,08	360,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH
20-05-19
14:00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO
21/05/19

Venc: 20/06/2019.

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS DE MOBILIDADE
DOC F153022000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o credito de ICMS de 2,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 39,45PC ID 86316336

20/05/19

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201906 TIPO: EVENTUAL04

19/08/2019 17:54:25

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	961.73	104	883	4479
92	M. S FIUZA DE MELLO -	M. S. FIUZA	0588316200	992.70	341	8208	5331
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	8,867.78	1	2946	405604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	870.00	1	3860	599395
132	MORIAH ASSESSORIA E	MORIAH ASSESSORIA E REP LTDA	3231124600	2,314.00	756	4027	400043033
133	D-HOSP DIST HOSPITALAR	D-HOSP DIST HOSPITALAR	0807612700	2,685.00	707	1	0007206455
134	RCA DIST PROD HOSP	RCA DIST PROD HOSP COM EQUIP	2664338600	3,036.00	3	124	0723609
135	MAKRO ATACADISTA S/A	MAKRO ATACADISTA S/A	4742765300	317.70	341	7162	131721

TOTAL DE VALORES: 20,044.91

TOTAL DE CRÉDITOS: 8

TOTAL GERAL DOS VALORES: 20,044.91

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 8

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 -
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2019/06
Data Prevista: 24/06/2019
Total de Registros: 8
Total de Créditos: 20.044,91

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).

19/06/2019 17:53:29	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

D-HOSP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTACAO E EXPORTACAO SA
Q SAAN QUADRA 2 576 PARTE A
ZONA INDUSTRIAL - CEP 70.632-25
BRASÍLIA/DF
(84) 3209-5450

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001039 - FL 1/1
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

Chave de Acesso
5319 0506 0761 2700 1259 5500 1000 0010 3915 1800 5123

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

Natureza da Operação
6109 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Subst.Tributário	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso
0775033700270		08.076.127/0012-59	353190021304474 - 21/05/2019 12:04:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	21/05/2019
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Saída**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	21/05/2019

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BELÉM	91-32393800	PA		11:07:58

FATURA

02001039.1
20/06/2019
R$ 2.685,00

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
R$ 2.685,00	R$ 107,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.685,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.685,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
SSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS LTDA - ME	0 - Emitente 1 - Destinatário 1				08944556000148
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29, ÁGUAS CLARAS	BRASILIA			DF	0748978900130

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CX			3	3

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALI IPI
003738 (*)	POLIXIL B 500 800UI 20 FA (MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE I - Lote(s): 1941/1380 - 30/11/2019 (5) 1881/281 - 30/11/2019 (1)	30042576	800	6.109	CX	6	447,50	2.685,00	2.685,00	107,40	0,00	4	0

Claudia TALK_@hotmail.com

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

27-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
11:00

FINANCEIRO
29/05/19

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

PRÉ-VENDA: 34
Entrega de segunda- feira a sexta- feira as 08:00 às 17:00
Bionexo 84974819-1

(Val Aprox Tributos: R$ 1.092,53 (40,69%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)
// Vendedor: RENATA RUSSO /II
**/ Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0,00
Valor do ICMS interestadual para UF de destino: R$ 349,05. Valor do ICMS interestadual para UF do remetente: R$ 0,00. /**

Reservado ao Fisco

RECEBEMOS OK Elevadores Cm Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda (CNPJ 04.615.616/0001-28) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001026
SÉRIE: 1
1 / 1

Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda

Travessa Curuzu, 2005
Marco - 66093-802
Belem - PA
Fone: (91) 3236-0414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000001026
SÉRIE: 1
FOLHA 1 de 1

Chave de acesso da NF-e
1519 0604 6156 1600 0128 5500 1000 0010 2610 0068 1170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Operacao de venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190016460323 12/06/2019 15:26:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152203887

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.615.616/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Instituto nacional de Desenvolvimento Social e Humano

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA E HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12/06/2019 15:14:46

ENDEREÇO
Coronel Jeronimo Pimental, 543

BAIRRO/DISTRITO
Umarizal

CEP
66055-000

DATA DA FATURA

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA FATURA

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	18/06/2019	961,73	002	18/07/2019	961,73	003	17/08/2019	961,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	725,77	2.885,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.885,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
00378	Placa Eletronica Tipo Decisao	85389091	0102	5102	PC	1,0000	183,6000	183,60	134,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00745	Disj.Impr.Tipo Intermestre Duplo	85389091	0102	5102	PC	1,0000	339,2720	168,70	47,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00755	DNA PARA ELEVADOR	85389091	0102	5102	PC	10,0000	7,3900	12,00	78,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00887	SICRONA VOICE C/ CABINHO E ALTO FA	85369090	0102	5102	UN	1,0000	1.701,3800	1.701,38	384,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01317	CABO MANOBRA	85441110	0102	5102	PC	10,0000	17,2000	408,00	130,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1394

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

RECEPÇÃO/CHJB
13/06/2019
10:03
Liliana Lobato
CPF 870.[illegible]15-75/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME EXPOSTO N 074 /01.2019 APROVADA- ID 106427
Valor aproximado total de tributos pagos: R$ 239,29 (8,29%) Federal e R$ 630,48 (17%) Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br.
Venda
Valor do ICMS da Substituição 0,00

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
18/06/19

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 992,70 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	791 , 721

NF-e
Nº. 000.001.206
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazaré - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 919871288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.206
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0012 0619 4030 7668

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190016663366 - 14/06/2019 03:18:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75	14/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DAP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	992,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,91	0,00	992,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
1	TOMATE	20021000	040	5102	KG	10,0000	2,9500	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	PEPUINO	07049000	040	5102	KG	17,0000	2,9500	50,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	QUIABO	07122000	040	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTAO	07122000	040	5102	KG	3,0000	3,9000	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	OVO	04081100	040	5102	UN	360,0000	0,3500	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	10,3000	2,0000	20,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	17,0000	1,4500	24,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	MAXIXE	07070010	040	5102	KG	6,0000	4,6000	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045050	040	5102	KG	10,0000	3,8000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MAMAO	08072000	040	5102	KG	10,0000	3,8000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	AIPIM	07141000	040	5102	KG	3,0000	1,3000	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	JURUBA	20019000	040	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	FEIJAO - ERR	07133519	040	5102	UN	18,0000	1,7000	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	COUVE	07049000	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	15,0000	1,5500	23,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	CHUCHU	07052900	040	5102	UN	20,0000	0,8500	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	COENTRO	09092100	040	5102	UN	20,0000	1,6000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CENOURA	07061000	040	5102	KG	25,0000	2,8000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	20,0000	1,2000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	CEBOLA	07031010	040	5102	KG	15,0000	2,7500	41,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	CARIRU	07042000	040	5102	UN	20,0000	0,7500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	4,0000	2,4500	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	BATATA ING	20041000	040	5102	KG	25,0000	3,7500	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	5,0000	2,8000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ALFACE CRESPA	07059010	040	5102	UN	15,0000	1,2500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ACEROLA	08059000	040	5102	PCT	18,0000	2,4000	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099910	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB 18/06/19

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 17/06/19

Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Valor aprox. Fed: R$ 61,04, Est: R$ 160,26, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xm7Eq Valor Aproximado dos Tributos: R$ 221,91	VENC. 21.06.19

Emissão de NF-e

RECEBEMOS DE MORIAH ASSESSORIA E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.058 SÉRIE: 803
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MORIAH ASSESSORIA E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Rua Dr. Ribeiro Pena, 190 - LJ02/MÓDULO CONTABILIDADE - DAS INDÚSTRIAS, Belo Horizonte, MG - CEP: 30610080 - Fone/Fax: 3132457497

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.058
SÉRIE: 803
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119 0532 3112 4600 0170 5580 3000 0000 5819 0020 0060

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131193307462039 - 30/05/2019 11:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			23.453.830/0015-75	30/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		

FATURA

/ Num.: 114-6 VENC.: 25/06/2019 / V. Orig.: 2.314,00 / V. Liq.: 2.314,00

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	2.314,00

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	2.314,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PR0709	FRASCO 3L COM TAMPA AUTOCLAVAVEL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 60,00	90192010	0102	6102	UN	5,0000	300,0000	1.500,00					
TS1004	TRAQUEIA SILICONE 60CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,20	90192010	0102	6102	UN	10,0000	55,0000	550,00					
EL3601	TUBO LINHA PRÓXIMAL C/ CONECTORES 1,6MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,56	90192010	0102	6102	UN	6,0000	44,0000	264,00					

Enc. [illegible] Compras
Coordenadora Geral
CORESP - ICNE H.
06/06/19

Alexandre Maria Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Joan Bitar
HJBSH

00-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 04/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122172001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS OU IPI. NF CONFORME PDC ANEXO 85340202. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL. AG: 4027. CC: 40.004.303-7. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 72,76	FINANCEIRO-HJB 06/06/19

Cristiane Sena

De: Loja 35 Televendas 01 <35-TELEVENDAS@MAKRO.COM.BR>
Enviado em: sexta-feira, 14 de junho de 2019 15:55
Para: Cristiane Sena
Assunto: Re: ORDEM DE COMPRA HOSPITAL JEAN BITAR
Anexos: garrafa termica.jpg

Makro Atacadista S/A

Rod Br 316 - Km 03, S/N
CEP: 67010000 - Ananindeua - PA
CNPJ: 47427653005346 IE: 15.213.942-7

ORÇAMENTO DE PRODUTOS

A: Consumidor Final - 00035 0042185 **Numero Orçamento:** 565031
CNPJ/CPF: 0 **IE:** **Loja:** 00035
Telefone:
E-mail: NÃO TEM
Data: 14/06/2019

Item	Codigo	Produto	Unid.	Cont. Makro	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
001	722369	Garrafa Term Inv Air Inox1,8l	UN	1	3,00	105,90	317,70
				Valor Total do Orçamento:			317,70

Obs.:
Valido ate: 14/06/2019 (Sujeito a disponibilidade de estoque.)
Contato Makro: dpteixeira
Telefone(s) do Televendas: 3214-4612

Boa tarde !!!
Cristiane, segue nova cotação, dados bancários e imagem da garrafa.

DADOS BANCÁRIOS

Banco Itaú 341
Agencia : Nº 7162
Favorecido : Makro Atacadista s/a
Cnpj : 47427653/0053-46

Obs: Informo que a NF só será emitida após o recebimento do comprovante de depósito. Daí então consigo faturar e enviar a mesma para o respectivo.

Ressalto que não realizamos entrega.

Att,
Dielem Teixeira

Diego Fröhlich
Financeiro
Hospital Jean Bitar

makro
o seu melhor parceiro.

Marcela Borges

Dielem Teixeira

(91) 3214 4600 / 4614 4612

E-mail. 35-tlv@makro.com.br

Rod. BR 316, KM03. Guanabara, S/N.

Ananindeua, PA.

De: Cristiane Sena <compras1.hjb@indsh.org.br>
Enviado: segunda-feira, 10 de junho de 2019 10:25:18
Para: Loja 35 Televendas 01
Assunto: ENC: ORDEM DE COMPRA HOSPITAL JEAN BITAR

Bom dia Dielen, me envie a nota com dados bancários apara pagamento antes que acabem as garrafas

De: Cristiane Sena [mailto:compras1.hjb@indsh.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 7 de junho de 2019 16:56
Para: '35-tlv@makro.com.br'
Assunto: ENC: ORDEM DE COMPRA HOSPITAL JEAN BITAR

Boa tarde Dielen , segue anexo ordem de serviço , favor confirmar recebimento e enviar cópia da nota com dados bancários para pagamento

At.te
Cristiane Sena
Auxiliar de compras
Hospital Jean Bitar - INDSH
Fone: (91) 3239-3800 Ramal: 3813
Cel: (91)81273467
CNPJ: 23.453.830/0015-75

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1
Nº 001540E - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0515 0785 9600 0110 5500 1000 0154 0810 9404 3202

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: 153629622 | Inscr. Estadual do Subst. Tributário: | CNPJ: 15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190014133154 22/05/2019 T10:14:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Data da Emissão: 22/05/2019

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .
Bairro / Distrito: UMARIZAL
CEP: 66055-000
Data da Saída: 22/05/2019

Município: BELEM
Fone / Fax: 9132393800
UF: PA
Inscrição Estadual:
Hora da Saída: 10:14

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

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	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: | Frete por Conta 0-Emissão 1-Destinatário 9 | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF

Endereço: | Município: | UF | Inscrição Estadual:

Quantidade: | Espécie: | Marca: | Numeração: | Peso Bruto: 0,00 | Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
04016	TONER BROTHER TN3472 PRETO	84435923	102	5102	UN	2,00	435,00	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJS
22/05/19

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-998Q-8229
DOC F153163600 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 95,70

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RCA DIST. DE PRODUTOS HOSP. E COM.DE EQUIP.DE INF.EIRELLI

TRV WE 51, 141 - GALPAO - CIDADE NOVA
67000-000 ANANINDEUA - PA
FONE: (91) 3275-8877
licitacaohospitalab@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.001.294
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0526 5433 8600 0171 5500 1000 0012 9414 8277 1590

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190014668785 27/05/2019 15:50:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.543.378-4		26.543.386/0001-71

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	27/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	27/05/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	3227-4737		15:50:42

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	3.036,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
0477	EDREDON SOLTEIRO	48189090	0102	5102	UN	20	50,00	1.000,00	0,00	0,00	
0572	LENCOL C/ELAST. VERD.AGUA TAM1,97X1,00	48030090	0102	5102	UN	72	23,00	1.656,00	0,00	0,00	
0487	TOALHA BRANCA	48189090	0102	5102	UN	20	19,00	380,00	0,00	0,00	

Franciele Lima
Supervisora de SHL/SPR
Hospital Jean Bitar
INDSH
28/05/19.
Recebido.

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28-05-19 HORA 13:00

FINANCEIRO
29/05/19

Venc: 26/06/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC F02666100 Empresa optante pelo simples nacional. Nao gera direito a credito de IPI e ICMS. BANCO DO BASA - AG: 124 - C/C:072360-0 ORDEM DE COMPRA 2358/2018-0	

DANFE | NF-e OPEN Source | www.danfe.com.br

Gerado em 27/05/2019 às 15:51 pelo DANFE 3.0.33 Free | www.candante.com.br

RECEBEMOS DE RCA DIST. DE PRODUTOS HOSP. E COM.DE EQUIP.DE INF.EIRELLI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/05/2019 VALOR TOTAL: 3.036,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.001.294 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE Sollid Comercio Ltda-Me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissão: 26/04/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 7407,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.013.807
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.013.807
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0411 4899 1200 0195 5500 1000 0138 0714 6460 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190011437749 26/04/2019 08:10:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	26/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	26/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:09:42

FATURA/DUPLICATAS

013807/001	013807/002	013807/003
26/05/2019	26/06/2019	26/07/2019
R$ 2.469,20	R$ 2.469,20	R$ 2.469,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.153,95	7.407,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.407,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1199	QUALLIX DTHS BB 5L - Lote: 3209426 Val: 11/09/19	38089429	0102	5102	UN	11,00	90,80	0,00	998,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,23
00328	GREASECUTTER PLUS BB 5L - Lote: 3209022 Val: 23/02/22	34029029	0102	5102	UN	1,00	150,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,12
7101242	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lote: 3209023 Val: 22/02/21	34029039	0102	5102	UN	13,00	96,40	0,00	1.253,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,44
197	OC 1100 NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lote: 18255 Val: 31/08/21	34021300	0102	5102	UN	1,00	630,00	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,79
1748	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lote: 102501 Val: 08/03/21	34011110	0102	5102	UN	24,00	11,00	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,18
2824	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	219,00	10,92	0,00	2.338,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,83
257	CARE STRIP L.O. BB 20L - Lote: 3201036 Val: 15/09/20	34029039	0102	5102	UN	1,00	760,78	0,00	760,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,41
1359	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lote: 100361 Val: 13/03/21	34012010	0102	5102	UN	49,00	9,90	0,00	485,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,20
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lote: 102302 Val: 06/10/20	34011110	0102	5102	UN	28,00	13,00	0,00	407,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,20

Clauciane Dias Anchieta
Auxiliar Administrativo
Matrícula Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.04.19 HORA 15:30

30 04 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$ 0,00, Correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$2.153,95 Fed 1.064,46 Est 1.089,49 Fonte IBPT-empresometro.com.br A3G7B1; CFOP 5102 - R$7.407,60; DAV: 3109; PEDIDO 84946852.1

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 22/05/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 2859,28

NF-e
Nº: 000.013.968
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.013.968
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4899 1200 0195 5500 1000 0139 6812 9070 0009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190014150998 22/05/2019 11:58:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152950621

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

C.N.P.J.: 11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	22/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055 - 000	22/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		11:57:40

FATURA/DUPLICATAS

013968/001
21/06/2019
R$ 2.859,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	921,89	2.859,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.859,28

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
7191242	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lot.3209028 Val.22/02/21	34029039	0102	5102	UN	10,00	85,00	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,14
2924	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	184,00	10,92	0,00	2.009,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	638,75

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 1 HORA

23-05-19

FINANCEIRO-HJ
29/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$921,89 Fed 435,81 Est 486,08 Fonte: IBPT/empresometro.com.br. ASG7R1; CFOP 5102 = R$2.859,28; DAV: 3441; PEDIDO 20198411 / 20199972

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 23/05/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 1583,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.976
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.013.976
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4899 1200 0195 5500 1000 0139 7618 6140 0003

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190014283690 23/05/2019 11:24:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	23/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	23/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		11:23:44

FATURA/DUPLICATAS

013976/001
22/06/2019
R$ 1.583,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	213,04	1.583,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.583,90

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
3055	WAMA - COAGULACAO TTPA 40 TESTES - Lot 1810/PI Val. 07/20	38021229	0102	5102	UN	9,00	60,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,63
3214	PROBAC - AGAR CROMOGENICO VRE 90X20 PL C/ 10 - Lot: CHVRE9042319 Val. 23/06/19	38210000	0102	5102	UN	9,00	110,00	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,04
1431	CLORETOS LIQUIFORM5 - REF.115.1/30 - Lot. 1901 Val 20/02/20	38220090	0102	5102	UN	1,00	53,00	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,13

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO
29 05 19

13:00

24/05 ARMAZENADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val. Aprox R$213,04 Fed 213,04 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASG7R1; CFOP 5102 - R$1.583,90. DAV: 3438; PEDIDO 201911580 / 20198881

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 24/05/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 1205,40

NF-e
Nº: 000.013.993
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.013.993
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4899 1200 0195 5500 1000 0139 9315 4310 0007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190014437486 24/05/2019 14:10:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152950621
INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	24/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055 - 000	24/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		14:09:33

FATURA/DUPLICATAS
013993/001
23/06/2019
R$ 1.205,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	328,41	1.205,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.205,40

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL UNIT	VL DESC	VL TOTAL	B C ICMS	VL ICMS	VL IPI	ICMS	IPI	VL APX
2933	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 10X300	48181000	0102	5102	UN	15,00	42,40	0,00	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,83
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lot.102267 Val.12/09/20	34011110	0102	5102	UN	24,00	13,00	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,79
1155	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lot.106190 Val.05/04/21	34012010	0102	5102	UN	26,00	9,90	0,00	257,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifa
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30-05 HORA 19/10

FINANCEIRO-H.
31/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ips. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$ 0,00. Correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$328,41 Fed 125,49 Est 204,92 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5102 = R$1.205,40; DAV 3480;

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 24/05/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 750,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.994
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.013.994
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4899 1200 0195 5500 1000 0139 9414 7880 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190014437622 24/05/2019 14:10:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	24/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	24/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		14:10:38

FATURA/DUPLICATAS

013994/001
23/06/2019
R$ 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,60	750,00
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	750,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
66728	GREASECUTTER PLUS BR 5L - Lot:3209022 Val:23/02/22	34029020	0102	5102	UN	5,00	150,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,60

Alexandre Santos Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
SIDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
09:00

22-05-19

FINANCEIRO-H
29/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 - 2006; Val Aprox R$240,60 Fed 113,10 Est 127,50 Fonte IBPT/empresometro.com.br: A5GTR1; CFOP 5102 - R$750,00; DAV: 3448; PEDIDO 87243494.1

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000022325093204636969907432714594
Data da Operação	24/06/2019 16:34
Dados de Origem	
Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8
Dados de Destino	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Valor	R$ 2.373,00 (Dois Mil Trezentos e Setenta e Três Reais)
Descrição	Transf CC Custeio Pagto E Kuroki NF 8109
Autenticação	636969908407725745

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989598980383037 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 11:31

E. Kuroki da Silva - EPP

Tv. Rui Barbosa, 659 - Anexo I

Reduto

Belem PA

CEP: 66053-380

Fone: (91) 3039-0999

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

No: 000008109

Série: 1

Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 1519 0602 7899 8200 0178 5500 1000 0081 0910 0004 2230

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: 415190016722079 14/06/2019 15:25:30

15190279982000178000111402044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE PRODUTOS NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152016171		02.789.982/0001-78

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTIT NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	14/06/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGOJERONIMO PIMENTEL - 543		UMARIZAL	66050-000	17/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **SUFRAMA**			**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(01) 3239-3800 / PA			15:23:00

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	18/06/2019	2.373,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.793,00

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	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.373,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
7	VOLUMES	DIVERSOS			

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
10022169	SPEQ MESA ALTA COM 2 GAVETAS 1200x600x75 P1 SCZ CZ CRISTAL	94033000	0102	5102	UN	7	399,0000	2.793,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

17-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Iago Tobias
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
17/06/19

INVESTIMENTO
INVESTIMENTO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1593822	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPIEsta NF-e nao gera credito de ICMS. Empresa optante do Simples Nacional conforme L.C. No 123 de 14/12/2006OV : 36323 - Vendedor: THAIS ALBUQUERQUEFormas Pagto: CREDITO C/C(R$ 2.373,00 - 18/06/2019) DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 1686-1 C/C 113701-8. RETIRADA DE MERC EM DEPOSITO FECHADO END: ROD. DOS TRAB 7 QD-5 ANANINDEUA PA CNPJ 02789982/0003-59 IE 15233309-6Operador : ESTER/ Trib Aprox. :Federais:R$ 412,42 :Estaduais:R$ 403,41 - Fonte:IBPT - Versao:(A3GTR1)

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
19/06/19
C.C. 01022020 - 100%

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 212346

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
366	15/05/2019	15/05/2020	0	89.600,00	896,00	100,6802530000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
24/06/2019			102,0000 CDICE	90.209,51	90.209,51

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
609,51	IR	137,13	472,38	90.072,38
	IOF-P264	0,00		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.483.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416856-5

Observações	Agenciador de Negócios
Importante: - *Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra* - *Este documento é intransferível e inegociável*	Local e Data BELEM, 24/06/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 25/06/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636970568349008518
Data da Operação	25/06/2019 11:13
Código de Barras	23792185009139149007458000725406579320000051000
Descrição	Pagto Clean e Pack NF 4634
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190529008989839?8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:13:35
Valor Nominal	510,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 510,00 (Quinhentos e Dez Reais)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	6369705803144455B0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS
- CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004634 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0513 1665 5100 0105 5500 1000 0046 3410 0005 7112

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190014912813 29/05/2019 12:20:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
29/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
29/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:20:23

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	510,00

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	510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO — MUNICÍPIO — UF — INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66	1 SACO PLAST 60X80 30KG AD PC C/100	39232190	0102	5102	PC	15,00	31,00	477,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	4 PRATO DESC PR-15 PC C/10	39241000	0102	5102	PC	50,00	0,66	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HGSH
Alexsandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
NDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16
30 - 05 - 19

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
==> PEDIDO VIA BIONEXO: #7537353.1 - VENC.: 26/06/2019 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança	
Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636970568349008518
Data da Operação	25/06/2019 11:14
Código de Barras	23792195009139149007459000725404179320000096000
Descrição	Pagto Clean e Pack NF 4637
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190529079001045O3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:14:04
Valor Nominal	960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970580597255348

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS
- CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000004637 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0513 1665 5100 0105 5500 1000 0046 3710 0005 7149

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190014973410 29/05/2019 18:22:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	29/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	29/05/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		18:22:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

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	960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
290	SACO P/LIXO 50 LT PC C/100 UNO	39232110	0102	5102	PC	80.00	12.00	960.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fernandes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
29.05.19

FINANCEIRO - HJ
31/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 87457416.1 (PARCIAL) - VENC.: 26/06/2019 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NÃO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636970568349008518
Data da Operação	25/06/2019 11:16
Código de Barras	23793055079000094662597002100200879320000070200
Descrição	Pagto Central Distribuidora NF 11831
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190528038800073 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:15:56
Valor Nominal	702,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 702,00 (Setecentos e Dois Reais)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970581753962083

Encerrar Sessão | Versão para impressão

cdm

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8132020400

Ch:15896375

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.011.831
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1519 0521 8950 2000 0148 5500 1000 0118 3110 3170 2220

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefas autorizadas

NAT. DE OPERAÇÃO: V ADQ TERC P CONSUMO ST

DADOS DA NFe: Prot.: 415190014655109 Data/Hora: 27/05/2019 14:34:00

ASSOCIAÇÃO ESTADUAL: 194771422

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF: 21.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 27/05/2019

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-060

DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 27/05/2019

CIDADE: BELEM

FONE / FAX: 9132933800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 14:33:50

FATURA: 001 - 26/06/2019 - 702,00

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	702,00

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	702,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

PLACA DO VEÍCULO	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0,70	0,51

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SERIEPIP/PERTML L5(40	SERINGA EPILOR PLASTICA P/ P ERIDURAL 7ML L5 CX C/ 10 UN DS (405292) - (BD) / Lote: 7 180787 - Validade: 31/07/2022	00183119	160	5403	UN	10,0000	23,4000	234,00	0,00	0,00	0,00	0	
SERIEPIP/PERTML L5(40	SERINGA EPILOR PLASTICA P/ P ERIDURAL 7ML L5 CX C/ 10 UN DS (405292) - (BD) / Lote: 7 216827 - Validade: 31/08/2022	00183119	160	5403	UN	20,0000	23,4000	468,00	0,00	0,00	0,00	0	

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL N. 109 DE 03 DE JUNHO DE 2015 PEDIDO 87709987

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 1 HORA 10:00
30-05-19

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

http://127.0.0.1:90//-1898144069?id=D96AB722AC4694F605083126815770573234... 27/05/2019





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636970568349008518
Data da Operação	25/06/2019 11:03
Código de Barras	34191090080266575093761007000005579320000038779
Descrição	Pagto Comercial Yokoyama NF 10225
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190613O0146869176
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:02:55
Valor Nominal	387,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 387,79 (Trezentos e Oitenta e Sete Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970573930697396

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.225

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0603 8443 7800 0150 5500 1000 0102 2510 0010 2251

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152112332

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190016390130 12/06/2019 02:27:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ / CPF
03.844.378/0001-60

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
12/06/2019

MUNICÍPIO
BELEM

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA DE SAÍDA
12/06/2019

UF
PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	25/06/2019	387,79									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	82,22	387,79

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	387,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Desconto	Desp. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
23	ABACATE	08044000	041	5102	KG	10,000	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAS 100	08081000	041	5102	KG	10,000	3,80	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	PEPINO GROSSO	07070000	041	5102	KG	5,000	1,80	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	PIMENTINHA	07096000	041	5102	KG	1,000	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBRINHA	07099300	041	5102	KG	10,2	2,95	30,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ABACAXI	08043000	041	5102	UND	15,000	3,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	CHUCHU	07099000	041	5102	KG	10,000	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LARANJA	08051000	041	5102	KG	10,000	1,20	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MARACUJA	08059000	041	5102	KG	14,000	8,80	123,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TANGERINA REGIONAL	08052100	041	5102	KG	10,000	3,60	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INOSH

12-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

ORAIS

PRODUTORES
J BITAR

FINANCEIRO-HJB
14/06/19

Comercial (91) 3238 - (7012 / 0450 / 1412) www.impactusinformatica.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636970568349008518
Data da Operação	25/06/2019 11:06
Código de Barras	42297197050000580170621901685812837932000008205 3
Descrição	Pagto Controle Transol NF 174394
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190528018661393 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:05:49
Valor Nominal	820,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 820,53 (Oitocentos e Vinte Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970575811156329

ELETRO transol TECNOLOGIA

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA

AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA
66123-050 BELEM - PA
FONE: (91) 3204-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.174.394
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0510 4893 6800 0119 5500 1000 1743 9417 1009 4383

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		415190014656518 27/05/2019 14:41:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	27/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	27/05/19
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

174394/001 26/06/2019 820,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
820,53	139,49	0,00	0,00		820,53
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	317,30	820,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
016909	DISJUNTOR SCH EZC250N 3PX225A Cod. Barras: 3303431999859	85362000	000	5102	UN	1,0000	820,53	820,53	820,53	139,49	17	317,30

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Matrícula nº 1360547

28-05-19 13:5

FINANCEIRO
29 05 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prazo: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 320054 VEND: WAGNER PANTOJA (MARIA LUCI/Ct:7/) ----MATERIAL AUT.VIA E-MAIL ORDEM DE COMPRA N1361/2019-0----
Vendedor=59048493249
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Valor Aprox. dos Tributos R$317,30 (38,67%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 27/05/2019 as 14:31 pelo DANFE 2.0.32 Plus | www.[illegible]

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.503-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363697056834900851B
Data da Operação	25/06/2019 11:10
Código de Barras	23796718099000000637092001090007279320002318000
Descrição	Pagto Cristalfarma NF 38629
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190529078966686 10
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2656316000161
Razão Social	AGA FACTORING
Nome Fantasia	AGA FACTORING
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2656316000161
Razão Social	AGA FACTORING
Nome Fantasia	AGA FACTORING
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENT SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	05.003.408/0001-30
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALFARMA COM REP IMPORTACAO E EXPORT
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:09:42
Valor Nominal	23.180,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 23.180,00 (Vinte e Três Mil Cento e Oitenta Reais)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970577993023333

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
CLIENTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938)	VALOR TOTAL R$: 23.180,00	Nº 000.038.629
DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/19	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Telma Conceição ALMOXARIFADO SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL SIFAN BITAR	SÉRIE: 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA

ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE

LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.038.629
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 0034 0805 0130 5500 1000 0386 2910 0066 6882

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	415190014654048 - 2019-05-27T14:27:38-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938			23.453.830/0015-75	27/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54		UMARIZAL	66.055-000	27/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		14:31:44

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	26/06/2019	23.180,00

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	23.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
6004323	MEROPENEM 1G IV PO SOL. INJ (GENÉRICO) CX C/10FA LT. 111503DR Val. 03/20	30042099	500	5405	FA	1.220,0000	19,0000	23.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL SIFAN BITAR
29/05/19

FINANCEIRO
29/05/19

Nota Aceita
Reclamações
Até 72 horas
após a Entrega

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.217, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 00 0131/14 ORDEM DE COMPRA 07410747) Vend: 0136-RAUL DA SILVA MONTEIRO Fatura: 05046688-1 Nome Fantasia: HOSP SIFAN BITAR	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793639705683490085l8
Data da Operação	25/06/2019 10:57
Código de Barras	23790315099000000508341005653104879320000260000
Descrição	Pagto CWS Produtos NF 3179
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190527038561176l7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7055902000174
Razão Social	CWS PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA
Nome Fantasia	CWS PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 10:56:10
Valor Nominal	2.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.600,00 (Dois Mil Seiscentos Reais)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970570204776240

Recebemos de CWS PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 27/05/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 2.600,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.003.179 Série 001

CWS PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI - EPP

RUA SANTA GERTRUDES, 865 - CENTRO -
COSMOPOLIS - SP - CEP: 13150-017
Fone: (19)3872-4842
WWW.CWSCIENTIFICA.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.179
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0507 0559 0200 0174 5500 1000 0031 7910 0003 1792

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 Nao Contribuinte	135190375783276 27/05/2019 13:55:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
276090369110		07.055.902/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	27/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

DADOS DA FATURA

Número	3179
Valor Original	R$ 2.600,00
Valor Desconto	R$ 0,00
ValorLiquido	R$ 2.600,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	26/06/2019
Valor	R$ 2.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRAS. COREIOS E TELEGRAFOS	0 - REMETENTE				34.028.316/2973-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R RAMOS DE AZEVEDO, 443	COSMOPOLIS			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,400	0,400

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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3M-1252PIC	ATTEST 1202 INDICADOR BIOLÓGICO LEITURA RAPIDA (3 HORAS) - CX/50 UNID Valor aproximado dos tributos R$869,70 33,45% Fonte IBPT	38210000	1102	6108	PCT	2,00	1.300,00000	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

Ciências Contábeis
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - CNES 9458

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.06.19 HORA 10:50

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
8368	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DIONEXO 873 13336-1 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$869,70 Fonte IBPT, conf. Lei 12.741/2012. N da Duplicata: 3179-000000000000/1 - Data de Vencimento: 26-06-2019 - Valor: 2600,00	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/05/2019 13:57:47

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636970568349008518
Data da Operação	25/06/2019 11:03
Código de Barras	00190000090222605000900012694170879320000028800
Descrição	Pagto Comercio Rep Prado NF 25152
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019053104926764197
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	25/06/2019 11:03:24
Valor Nominal	288,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 288,00 (Duzentos e Oitenta e Oito Reais)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970574212256827

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. 000025152 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497799

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000025152
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0251 5210 0321 1529

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	415190014662012 27/05/2019 15:14:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75		27/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	27/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		15:13:00

FATURA

001 26/06/2019 288,00								

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	288,00

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	288,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
69782	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML (200) HALEX ISTAR - LOTE: 9020196 - FABRICACAO: 09/02/19 - VALIDADE: 09/02/21	30049099	041	5405	AM	1.200,00	0,240000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Paulo II
16:00
27-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO
29/05/19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190014662012 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.II2123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/19 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RTG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BIONEXO N. 977012641 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7799 Email: nfe@distribuidoraprado.com.br	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636970568349008518
Data da Operação	25/06/2019 11:05
Código de Barras	00190000090222605000900012695177979320000080480
Descrição	Pagto Comercio Rep Prado NF 25153
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190531059274738l4
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	25/06/2019 11:04:45
Valor Nominal	804,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 804,80 (Oitocentos e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970575210688996

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. 000025153 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000025153
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0251 5310 0766 2743

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	415190014662745 27/05/2019 15:18:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	27/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	27/05/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		15:17:00

FATURA

001 26/06/2019 804,80								

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
804,80	136,82	0,00	0,00	804,80

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	804,80

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	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
97266	ALGODAO HIDROFILO NADIY KOLO 5000 ERS - LOTE: 022019 - FABRICACAO: 01/02/19 - VALIDADE: 28/02/24	52030000	000	5102	RL	80,00	10,060000	804,80	804,80	136,82	0,00	17,00%	0,00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bitar
INDSH

27-05-19

15:00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO
29/05/19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 415190014662745
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5
MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BIONEXO N. 87709987.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J0000009412992793636970568349008518
Data da Operação	25/06/2019 11:17
Código de Barras	00197938010205693399300004345179979320000416324
Descrição	Pagto F. Cardoso Nº 94599
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019040306001055248
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:17:26
Valor Nominal	4.163,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.163,24 (Quatro Mil Cento e Sessenta e Três Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	63697058263801738?

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 23-07-19

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.094.599 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91332021364
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.094.599
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0304 9499 0500 0163 5500 1000 0945 9910 0464 0326

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquireb de terceir	415190084452965 - 27/03/2019 17:31:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	27/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	27/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		17:31:08

FATURA

Num.: 94599 V.Orig.: 12.489,72 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 12.489,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.182,87	2.071,08	0,00	0,00	12.489,72

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	12.489,72

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
22	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016820	DIALISADOR DE FIBRAS CAPILARES POLISSULFONA HPS F L: V1B4851100 F 30/12/2017 V 01/11/2020	84212911	0 00	5102	UN	3	139,06	417,18	417,18	70,92	0,00	17	0,00	0,00
00021445	DIALISADOR FX 80 ALTO FLUXO FX CLASSIX 80 F000023 L: ZXFC39100 F 29/03/2018 V 24/03/2021	84212911	1 40	5102	UN	6	51,14	306,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027368	EQUIPO P BOMBA DE DIÁLISE ASPLIX SMART EASYSAG L: 84023108 F 10/01/2018 V 18/01/2021	90183090	1 00	5102	UD	210	18,80	3.948,00	3.948,00	671,16	0,00	17	0,00	0,00
00016503	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA DN 90 BR3464444900 F L: 32434158 F 25/10/2018 V 24/10/2021	90183010	0 90	5102	UN	60	21,00	1.260,00	1.260,00	214,20	0,00	17	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BR3464441500 S L: 32482508 F 27/11/2018 V 26/11/2021	90189010	1 00	5102	UN	345	18,20	6.459,00	6.459,00	738,03	0,00	17	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BR3464441400 S L: 32464048 F 15/11/2018 V 14/11/2021	90189010	1 90	5102	UN	115	18,22	2.095,00	2.095,00	355,81	0,00	17	0,00	0,00
00019355	BOMBA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 06 L: 7641 F 31/03/2016 V 01/03/2020	90183020	0 00	5102	UN	10	9,57	5,70	5,69	0,96	0,00	17	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EX N 147 13
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 74 94

CÓPIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 001, Venc.: 26/04/2019, Valor: 4.163,24
Duplicata Num.: 002, Venc.: 24/05/2019, Valor: 4.163,24
Duplicata Num.: 003, Venc.: 25/06/2019, Valor: 4.163,24
Vend : Id 04 19 28 05 19 25 06 19
PEDIDO 81293528 1
Banco do Brasil AG 3398-5 AG : 3398-5 C C : 4345-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB SIT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
24 05 19

967





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369705683490085l8
Data da Operação	25/06/2019 11:11
Código de Barras	00190000090290456300000001946177679320000245700
Descrição	Pagto Farmaceutica NF 5697
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019053002916876121
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:10:36
Valor Nominal	2.457,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.457,00 (Dois Mil Quatrocentos e Cinquenta e Sete Reais)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970578610991022

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.697
SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, Nº 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.697
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1519 0510 4681 6200 0102 5500 1000 0056 9710 0012 8628

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
415190014651924 27/05/2019 14:11:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda Estadual		10.468.162/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
152796614		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	27/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000	27/05/2019
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM / (91) 3239-3800	PA		15:11

FATURA

001 26/06/19 2457,00 |

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
405,00	68,85	0,00	0,00	2.457,00
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 / **2.457,00**

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**
10	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
486	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL ADU 75X59MM/ELEPCT C/ 50	90181990	000	5102	UND	1500	0,27	405,00	0,00	405,00	68,85	0,00	17,00	0,00
Lote: 17418506AAAA - Fab.: 01/04/2018 - Val.: 30/03/2020														
1050	ESCOVA DIGER CLOROHEXIDINA 2% 10ML/ESCOVA/ESQUIMICA	30051010	060	5102	UND	720	2,85	2.052,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 1800359 - Val.: 30/01/2021														

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
27-05-19

FINANCEIRO - IT
29/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE (91) 3223-2320 - E-MAIL: farmaceutica.distribuidora@hotmail.com AUTORIZAÇÃO ESTOQUE 1.540,00 un CONFERIR A QUANTIDADE NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES EM ATÉ 5(CINCO) DIAS NÃO GERAR AO DEPARTAMENTO TELEFONE: 3239-3800 / [illegible] EM CASO DE DÚVIDA PORTAL DE COMPRAS (DEPARTAMENTO) VIA E-MAIL (PEDIDO DE COMPRA) OU TELEFONE VENCIMENTO: 04/06/2019 FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSPITAL JEAN BITAR SEQUÊNCIA DE VENCIMENTO: UNICO	

Desenvolvido por IDEALSOFT





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feito para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363697056834900851S
Data da Operação	25/06/2019 11:21
Código de Barras	00190000090264042800500001129170579320000098720
Descrição	Pagto Hospmed NF 7641
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190604040002008l2
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 DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:20:51
Valor Nominal	987,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 987,20 (Novecentos e Oitenta e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970584688793350

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO — VALOR TOTAL NOTA: 987,20

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.641
SÉRIE: 1

HOSPMED

HOSPMED COMERCIO LTDA
TV. WE-20 (CJ C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO . ANANINDEUA . PA
CEP: 67130300 TEL/FAX: 9132261597

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.641
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4114 9100 0180 5500 1000 0076 4110 0002 1456

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190014663717 - 2019-05-27T15:24:01-0

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 HUM.			23.453.830/0015-75	27/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	27/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	36725136	PA		14:38:49

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Veto.	Valor
001	26/06/2019	987,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	987,20

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	987,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Rem.				11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	UST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000159	FENTANILA CITRATO 50MCG/ML 10ML GEN AI CX C/50AM LT. AS-192/18 Val. 11/20 Reg.Ms.Saúde 113403530047	30049099	060	5405	AM	250,0000	3,6180	905,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000193	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (NOPROSIL) AMP PLAST CX C/50AM LT. 8120513 Val. 12/20 Reg.Ms.Saúde 1513900130002	30049099	060	5405	AM	240,0000	0,3408	81,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleucineia dos Anjos Farias
Aux. de Enfermagem
Hospital Geral - INOSH

FINANCEIRO
29 05 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/05/19 HORA 12:00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.267, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 76 de 26/04/10 VENDEDOR RODRIGO / FORMA DE PGTO 1X BOLETO 30 DIAS. PEDIDO RIONEGRO 0 7701264.1 - Cotacao Emergencial DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3868-1 C/C: 113304-3 / BRADESCO - AGENCIA: 5329 / C/C: 0000607-6 Fatura: 00002143-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITA9	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000094129927936369705688349008518
Data da Operação	25/06/2019 11:02
Código de Barras	00190000090306401600300000112417147932000044642O
Descrição	Pagto Medical Shopping NF 8150
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190530019189490?6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:01:54
Valor Nominal	4.464,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.464,20 (Quatro Mil Quatrocentos e Sessenta e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970573441636193

Rec... de MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a
Em... 27/05/2019 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 4.464,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.150
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

CJ CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 30, 151, 000 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6109
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.150
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0508 5306 4300 0159 5500 1000 0081 5010 0008 1507

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	415190014681031 27/05/2019 16:45:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	27/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642),	Umarizal		66055-000	27/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		11:54:46

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	26/06/2019
Valor	R$ 4.464,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5ci7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.387,91 (31,09 %)	4.464,20
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	4.464,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1710					

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
3264	AVENTAL DESC. MANGA LONGA BRANCO - ECLYPSE	6403.1020	0102	5102	UN	180,0000	14,40000	0,00	2.592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4104	COMPRESSA CURATIVO C/8L EST.11X30CM LT10727-POLAR	48195000	0102	5102	UN	1.100,0000	1,28000	0,00	1.408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1533	EQUIPO MULTI VIAS C/ CLAMP-DESCARPACK	90183010	0102	5102	UN	200,0000	0,72000	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2600	FITA CREPE ADESIVA 19X50MM PACOTE C/8UND -POLARFIX	39264090	0102	5102	PT	10,0000	17,28000	0,00	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4264	SONDA ASP TRAQUEAL N 14 1800021808 - EMBRAMED	90183929	0500	5102	UN	220,0000	0,67000	0,00	147,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Gomes Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
28-05-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO
29/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 628,00 Federal, 758,92 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5ci7eW Fonte(s): INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDS VENDA: 5264, VENDEDOR: 8-JAQUELINE, C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ORDEM DE COMPRA N 877099871 ENDERECO DE ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 CEP: 66055-000 - BELEM -PA PRODUTO N 1533 LOTE: SEUAAA0003 VAL: 12/20 PRODUTO N 2600 LOTE: 1801100311500 VAL: 01/2021. PRODUTO N 3264 LOTE: BAL 22 VAL: 05 ANOS. PRODUTO N 4104 LOTE: 27145 VAL: 14/05/24 PRODUTO N 4264 LOTE: 1800021808 VAL: 04/21	

Impresso dia 27/05/2019 16:45:46





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636970568349008518
Data da Operação	25/06/2019 11:12
Código de Barras	00190000090304734600600017289174579320000157800
Descrição	Pagto MM Lobato NF 114442
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190528058633349369
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	25/06/2019 11:11:48
Valor Nominal	1.578,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.578,00 (Um Mil Quinhentos e Setenta e Oito Reais)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970579267398680

M. M. LOBATO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.114.442
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0505 1093 8400 0107 5500 1000 1144 4210 0114 4429

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
415190014655796 - 27/05/2019 14:38:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/ ST CONTRIBUINTE SUBSTITUÍDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15115015

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4483)

CNPJ
13.453.836/0015-78

DATA DA EMISSÃO
27/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA DA SAÍDA
27/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
919132295800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:37:45

FATURA / DUPLICATA

Núm. 083
Venc. 26/06/2019
Valor 11.1.378,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.378,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.378,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ
25.415.936/0001-17

ENDEREÇO
TV BANDEIRA BRANCA TERREO

MUNICÍPIO
BAGRE

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155206552

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO
3

PESO BRUTO
28,000

PESO LÍQUIDO
20,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
27551	BETA BROMETO DE CETILTRIMETILAMONIO BUTILADO 20MG (ML) AM Lote: 9/308/20; Fab: 02/09/2018 Val: 01/09/2020 PMC: 0,00 Unit	30049099	500	5405	AM	186	1,0740	0,00%	199,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27258	CETOCONAZOL 20MG/G (CREME) - 10G (CP/UG) Lote: 9/2718 Fab: 26/09/2018 Val: 26/07/2020 Lote (+) Volume:	30049099	060	5405	CT	300	0,2400	0,00%	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2604	VANCOMICINA IV 500MG/FLA/ FA Lote: 1+1534 Fab: 26/02/2019 Val: 26/02/2021 PMC: 0,00 Unit (+) Volume: 1,2,3,4,5 (DCVE: 0,00 alt/NESST: 0,00)	30049079	060	5405	FA	1.250	1,2000	0,00%	1.247,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Agente de Tributos
Matrícula 5197

RECEBIDO
27-05-19 DIA 19 HORA

Reclamações no ato da entrega das mercadorias.

FINANCEIRO
29 05 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JOAN MIAR
REF PEDIDO 87501264/1

PER.VENDA(s):21 - EMISS.: 19 (05/2019) - S/ ST; COB.BANCO DO BRASIL (BOLETO) ROTA: (ERA)

RESERVADO AO FISCO





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	!BI000000941299279363697056834900851S
Data da Operação	25/06/2019 11:19
Código de Barras	00190000090145693921200027732171979320000580584
Descrição	Pagto Natan NF 42714
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190528068790321 11
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	25/06/2019 11:19:32
Valor Nominal	5.805,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.805,84 (Cinco Mil Oitocentos e Cinco Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970583939267741

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.042.714
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 7715 4700 0116 5500 1000 0427 1410 0078 7685

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190014652045 - 2019-05-27T14:12:48-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	27/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	27/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:11:46

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	26/06/2019	5.805,84

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	5.805,84

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	5.805,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		OFT5894	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
040	1702				

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
00004498	AGUA P/ INJ. 500ML BIST. FECHADO CX C/30FR LT. 74ML3976 Val. 10/20 V.Liq.Prod.R$:2,90	30049099	500	5405	FR	120,0000	2,9000	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001681	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BIST. FECHADO CX C/70FR LT. 1912104 Val. 04/21 V.Liq.Prod.R$:3,14	30049099	500	5405	FR	2.310,0000	3,1400	4.943,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005214	EFEDRINA 50MG/ML 1ML SOL INJ. (D1) CX C/50AM LT. AM-003/18 Val. 05/20 V.Liq.Prod.R$:3,30	30049099	500	5405	AM	50,0000	3,3000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002984	SOL. GELOFUSINA 12% 500ML (CLUSTER) C/APLICADOR CX C/24UN LT. GN1810048 Val. 08/20 V.Liq.Prod.R$:7,28	30039099	060	5405	UN	48,0000	7,2800	349,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
HEDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27-05-19 HORA 17:30

FINANCEIRO
29/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nu. 31 de 29/04/10 PEDIDO N.497012264.1 LIC. PREG. 144/2019 / AUT. 1123/2019 / AUT. 122.4819 / AUT. 851/2019 / AUT. 2019449 Vend: 0012-HELIO Faturar: 10079768-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363697056834900851B
Data da Operação	25/06/2019 11:15
Código de Barras	23791396099000000036522000050603179320000059370
Descrição	Pagto Nova Medica NF 9853
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190531019397281O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:15:11
Valor Nominal	593,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 593,70 (Quinhentos e Noventa e Três Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970581318029063

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.009.853 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.009.853
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0519 7695 7500 0100 5500 1000 0098 5310 0812 2717

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415190014705487 - 2019-05-27T18:45:14-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	27/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	27/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		18:44:17

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	26/06/2019	593,70

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	593,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	593,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME	DIVERSAS			7,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000015	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA VEDCAP CREMER CX C/200UN LT. 201805 Val. 05/21	90189010	040	5102	UN	1.000,0000	0,2385	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000017	LINHA DE SANGUE VENOSA C/ CATABOLHA (AFRI) CX C/24 UND CX C/24UN LT. 08617 Val. 11/20	90189099	040	5102	UN	48,0000	7,4000	355,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ASSINATURA Ass. Almoxarifado Hospital Jean Bitar IHBEH
28-05-19

CARIMBO ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO 29/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Convênio ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11. NF SOLDO BIOMEDO ID 87708687 Venda: 0013-CLAUDIA SOUZA Fatura: 00012271-1 Soma Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412902793636970568349008518
Data da Operação	25/06/2019 11:12
Código de Barras	00190000090248611700100110614179179320001305800
Descrição	Pagto Plast Labor NF 110614
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190604079961519 64
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:12:28
Valor Nominal	13.058,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.058,00 (Treze Mil Cinquenta e Oito Reais)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970579650225942

Plast Labor Ind e Com E H Lab Ltda

Rua Vereda Costa, 183, _
Inhaúma
Rio de Janeiro
RJ
TEL/FAX: 2125010888
CEP: 20760910

Plast Labor

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.110.614
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3319 0531 8640 5100 0195 5500 1000 1106 1410 0564 4443

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIB FAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
331190072581750 - 27/05/2019 18:28:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTO	CNPJ
83535113		31.864.051/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Inds			23.453.830/0015-75	27/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	27/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		18:21:00

FATURA

Número: 110614 Valor Original: 13.058,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 13.058,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.058,00	914,06	0,00	0,00	13.058,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.677,98	13.058,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
Voluz Logistica e Transportes de Carga Ltda	0 - Rem.				18.485.555/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua da Regeneracao	Rio de Janeiro	RJ	79979619

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			61,000	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. TRIBUTOS
[illegible]	Alex Bicarbonato PS Enem 10UL - Pote C/100 Plast Labor LT: 181000027 FB: 08/02/2019 VD: 04/02/2021 QT: 5.000	39269040	0 - 00	6107	PCT	5,0000	[illegible]	250,00	250,00	17,50	0,00	7,00	0,00	[illegible]
✓	Atorvastatina Actilo Clavulanato 20/10 mcg c/30un Cefar LT: L-6424 VD: 31/12/2021 QT: 5.000	30220090	0 - 00	6108	FR	5,0000	28,000000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00	[illegible]
✓	Atrovastatina 20 MCG c/30un Cefar LT: L-6445 VD: 31/01/2022 QT: 5.000	30220090	0 - 00	6108	FR	5,0000	28,000000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00	[illegible]
✓	Cefaclora 30 MCG c/30un Cefar LT: L-6761 VD: 31/10/2021 QT: 5.000	30220090	0 - 00	6108	FR	5,0000	28,000000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00	[illegible]
✓	Cefuroxima 30 MCG c/30un Cefar LT: L-6160 VD: 31/08/2021 QT: 5.000	30220090	0 - 00	6108	FR	5,0000	28,000000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00	[illegible]
✓	Cefuroxima 50mcg c/30un CIMO Cefar LT: H-6250 VD: 31/08/2021 QT: 5.000	30220090	0 - 00	6108	FR	5,0000	28,000000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00	[illegible]
✓	Irbesartana 10 MCG c/30un Cefar LT: K-6435 VD: 28/02/2022 QT: 5.000	30220090	0 - 00	6108	FR	5,0000	28,000000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00	[illegible]
✓	Metoprolol 10 MCG c/30un Cefar LT: K-6497 VD: 30/11/2021 QT: 5.000	30220090	0 - 00	6108	FR	5,0000	28,000000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00	[illegible]
✓	PL Agar Chocolate c/Vitex 25x 90mm Artesa 800195700/0 Plast Labor LT: MIC1914608 FB: 22/08/2019 VD: 21/07/2021 QT: 50.000	38210000	0 - 00	6107	PL	50,0000	6,200000	310,00	310,00	21,70	0,00	7,00	0,00	[illegible]
✓	PL Cloranfenicol VRE Ester c/5 vezes 90 mm Artesa 800685700/0 Plast Labor LT: MIC1914314 FB: 17/08/2019 VD: 16/07/2019 QT: 200.000	38210000	0 - 00	6107	PL	200,0000	17,600000	3.520,00	3.520,00	246,40	0,00	7,00	0,00	[illegible]
✓	PL Agar Maconha 90mm Artesa 800685700/0 Plast Labor LT: MIC1914317 FB: 17/08/2019 VD: 16/08/2019 QT: 200.000	38210000	0 - 00	6107	PL	200,0000	6,000000	1.200,00	1.200,00	84,00	0,00	7,00	0,00	[illegible]

31/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
30/05/19
DATA
HORA

CONFERIDO
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Joao Barbosa
INDSH

Andrelia M. C. Fernandes
Matrícula 147
Coord. Laboratório
Hospital João Barbosa/INDSH
29/05/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636970568349008518
Data da Operação	25/06/2019 11:17
Código de Barras	00190000090104283700300017230178279320000403200
Descrição	Pagto ER Trindade NF 20202
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190527058570955l9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 11:16:53
Valor Nominal	4.032,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.032,00 (Quatro Mil Trinta e Dois Reais)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970582346612246

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000020202
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1525 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Pará - PA - Fone/Fax: 91 3253 4503

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000020202
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0202 0213 5740 3248

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização
415190014612536 - 27/05/2019 - 09:44:05

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
152185966

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	Data de Emissão: 27/05/2019
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Bairro/Distrito: Umarizal	CEP: 66055-000	Data Saída/Entrada: 27/05/2019
Município: Belem	Fone: 91 3239 3831	UF: PA	Inscrição Estadual:
			Hora Saída/Entrada: 09:42:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	26/06/2019	4.032,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	653,18	4.032,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desconto	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.032,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	Bc Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
3408	Dialisador Alto Fluxo Elisio 17HR - 17 Nipro L7:18G23FX VL.06/21	38220010	000	5102	UN	48,0000	84,0000	0,00	4.032,00	0,00	0,00	0,00	0,00		653,18

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO N. 87410188 Trib Aprox. R$ 169,34 Fed - R$ 483,84 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresoma 801EC4	

Assinatura Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:14
22-05-19

FINANCEIRO
29/05/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636970568349008518
Data da Operação	25/06/2019 10:54
Código de Barras	23790026099915000001840039379108579310000041586
Descrição	Pagto White Martins NF 16753
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190530029120724O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2019 10:54:33
Valor Nominal	415,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 415,86 (Quatrocentos e Quinze Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	25/06/2019
Autenticação	636970568939943734

NF-E
Nº 16753
SÉRIE 26

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases IndsNorte 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 16753
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0534 5979 5500 1323 5502 6000 0167 5317 5114 8399

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
151190914785942 28/05/2019 13:54:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450786

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
28/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
28/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
13:54:07

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16753 001	25/06/2019	415,86 415,86												

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 PCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
415,86	70,70	0,00	0,00	0,00	398,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
16,97	0,00	0,00	0,00	0,00	415,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NKE5474

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
18,800

PESO LÍQUIDO
5,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40037757	Dióxido Carbono UNP C4 G	28112100	000	5104	KG	4,5000	75,4555	339,45	391,28			59,70		17,00	0,00
40154301	Oxigenio Med Carga Cil Vipassy	28044000	000	5101	UN	1,0000	28,7230	28,72	32,33			5,50		17,00	0,00
40057240	Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed	28044000	000	5101	UN	1,0000	28,7229	28,72	32,33			5,50		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB

Thalita Conceição
ESTOQUE ALMOXARIFADO
28/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28-05-19 HORA 10:-

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 280 CR.28 DIAS, NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA:BSA376 COD.DOC:$0/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:25/29055208 Item: 40037757 Lote: 40236191446001
Cilindro: 0137 (25/0) Item: 40057240 Lote: 10236191425001 Cilindro: 026386490 Item: 40154301 Lote: 10236191450001 Cilindro: 623482078

Valdecir Viana
28/05/19

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

985

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 27/06/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636972423518491686
Data da Operação	27/06/2019 14:28
Código de Barras	85870000043-0 98040239201-4 90627175932-8 03634538302-9
Valor do pagamento	R$ 4.398,04 (Quatro Mil Trezentos e Noventa e Oito Reais e Quatro Centavos)
Data do pagamento	26/06/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rac
Descrição	Pagto GRRF Carmen Lucia Peniche Rosário
Data da operação	27/06/2019
Autenticação	636972425055366536

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636989600334132217 | Data: quarta-feira, 17 de julho de 2019 | Hora: 11:53

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/06/2019 09:06:49

Versão do Aplicativo: 2.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador
17593203634538302

12- Total a Recolher
4.398,04

13- Data de Validade = 27/06/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858700000430 980402392014 906271759328 036345383029

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/06/2019 09:06:49

Versão do Aplicativo: 2.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador
17593203634538302

12- Total a Recolher
4.398,04

13- Data de Validade = 27/06/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858700000430 980402392014 906271759328 036345383029

Autenticação mecânica

Assistente Social
Chefia de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Via Banco





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO000009412992793636972423518491686
Data da Operação	27/06/2019 14:28
Código de Barras	85830000022-0 65510239201-9 90627175936-0 19534538302-0
Valor do pagamento	R$ 2.265,51 (Dois Mil Duzentos e Sessenta e Cinco Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data do pagamento	26/06/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	Pagto GRRF Laa de Souza Silva Lopes
Data da operação	27/06/2019
Autenticação	636972425345834582

Encerrar Sessão | Versão para impressão

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/06/2019 10:10:05

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador
17593619534538302

12- Total a Recolher
2.265,51

13- Data de Validade = 27/06/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858300000220 655102392019 906271759360 195345383020

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/06/2019 10:10:05

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

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
17593619534538302

12- Total a Recolher
2.265,51

13- Data de Validade = 27/06/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858300000220 655102392019 906271759360 195345383020

Autenticação mecânica

José Reginaldo P. S. Junior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Via Banco

Belém, 25 de JUNHO de 2019.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/ : Antonio mendes - Gerente de Contas - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha de de ferias de JULHO de 2019 a serem depositada em 24 contas do Banpará no valor total de R$ 76.067,61 (Setenta e seis mil, sessenta e sete reais e sessenta e um centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2019/06
Data Prevista: 27/06/2019
Total de Registros: 24
Total de Créditos: 76.067,61

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

25/06/2019 19:10:52

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Mat./Sub.	Nacionalidade	Funcionario	Liquido em Reais
01	000001	010	MARINA APARECIDA DO NASCIMENTO SANTIAGO	1.810,00
01	000002	010	ALICE SILVA NASCIMENTO	1.334,19
01	000003	010	MARILIA LUCIA FIGUEIREDO RODRIGUES	4.882,21
01	000004	010	ROBERTO DOS ANJOS DA SILVA	4.107,07
01	000005	010	BEATRICE ALCANTARA BRAGA	1.817,92
01	000006	010	ANTONIO DE JESUS NASCIMENTO SILVA	1.747,52
01	000007	010	ELIONARA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	1.758,13
01	000008	010	LETIA CRISTINA TEIXEIRA SANTOS	2.776,92
01	000009	010	ERILANY BORATA MARTINS FARIAS	2.384,15
01	000010	010	RODOLFO ROMEO SAPUCAIA	2.941,99
01	000011	010	EDILAINE FAIRIANA CONCEICAO DOS SANTOS	2.337,48
01	000012	010	FELIX ALMEIDA GOMES PEREIRA	2.338,69
01	000013	010	NATHAN ROBERTO DO AMARAL CASTRO	1.736,89
01	000014	010	LUANA HENRIQUES MATOS	1.697,84
01	000015	010	RAIMUNDO DA SILVA LIMA	1.995,47
01	000016	010	GUENNEVY MOUTEIRO RIBEIRO PALOMA	2.877,94
01	000017	010	INDIVAL BRAGA DE LEMOS JUNIOR	2.889,17
01	000018	010	ANDREIA MARIA FERNANDES DA SILVA	1.891,17
01	000019	010	ALCILEIA RACHEL SALES	1.737,92
01	000020	010	ROSA MARIA REIS DOS SANTOS	2.116,19
01	000021	010	FABRICIO MAIA FERNANDES	1.718,57
01	000022	010	MARIA CAROLINA MARCONDES BARTLOMA	2.744,97
01	000023	010	EDUARDO DE SOUZA BARBOSA	2.437,41
01	000024	010	CECILIA FERREIRA BARBOSA	2.000,00

Total de Funcionarios Gerados: 24 Valor Total: 54.047,85

Belém, 24 de JUNHO de 2019.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/ : Antonio mendes - Gerente de Contas - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha de de rescisão de MAIO de 2019 a serem depositada em 02 contas do Banpará no valor total de R$ 11.692,79 (Onze mil seiscentos e noventa e dois reais e setenta e nove centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 509
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2019/06
Data Prevista: 27/06/2019
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 11.692,79

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "**Conta Única**" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

24/06/2019 10:28:02	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 201908 TIPO : EVENTUAL03

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000139	CARMEN LUCIA PENICHE ROSARIO	632.429.822-15	4,586.07	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0015	0020376340	21/06/2019
0000065	LEA SOUZA SILVA LOPES	682.944.682-15	7,106.72	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0015	0002724952	21/06/2019

TOTAL DE REGISTROS : 2 TOTAL DOS CRÉDITOS : 11,692.79

Autorizado por: Cpf:

966

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369724235184916B6
Data da Operação	27/06/2019 14:30
Código de Barras	23792997265000027524308000636608879400000323810
Descrição	Pagto Passe Fácil Bol 3765751 - Complementar
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190624002887857 25
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND GAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/06/2019 14:29:46
Valor Nominal	3.238,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.238,10 (Três Mil Duzentos e Trinta e Oito Reais e Dez Centavos)
Data da operação	27/06/2019
Autenticação	636972426175989622

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 04/07/2019
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 3765751	Nosso Número 25/00002752408-1
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.238,10	(-) 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.
Retirar Cartão no PASSEFÁCIL

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco |237-2| 23792.99726 50000.275243 08000.636608 8 79400000323810

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 04/07/2019
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 24/06/2019	Número do Documento 3765751	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 24/06/2019		Nosso Número 25/00002752408-1
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.238,10

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.
Retirar Cartão no PASSEFÁCIL

(-) Desconto
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66053-000
Sacador/Avalista

CNPJ: 23.453.830/0015-75
Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

José Reginaldo P. A. Junior
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793635972423518491686
Data da Operação	27/06/2019 14:26
Código de Barras	23792997265000027572261000636607679420003755520
Descrição	Pagto Passe Facil Bol 3771043
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190626063436185S3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/06/2019 14:26:11
Valor Nominal	37.555,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 37.555,20 (Trinta e Sete Mil Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	27/06/2019
Autenticação	636972424025834446

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.806/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2597/0006366-5	Vencimento 06/07/2019
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 3771043	Nosso Número 25/00002757261-2
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 37.555,20	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizado em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Bilhete.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco |237-2| 23792.99726 50000.275722 61000.636607 6 79420003755520

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 06/07/2019
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.806/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2597/0006366-5
Data Documento 26/06/2019	Número do Documento 3771043		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/06/2019	Nosso Número 25/00002757261-2
Uso do Banco / CIP 0050 1 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 37.555,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) OBSERVAÇÕES: 1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizado em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária. 2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Bilhete.						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000 Sacador Avalista						CNPJ: 33.485.826/0015-75 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

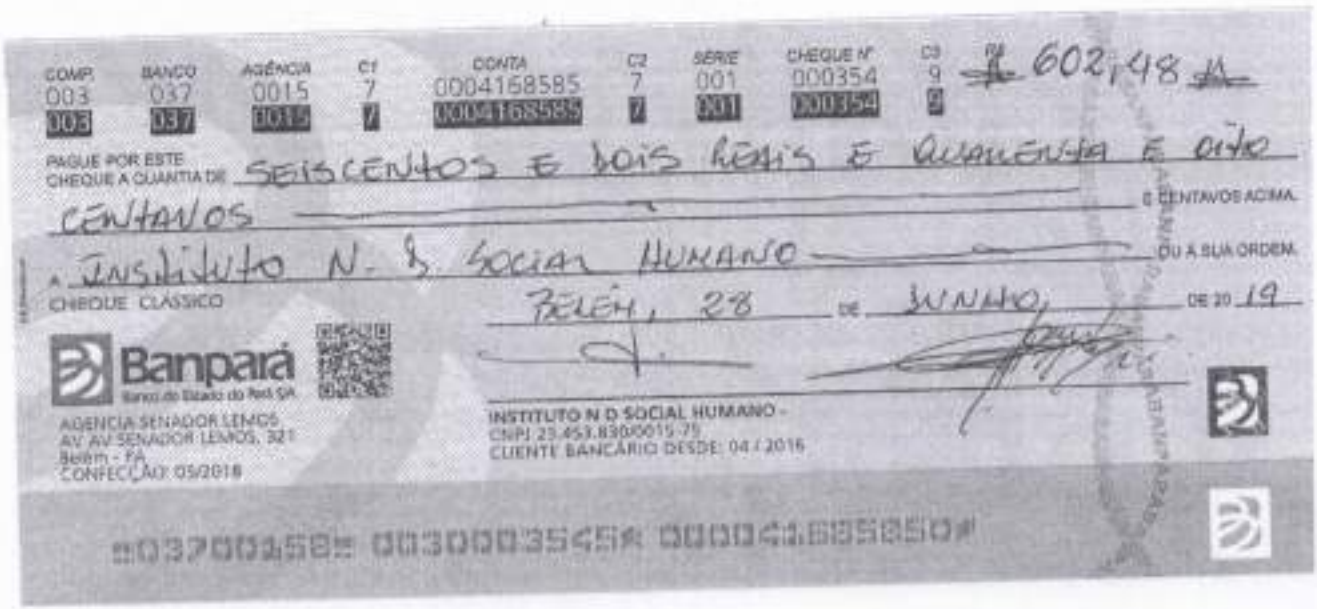
Corte Aqui

Chefia de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
UNDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 28/06/2019

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	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000354	9	602,48
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000354	9	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE SEISCENTOS E DOIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA.

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 28 DE JUNHO DE 20 19

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV. AV. SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑆03700158⑆ 0030003545⑈ 000041685850⑈

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – JUNHO/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO000000941299279363696465671681492O
Data da Operação	18/06/2019 14:43
Código de Barras	82620000141-8 70240022007-6 08612500052-0 01970445287-9
Valor do pagamento	R$ 14.170,24 (Quatorze Mil Cento e Setenta Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data do pagamento	18/06/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pagto Cosanpa Fat 43586
Data da operação	18/06/2019
Autenticação	636964657858373985

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636975758526494575 | Data: segunda-feira, 1 de julho de 2019 | Hora: 11:17

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) CNC 04.995.941/0001-90 Insc. Est. 150769988	FATURA AGRUPADA 44528	Aviso Importante: Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo. Caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086105 - 05/2019	2019 / 44528	05/2019	05/06/2019	19/06/2019	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	N	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2309263	CENTRO HOSPITALAR JOAO RITAS	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CX 200	1	1 - BELEM-DESUL	0	A/E	3158	1835	0,00	14.170,24

FINANCEIRO-HJB
07/06/19
C.C-01022020-1004.

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
CATORZE MIL E CENTO E SETENTA REAIS e VINTE E QUATRO CENTAVOS	1	14.170,24	0,00	0,00	14.170,24

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32039400
CNPJ: 04.995.941/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150769988
2019 / 44528

82620000141-8 70240022007-6 08612500052-0 01970445287-9

Autenticação Mecânica

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636969826840194503
Data da Operação	24/06/2019 14:19
Código de Barras	23792372054140000134716017024502100000007103368
Descrição	Pagto Rede Celpa Comp 06/2019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019060706048962028
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	24/06/2019 14:19:29
Valor Nominal	71.033,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 71.033,68 (Setenta e Um Mil Trinta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	24/06/2019
Autenticação	636969827913943283

equatorial celpa

Centrais Elétricas do Pará

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000715914
Nº da Fatura: 020190600715914 | CFOP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R JERONIMO PIMENTEL , 343
UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-300 - PA
CNPJ: 05.054.826/0001-17
Parceiro de Negócio: 53736087

Número da Instalação: 1143425

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
06/2019

Vencimento
26/06/2019

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P., ESTADUAL
Grupo e Subgrupo de Tensão: A4/A4
Fase: TRIFASICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
210,00		

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
06/06/2019	07/05/2019	08/07/2019

Unidade de Leitura-Seq:
BL04A005

Número de Dias Faturados: 30
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.401,31
Média dos 12 meses (kWh): 89.201,92
Equipamento: 31030033226
Fator de Potência Média: 0,93
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 351,14
Dem. Máx. Ponta (kW): 166,77

Demonstrativo do faturamento

	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
FORNECIMENTO			
Consumo Fora Ponta	93.337,70	0,349900	32.658,67
Consumo Ponta	8.702,20	2,549020	22.192,56
Demanda Ativa	261,13	25,200000	6.581,23
Demanda Ultrapassagem	41,13	50,580000	2.080,65
Consumo Reativo Excedente NP	38,09	0,277190	10,09
Consumo Reativo Excedente FP	392,89	0,277190	81,15
Adicional Band. Amarela			893,36
PIS			981,02
COFINS			4.519,88
ITENS FINANCEIROS			
Multa			1.298,23
Juros			82,81

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	88.714,64	1,4072	981,02
COFINS	88.714,64	0,4815	4.519,88

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
06/06/2019	11/06/2019

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre o conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia(ano) Lei 10.438/02) e atualização monetária IGP-M até o efetivo recebimento, conforme Lei 10.192/01.

RESERVADO AO FISCO
F933.5A54.C3DA.3968.944E.BCD6.43E8.08BF

PERÍODO FISCAL: 06/06/2019

Total a pagar: R$71.033,68

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da CELPA

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	12.888.757	12.549.882	kWh	0,1440	0,00	48.697,20
Consumo Ponta	1.122.278	1.111.846	kWh	0,1440	0,00	8.702,20
Demanda Ativa Ponta HP	11.017	10.894	kW	0,2700	0,00	261,74
Demanda Ativa Ponta NP	6.188	7.449	kW	0,2700	0,00	166,77
Demanda Fora Ponta	454	0	kW	0,2700	0,00	261,74
Demanda Ponta	292	0	kW	0,2700	0,00	166,77
DMCR Reativo HP	45.249	36.660	R$/kVar	0,1440	0,00	392,89
DMCR Reativo NP	33.910	31.909	R$/kVar	0,1440	0,00	38,09
Demanda Reat. Exced. F.Pta	1.877	0	kVAR	0,1440	0,00	261,74
Demanda Reat. Exced. Pta	1.067	0	kVAR	0,1440	0,00	153,69
Energia Reat. Exced. F.Pta	46.815	44.672	kVAR	0,1440	0,00	392,89
Energia Reat. Exced. Pta	7.388	7.311	kVAR	0,1440	0,00	38,09

Mensagens

FINANCEIRO-HJB
21/06/19
C.c. 010220200 - 4007.

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 41400.001347 16017.024502 1 00000007103368

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
CENTRAIS ELETRICAS DO PARA

DATA DOCUMENTO: 06/06/2019
NÚMERO DO REFERÊNCIA: 300200778818
USO DO BANCO
CONTRATO: 1143425
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 06/06/2019
CARTEIRA: 04
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE
VALOR

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAVEL EM TODAS AS AGENCIAS BANCARIAS ATE VENCIMENTO
MULTA, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.054.826/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL , 343 - UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-300 - PA

VENCIMENTO: 26/06/2019
(=) VALOR DOCUMENTO: 71.033,68

Ficha de Compensação

1007

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SELVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369517734609042 68
Data da Operação	03/06/2019 17:02
Código de Barras	84620000016-0 01760024030-7 21034310323-5 93800011905-8
Valor do pagamento	R$ 1.601,76 (Um Mil Seiscentos e Um Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	03/06/2019
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pagto Telefone Oi Comp 05/2019
Data da operação	03/06/2019
Autenticação	636951781268718506

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636970786408234507 | Data: terça-feira, 25 de junho de 2019 | Hora: 17:25

2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE.15.068.543-2

Código DDD	Emissão
91	31/05/2019

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0015-75

Telefone/Acesso	Mês
3239-3800	MAIO/2019

Cod.Deb.Automático	Vencimento
130501170055	11/06/2019

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Plano de Serviço	Valor a Pagar (R$)
BASICO	1601,76

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo						
	05/2019	0000000	04/2019	0000000	03/2019	0000000
	01/2019	0000000	01/2019	0000000	12/2018	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000001252952	1601,76			

Dobre ..... Aqui

NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Mês	Telefone/Acesso	Local	Vencimento	Localidade	Valor a Pagar (R$)	D
MAIO/2019	3239-3800	03431	11/06/2019	BELEM	1601,76	

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE.15.068.543-2

AUTENTICAÇÃO

84620000016-0 01760024030-7 21034310323-5 93800011905-8

Dobre ..... Aqui

O pagamento desta fatura deve ser efetuado na rede bancária conveniada ou nos estabelecimentos credenciados com a TELEMAR.

Caso a conta não seja paga até o vencimento incidirá juros de mora e multa

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

C.C-01033150 - 1001.

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – JUNHO/2019

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.456.890/0015-55

SIGA /CTB040G/v.12
Hora...: 11:05:25

RAZAO ANALITICO EM REAL EM 01/06/2019 ATE 30/06/2019

Emissão: 11/07/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/APLICA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 40034	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	11.167,93 D			
03/06/2019	00885000100002700IREF.326001 - BARRAKA - TARIFA FOLHA	10299	11				951,00		12.118,93 D
03/06/2019	00885001000042001REF.30819 - BARRAKA - TARIFA MANUT CONTA	10131	11				49,00		12.167,93 D
03/06/2019	ATIVA						49,00		12.209,00 D
03/06/2019	00885000100004300IREF.30819 - BARRAKA - TARIFA MANUT CONTA	10174	11						
03/06/2019	ATIVA						210,00		12.318,93 D
04/06/2019	00885000100004485IREF.40819 - BARRAKA - TARIFA TED PESSOAL	10299	11				10,00		12.328,93 D
05/06/2019	00885000100001800IREF.50615 - BARRAKA - TARIFA TED PESSOAL	10299	11				153,00		12.481,93 D
10/06/2019	00885000100004601REF.100619 - BARRAKA - TARIFA TED PESSOA	10299	11						
10/06/2019	L						10,00		12.481,93 D
11/06/2019	00885000100002001REF.110619 - BARRAKA - TARIFA TED PESSOA	10299	11						
11/06/2019	L						10,00		12.471,93 D
12/06/2019	00885001000027001REF.120619 - BARRAKA - TARIFA TED PESSOA	10299	11						
12/06/2019	L						10,00		12.481,93 D
13/06/2019	00885000100005501REF.130619 - BARRAKA - TARIFA TED PESSOA	10299	11						
13/06/2019	L						10,00		12.491,93 D
14/06/2019	00885000100004851REF.140619 - BARRAKA - TARIFA TED PESSOA	10299	11						
14/06/2019	L						50,00		12.541,93 D
18/06/2019	00885000100004601REF.180619 - BARRAKA - TARIFA TED PESSOA	10299	11						
18/06/2019	L						50,00		12.571,00 D
21/06/2019	00885001000029011REF.210619 - BARRAKA - TARIFA TED PESSOA	10299	11						
21/06/2019	L						10,00		12.581,93 D
26/06/2019	00885001000063001REF.260619 - BARRAKA - TARIFA TED PESSOA	10299	11						
26/06/2019	L						2,00		12.583,93 D
26/06/2019	00885000100004601REF.260619 - BARRAKA - TARIF RECEBID	10124	11				71,00		12.654,93 D
27/06/2019	00885000100002301REF.270619 - BARRAKA - RECIPE TARIFA	10298	11				78,00		12.732,93 D
27/06/2019	00885000100003501REF.270601 - BARRAKA - TARIFA FOLHA	10299	11						
Totais da Conta ==>							1.565,00		12.732,93 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS				SALDO ANTERIOR:	5.000,97 D			
CONTA - 40072	- IOF								
03/06/2019	00885001000004001REF.2000640 - BARRAKA - IOF S/REND APLIC	10129	11				295,63		6.951,60 D
03/06/2019	AGAO FINANCEIRA								
03/06/2019	00885000100004101REF.2000675 - BARRAKA - IOF S/REND APLIC	10129	11				583,08		6.696,60 D
03/06/2019	AGAO FINANCEIRA								
06/06/2019	00885000100004301REF.2100899 - BARRAKA - IOF S/REND APLI	10131	11				104,85		6.589,13 D
06/06/2019	CACAO FINANCEIRA								
28/06/2019	00885000100004801REF.2127970 - BARRAKA - IOF S/REND APLIC	10105	11				224,67		6.813,80 D
28/06/2019	FINANCEIRA								
Totais da conta ==>							1.163,83		6.813,80 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS				SALDO ANTERIOR:	3,02 D			
CONTA - 40082	- DESCONTO CONCEDIDO								
10/06/2019	00885000100004801IREC.REI//75-15A - REC - RECEB IOF		11				0,91		3,93 D
Totais da Conta ==>							0,91		3,93 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS				SALDO ANTERIOR:	4.005,75 D			
CONTA - 40110	- SEGURO								
03/06/2019	00885000100003400IMELIVA 00001.RE 58022 - ANTONIO SIDNEY	10299	11				143,62		4.149,37 D
04/06/2019	00885000100004500IMELIVA 00001.RE 59021 - ANTONIO SIDNEY	10299	11				40,45		4.189,82 D
03/06/2019	00885000100004101IMELIVA 00001.RE 193101 - SAUMA	10299	11				2,33		4.192,15 D
12/06/2019	00885000100003600IMELIVA 00001.RE 59474 - ANTONIO SIDNEY	10299	11				119,85		4.311,76 D
13/06/2019	00885000100001400IMELIVA 00001.RE 59473 - ANTONIO SIDNEY	10299	11				33,75		4.345,51 D
18/06/2019	00885000100003600IMELIVA 00001.RE 6913 - SIDNEY FRANCO	10299	11				10,09		4.355,60 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
21.450.855/0015-75
RAZÃO ANALÍTICO EM REAL DE 01/06/2019 ATÉ 30/06/2019

SIGA /CTBR855/v.12
Hora...: 11:05:28

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTÓRICO			C/ENTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
18/06/2019	0000500010000037000MULTA PGTO.NF	2076	- SANTA MONTE S	10298	11				22,32		4.378,12 D
18/06/2019	0000500010000038002MULTA PGTO.NF	2744	- R L CARDOSO S	10298	11				19,08		4.387,20 D
18/06/2019	0000500010000039002MULTA PGTO.NF	25419	- S.C. ZAGALLO	10298	11				11,63		4.408,83 D
Totais da Conta ==>									403,03		4.408,83 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS – JUNHO/2019
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

DATA	LOTE/DOC/SEQ/ITEM HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES				SALDO ANTERIOR:	1.075,39 D			
CONTA - 40069	- ASSOCIACAO DE CLASSE								1.075,39 D
01/06/2019	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11						
Totais da Conta ***									1.075,39 D
CONTA	DESCRICAO								
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES				SALDO ANTERIOR:				
CONTA - 40294	- OUTRAS IMPOSTOS E TAXAS						999,68		999,68 D
28/06/2019	0000000100000110019VLR REF.MT 171994 - ALBAN	20006	11						
Totais da Conta ***							999,68		999,68 D
CONTA	DESCRICAO								
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES				SALDO ANTERIOR:	1.981,48 D			
CONTA - 40539	- TAXAS E EMOLUMENTOS						23,10		1.004,58 D
13/06/2019	0000000100004701REF.130627 - PREFEITURA MUNIC DE BELEM -	11999	11						
13/06/2019	EMAA P/EMISSAO GUIA 180								
Totais da Conta ***							23,10		1.004,58 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1	EXTRATO BANCÁRIO – JUNHO/2019

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de junho/19

PERIODO: 01/06/2019 A 30/06/2019 Emitido em: 17/07/2019 09:27:46

SALDO ANTERIOR 231.006,43

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160631	-108,37	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160625	-1.008,11	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160605	-3.560,96	
03/06	PG.TELEMAR IB Internet Banking	160634	-1.601,76	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170650	-11.903,54	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170641	-4.545,00	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170652	-2.743,20	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170628	-1.046,70	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170616	-4.255,88	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170620	-1.656,00	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170614	-1.318,00	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170610	-374,00	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170641	-185,20	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170604	-5.197,08	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170614	-488,95	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170658	-870,00	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170653	-263,60	
03/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170618	-1.544,00	
03/06	PGTO.TITULO IB	170654	-1.429,68	

	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170652	-9.040,86	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170600	-7.623,13	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170606	-129,34	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170650	-3.059,63	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170605	-240,00	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170641	-9.045,00	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170636	-48,10	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170632	-1.274,00	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170626	-268,80	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170659	-105,00	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170651	-1.229,70	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170626	-49,86	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170606	-3.397,80	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170608	-679,56	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170609	-1.557,85	
	Internet Banking			
03/06	PGTO.TITULO IB	170620	-601,92	
	Internet Banking			
03/06	TARIFA FOLHA	126001	-333,00	
03/06	TARIFA FOLHA EP	126001	-264,00	
03/06	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
03/06	TARIFA FOLHA	126001	-237,00	
03/06	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
03/06	TARIFA FOLHA EP	126001	-15,00	
03/06	TARIFA FOLHA	126001	-93,00	
03/06	RESGATE CDB/RDB	233708	254.865,18	
03/06	RESGATE CDB/RDB	233709	462.148,26	864.678,29
04/06	TED PJ MT IBK	160624	-499,14	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	160627	-4.319,00	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	160608	-9.265,00	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	160608	-118,42	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	160624	-293,96	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	160629	-98,36	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	160611	-2.539,22	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	150639	-2.481,67	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	150604	-428,00	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	150632	-1.600,00	
	Internet Banking			
04/06	PAGTO FGTS IBK	110603	-66.269,84	

	Internet Banking			
04/06	PAGTO FGTS IBK	110637	-70,07	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150627	-1.650,00	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150658	-1.174,96	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150629	-1.934,71	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	100625	-1.529,90	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150603	-603,74	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150616	-2.520,00	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150652	-678,00	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150628	-1.489,73	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150645	-32,33	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150625	-4.181,07	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150645	-3.038,34	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150613	-2.522,71	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150642	-736,15	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150605	-650,29	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	110634	-3.107,29	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	90609	-1.152,00	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150610	-8.930,00	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150640	-635,00	
	Internet Banking			
04/06	TRANSF C/C INTE	90609	-468,00	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150640	-1.928,24	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	150601	-2.793,70	
	Internet Banking			
04/06	DEB FOPAP EP	126001	-1.895,50	
04/06	DEB FOLHA EMP P	126001	-434.287,59	
04/06	DEB FOPAP EP	126001	-172.892,27	
04/06	DEB FOPAP EP	126001	-18.337,37	
04/06	TED PESSOAL	40619	-10,00	
04/06	TED PESSOAL	40619	-10,00	
04/06	TED PESSOAL	40619	-10,00	
04/06	TED PESSOAL	40619	-10,00	
04/06	TED PESSOAL	40619	-10,00	
04/06	TED PESSOAL	40619	-10,00	
04/06	TED PESSOAL	40619	-10,00	
04/06	TED PESSOAL	40619	-10,00	
04/06	TED PESSOAL	40619	-10,00	
04/06	TED PESSOAL	40619	-10,00	
04/06	TED PESSOAL	40619	-10,00	
04/06	REMUN CONTA+	190604	4,20	107.428,92
05/06	CH PG ESPECIE	347	-949,94	
	Caixa Presencial			

05/06	CH PG ESP E DIV Caixa Presencial	346	-18.441,81	
05/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80644	-676,20	
05/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80626	-300,00	
05/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80617	-2.520,00	
05/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80621	-181,00	
05/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80650	-1.942,00	
05/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80629	-117,78	
05/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80646	-1.014,00	
05/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80620	-347,00	
05/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80651	-2.692,15	
05/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80653	-3.743,98	
05/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	80647	-1.983,17	
05/06	TED PJ MT IBK Internet Banking	90624	-21.586,00	
05/06	TED PJ MT IBK Internet Banking	160604	-6.067,65	
05/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170623	-300,00	
05/06	TED PESSOAL	50619	-10,00	
05/06	TED PESSOAL	50619	-10,00	
05/06	REMUN CONTA+	190605	0,18	44.466,42
06/06	CH PG ESPECIE Caixa Presencial	348	-2.395,82	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170645	-786,60	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170648	-624,23	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170621	-871,80	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170653	-555,00	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170624	-260,00	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170603	-760,00	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170655	-731,78	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170636	-34,60	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170608	-1.006,52	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170609	-272,98	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170605	-72,60	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170628	-1.830,00	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170602	-2.659,11	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170617	-2.565,81	

06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170647	-310,84	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170622	-987,00	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170606	-212,00	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170633	-512,00	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170605	-660,00	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170646	-984,80	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170625	-145,94	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170659	-72,83	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170641	-414,28	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170609	-890,52	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170624	-258,39	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170655	-124,99	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170658	-3.100,20	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170610	-2.535,19	
06/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170638	-3.416,70	
06/06	RESGATE CDB/RDB	234158	100.030,41	115.325,90
07/06	CH PG BOLETO	351	-34.877,25	
07/06	CH PG ESPECIE Caixa Presencial	349	-1.112,83	
07/06	CRED ORD. BANC.	20010103112	894.490,00	973.826,62
10/06	TED PJ MT IBK Internet Banking	160635	-877,14	
10/06	TRANSF C/C Internet Banking	160636	-3.840,00	
10/06	TED PJ MT IBK Internet Banking	160654	-818,80	
10/06	TED PJ MT IBK Internet Banking	160650	-10.745,00	
10/06	TRANSF C/C INTE Internet Banking	150618	-336,30	
10/06	TED PJ MT IBK Internet Banking	110626	-731,39	
10/06	TED PJ MT IBK Internet Banking	100644	-428,00	
10/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150617	-392,52	
10/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150640	-1.060,80	
10/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150619	-874,74	
10/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150647	-732,00	
10/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150651	-155,70	
10/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150614	-2.523,10	
10/06	PGTO.TITULO IB	150634	-979,52	

	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	150637	-350,42
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	150641	-1.336,50
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	150643	-593,00
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	150645	-1.035,00
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	150625	-1.247,50
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	150619	-1.680,00
	Internet Banking		
10/06	PAGTO PMB IBK	130640	-16.729,84
	Internet Banking		
10/06	PAGTO PMB IBK	130627	-23,10
	Internet Banking		
10/06	PAGTO FGTS IBK	130652	-3.140,43
	Internet Banking		
10/06	TED PJ MT IBK	130636	-230,58
	Internet Banking		
10/06	TED PJ MT IBK	130635	-354,66
	Internet Banking		
10/06	TED PJ MT IBK	130645	-936,10
	Internet Banking		
10/06	TED PJ MT IBK	130644	-300,00
	Internet Banking		
10/06	TED PJ MT IBK	130608	-450,00
	Internet Banking		
10/06	TED PJ MT IBK	130610	-513,00
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	160657	-540,00
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	160626	-64,66
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	160601	-8.802,12
	Internet Banking		
10/06	TRANSF. P/ CC	160617	966,11
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	160631	-977,20
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	160626	-936,00
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	170625	-504,75
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	170622	-383,53
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	170618	-3.259,40
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	170633	-870,00
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	170629	-862,00
	Internet Banking		
10/06	PGTO.TITULO IB	170641	-2.320,27
	Internet Banking		
10/06	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00
10/06	TED PESSOAL	100619	-10,00
10/06	TED PESSOAL	100619	-10,00
10/06	TED PESSOAL	100619	-10,00
10/06	TED PESSOAL	100619	-10,00
10/06	TED PESSOAL	100619	-10,00
10/06	TED PESSOAL	100619	-10,00
10/06	TED PESSOAL	100619	-10,00

10/06	TED PESSOAL		100619	-10,00	
10/06	TED PESSOAL		100619	-10,00	
10/06	TED PESSOAL		100619	-10,00	
10/06	TED PESSOAL		100619	-10,00	
10/06	REMUN CONTA+		190610	1,13	981.745,79
11/06	TED PJ MT IBK		120629	-753,30	
	Internet Banking				
11/06	PGTO.TITULO IB		140649	-1.455,30	
	Internet Banking				
11/06	PGTO.TITULO IB		140606	-965,88	
	Internet Banking				
11/06	PGTO.TITULO IB		150610	-1.473,56	
	Internet Banking				
11/06	PGTO.TITULO IB		150635	-869,80	
	Internet Banking				
11/06	PGTO.TITULO IB		150629	-2.280,00	
	Internet Banking				
11/06	PGTO.TITULO IB		150625	-1.270,88	
	Internet Banking				
11/06	PGTO.TITULO IB		150632	-3.426,00	
	Internet Banking				
11/06	PGTO.TITULO IB		150615	-4.035,39	
	Internet Banking				
11/06	PGTO.TITULO IB		150609	-1.795,43	
	Internet Banking				
11/06	PGTO.TITULO IB		150613	-257,55	
	Internet Banking				
11/06	PGTO.TITULO IB		150603	-1.805,48	
	Internet Banking				
11/06	PGTO.TITULO IB		150635	-58,80	
	Internet Banking				
11/06	PAGTO FORNECEDO		126001	-164.378,28	
11/06	DEB FOPAP EP		126001	-3.751,23	
11/06	TED PESSOAL		110619	-10,00	
11/06	REMUN CONTA+		190611	1,22	713.160,93
12/06	TED PJ MT IBK		110621	-6.364,50	
	Internet Banking				
12/06	PGTO.TITULO IB		100618	-2.048,00	
	Internet Banking				
12/06	PGTO.TITULO IB		100613	-3.612,12	
	Internet Banking				
12/06	PGTO.TITULO IB		100625	-789,00	
	Internet Banking				
12/06	PGTO.TITULO IB		100642	-200,04	
	Internet Banking				
12/06	PAGTO FORNECEDO		126001	-639.223,79	
12/06	CRED ORD. BANC.		20010103183	1.873.248,61	
12/06	TED PESSOAL		120619	-10,00	1.134.162,09
13/06	PGTO.TITULO IB		150634	-1.001,39	
	Internet Banking				
13/06	PGTO.TITULO IB		150613	-3.537,02	
	Internet Banking				
13/06	PGTO.TITULO IB		150604	-24.839,75	
	Internet Banking				
13/06	PGTO.TITULO IB		150613	-1.975,00	
	Internet Banking				
13/06	PGTO.TITULO IB		150653	-399,68	
	Internet Banking				
13/06	PGTO.TITULO IB		150632	-1.424,18	
	Internet Banking				
13/06	PGTO.TITULO IB		150612	-2.442,00	
	Internet Banking				
13/06	PGTO.TITULO IB		150602	-2.116,00	

Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160623	-215,00		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160640	-445,00		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160621	-1.950,00		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160628	-1.918,25		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160623	-471,60		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160659	-250,10		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160638	-536,26		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160609	-636,00		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160653	-1.276,74		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160651	-517,50		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160658	-839,60		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160632	-1.919,50		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160624	-503,00		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160612	-1.417,70		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160613	-614,60		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160616	-3.806,72		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160608	-57,60		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160603	-230,00		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160653	-1.015,60		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160621	-4.252,13		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160639	-1.677,00		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160628	-3.832,40		
Internet Banking				
13/06 TED PJ MT IBK	80636	-713,53		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160628	-763,48		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	160614	-600,00		
Internet Banking				
13/06 PGTO.TITULO IB	170608	-111,62		
Internet Banking				
13/06 APLIC. CDB/RDB	235135	-300.000,00		
13/06 TED PESSOAL	130619	-10,00		
13/06 REMUN CONTA+	190613	5,72	765.851,86	
14/06 PGTO.TITULO IB	140622	-9.342,43		
Internet Banking				
14/06 TED PJ MT IBK	80689	-165.000,00		
Internet Banking				
14/06 PGTO.TITULO IB	150630	-500,00		
Internet Banking				
14/06 PGTO.TITULO IB	150620	-418,92		

	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150605	-2.304,00		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150600	-1.369,50		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150650	-960,00		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150630	-330,85		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150609	-14.161,40		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150649	-499,00		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150600	-600,00		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150651	-2.719,69		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150602	-881,45		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150648	-2.030,82		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150616	-6.220,00		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150610	-1.680,00		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150602	-1.680,00		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150646	-1.090,56		
	Internet Banking				
14/06	PGTO.TITULO IB	150632	-1.022,20		
	Internet Banking				
14/06	PAGTO FORNECEDO	126001	-47.335,96		
14/06	TED PESSOAL	140619	-10,00		
14/06	REMUN CONTA+	190614	6,06	505.701,94	
17/06	TRANSF. P/ CC	130622	2.173,86		
	Internet Banking				
17/06	PAGTO CLARO IBK	160623	-798,46		
	Internet Banking				
17/06	PAGTO CLARO IBK	160634	-682,47		
	Internet Banking				
17/06	PAGTO CLARO IBK	160609	-84,70		
	Internet Banking				
17/06	TRANSF C/C	80609	-38.164,69		
	Internet Banking				
17/06	PAGTO FORNECEDO	126001	-364.050,81		
17/06	REMUN CONTA+	190617	6,14	104.100,81	
18/06	CH PG ESPECIE	352	-624,97		
	Caixa Presencial				
18/06	PGTO.TITULO IB	90615	-399,63		
	Internet Banking				
18/06	PGTO.TITULO IB	90643	-564,03		
	Internet Banking				
18/06	PGTO.TITULO IB	90624	-572,60		
	Internet Banking				
18/06	PGTO.TITULO IB	90600	-195,09		
	Internet Banking				
18/06	PG .COSANPA IB	110608	-14.170,24		
	Internet Banking				
18/06	PAGTO. DARF IB	110644	-20.118,42		
	Internet Banking				
18/06	PAGTO. DARF IB	110636	-53.247,35		
	Internet Banking				
18/06	PAGTO. GPS IB	110653	-324,80		

	Internet Banking			
18/06	PAGTO. GPS IB	110642	-2.585,00	
	Internet Banking			
18/06	PAGTO. DARF IB	110601	-23.492,98	
	Internet Banking			
18/06	PAG GPS COD BAR	110644	-70.687,67	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	140613	-3.381,61	
	Internet Banking			
18/06	TRANSF C/C INTE	110652	-950,00	
	Internet Banking			
18/06	TRANSF C/C INTE	110609	-3.000,00	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	140625	-1.890,00	
	Internet Banking			
18/06	TED PJ MT IBK	110621	-388,50	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150633	-2.080,57	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150643	-790,00	
	Internet Banking			
18/06	TRANSF C/C INTE	100655	-70,00	
	Internet Banking			
18/06	TED PJ MT IBK	100627	-576,25	
	Internet Banking			
18/06	TED PJ MT IBK	100614	-1.014,00	
	Internet Banking			
18/06	TED PJ MT IBK	100605	-1.140,00	
	Internet Banking			
18/06	TED PJ MT IBK	100627	-825,00	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150617	-1.002,65	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150625	-64,66	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150629	-3.595,22	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150638	-1.489,73	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150636	-475,00	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150617	-378,25	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150612	-1.950,00	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150658	-1.910,00	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150621	-960,00	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150638	-5.611,86	
	Internet Banking			
18/06	PGTO.TITULO IB	150620	-979,20	
	Internet Banking			
18/06	RESGATE CDB/RDB	235607	200.032,67	
18/06	TED PESSOAL	180619	-10,00	
18/06	TED PESSOAL	180619	-10,00	
18/06	TED PESSOAL	180619	-10,00	
18/06	TED PESSOAL	180619	-10,00	
18/06	TED PESSOAL	180619	-10,00	
18/06	REMUN CONTA+	190618	0,34	82.586,54
19/06	PGTO.TITULO IB	150629	-4.197,96	
	Internet Banking			
19/06	PGTO.TITULO IB	150604	-802,56	

	Internet Banking			
19/06	PGTO.TITULO IB	150646	-2.995,00	
	Internet Banking			
19/06	PGTO.TITULO IB	150626	-870,00	
	Internet Banking			
19/06	PGTO.TITULO IB	150600	-956,00	
	Internet Banking			
19/06	PGTO.TITULO IB	150632	-356,95	
	Internet Banking			
19/06	PGTO.TITULO IB	150602	-1.934,70	
	Internet Banking			
19/06	PAGTO FORNECEDO	126001	-110,00	
19/06	REMUN CONTA+	190619	0,29	70.363,66
21/06	CH PG ESPECIE	353	-529,40	
	Caixa Presencial			
21/06	PGTO.TITULO IB	150656	-2.368,00	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	150643	-124,99	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	150609	-3.586,00	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	150638	-796,00	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	150606	-280,37	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	150633	-112,20	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	150602	-75,75	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	150649	-10.764,63	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	150622	-1.386,67	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	150656	-360,00	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	150625	-5.470,41	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	150656	-11.051,43	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	150641	-2.320,27	
	Internet Banking			
21/06	TED PJ MT IBK	160652	-631,42	
	Internet Banking			
21/06	TED PJ MT IBK	160639	-3.137,60	
	Internet Banking			
21/06	TED PJ MT IBK	160657	-1.612,22	
	Internet Banking			
21/06	PAGTO FORNECEDO	126001	-10.380,72	
21/06	RESGATE CDB/RDB	236031	150.057,86	
21/06	TED PESSOAL	210619	-10,00	
21/06	TED PESSOAL	210619	-10,00	
21/06	TED PESSOAL	210619	-10,00	165.403,44
24/06	PGTO.TITULO IB	140633	-2.109,54	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140629	-71.033,68	
	Internet Banking			
24/06	TED PJ MT IBK	160617	-2.373,00	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140657	-3.835,61	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140644	-1.060,00	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140627	-326,80	

	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140609	-629,00	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140600	-2.523,10	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140634	-1.314,25	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140612	-6.478,40	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140651	-2.990,00	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140623	-3.510,00	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140618	-14.181,00	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140613	-19.389,23	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140659	-416,10	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140618	-4.110,00	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140600	-360,00	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	140642	-3.048,00	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	150608	-82,50	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	150658	-4.555,20	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	150644	-3.238,14	
	Internet Banking			
24/06	PGTO.TITULO IB	150620	-6.624,57	
	Internet Banking			
24/06	TRANSF. P/ CC	90623	2.373,00	
	Internet Banking			
24/06	PAGTO FORNECEDO	126001	-24.801,49	
24/06	RESGATE CDB/RDB	236303	90.072,38	
24/06	TED PESSOAL	240619	-10,00	
24/06	REMUN CONTA+	190624	3,68	78.852,89
25/06	PGTO.TITULO IB	100633	-415,86	
	Internet Banking			
25/06	PGTO.TITULO IB	100610	-2.600,00	
	Internet Banking			
25/06	PGTO.TITULO IB	110654	-4.464,20	
	Internet Banking			
25/06	PGTO.TITULO IB	110655	-387,79	
	Internet Banking			
25/06	PGTO.TITULO IB	110624	-288,00	
	Internet Banking			
25/06	PGTO.TITULO IB	110645	-804,80	
	Internet Banking			
25/06	PGTO.TITULO IB	110649	-820,53	
	Internet Banking			
25/06	PGTO.TITULO IB	110642	-23.180,00	
	Internet Banking			
25/06	PGTO.TITULO IB	110636	-2.457,00	
	Internet Banking			
25/06	PGTO.TITULO IB	110648	-1.570,00	
	Internet Banking			
25/06	PGTO.TITULO IB	110628	-13.058,00	
	Internet Banking			
25/06	PGTO.TITULO IB	110635	-510,00	
	Internet Banking			

25/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110604	-960,00	
25/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110611	-593,70	
25/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110656	-702,00	
25/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110653	-4.032,00	
25/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110626	-4.163,24	
25/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110632	-5.805,84	
25/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110651	-987,20	
25/06	PACOTE TARIFA P	250619	-71,80	
25/06	REMUN CONTA+	190625	0,38	10.973,31
26/06	RESGATE CDB/RDB	236708	200.034,38	211.007,69
27/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140611	-37.555,20	
27/06	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	120638	-4.398,04	
27/06	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	120648	-2.265,51	
27/06	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140646	-3.238,10	
27/06	DEB FOLHA EMP P	126001	-54.742,39	
27/06	DEB FOPAP EP	126001	-33.018,01	
27/06	TARIFA FOLHA	126001	-30,00	
27/06	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
27/06	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
27/06	TARIFA FOLHA EP	126001	-27,00	
27/06	TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
27/06	REMUN CONTA+	190627	0,28	75.712,72
28/06	CH PG ESPECIE Caixa Presencial	354	-602,48	
28/06	REMUN CONTA+	190628	0,01	75.110,25

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 17/07/2019:

Saldo Conta Corrente	77.040,44
SALDO PARA SAQUE	77.040,44

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para TXT Exportar para XLS

Extrato CDB/RDB

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Periodo: 01/06/2019 à 30/06/2019 Emitido em: 17/07/2019 às 09:28:47

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/05/2019	SALDO	1.258.249,42		
03/06/2019	RENDIMENTO	315,98	1.258.565,40	0,00025113
03/06/2019	RESGATE	718.204,43	540.360,97	
04/06/2019	RENDIMENTO	135,70	540.496,67	0,00025113
05/06/2019	RENDIMENTO	135,73	540.632,40	0,00025112
06/06/2019	RENDIMENTO	135,77	540.768,17	0,00025113
06/06/2019	RESGATE	100.201,75	440.566,42	
07/06/2019	RENDIMENTO	110,63	440.677,05	0,00025111
10/06/2019	RENDIMENTO	110,67	440.787,72	0,00025114
11/06/2019	RENDIMENTO	110,69	440.898,41	0,00025112
12/06/2019	RENDIMENTO	110,72	441.009,13	0,00025112
13/06/2019	RENDIMENTO	110,75	441.119,88	0,00025113
13/06/2019	APLICACAO	300.000,00	741.119,88	
14/06/2019	RENDIMENTO	186,11	741.305,99	0,00025112
17/06/2019	RENDIMENTO	186,16	741.492,15	0,00025112
18/06/2019	RENDIMENTO	186,21	741.678,36	0,00025113
18/06/2019	RESGATE	200.303,44	541.374,92	
19/06/2019	RENDIMENTO	135,95	541.510,87	0,00025112
21/06/2019	RENDIMENTO	135,99	541.646,86	0,00025113
21/06/2019	RESGATE	150.277,88	391.368,98	
24/06/2019	RENDIMENTO	98,28	391.467,26	0,00025112
24/06/2019	RESGATE	90.209,51	301.257,75	
25/06/2019	RENDIMENTO	75,65	301.333,40	0,00025111
26/06/2019	RENDIMENTO	67,79	301.401,19	0,00022497
26/06/2019	RESGATE	200.294,06	101.107,13	
27/06/2019	RENDIMENTO	25,39	101.132,52	0,00025112
28/06/2019	RENDIMENTO	25,39	101.157,91	0,00025106
Total de Rendimentos.....:		2.399,56		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30844444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de junho/19

PERIODO: 01/06/2019 A 30/06/2019 Emitido em: 17/07/2019 09:29:18

SALDO ANTERIOR 144,57

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/06	MANUT CONTA ATI	30619	-45,00	99,57

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 17/07/2019:

Saldo Conta Corrente	186,61
SALDO PARA SAQUE	186,61

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para TXT Exportar para XLS

Extrato CDB/RDB

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/06/2019 à 30/06/2019 Emitido em: 17/07/2019 às 09:30:00

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/05/2019	SALDO	1.340.527,87		
03/06/2019	RENDIMENTO	336,64	1.340.864,51	0,00025112
04/06/2019	RENDIMENTO	336,75	1.341.201,26	0,00025114
05/06/2019	RENDIMENTO	336,80	1.341.538,06	0,00025112
06/06/2019	RENDIMENTO	336,89	1.341.874,95	0,00025112
07/06/2019	RENDIMENTO	336,98	1.342.211,93	0,00025113
10/06/2019	RENDIMENTO	337,07	1.342.549,00	0,00025113
11/06/2019	RENDIMENTO	337,13	1.342.886,13	0,00025111
12/06/2019	RENDIMENTO	337,22	1.343.223,35	0,00025112
13/06/2019	RENDIMENTO	337,33	1.343.560,68	0,00025113
14/06/2019	RENDIMENTO	337,38	1.343.898,06	0,00025111
17/06/2019	RENDIMENTO	337,48	1.344.235,54	0,00025112
18/06/2019	RENDIMENTO	337,59	1.344.573,13	0,00025114
19/06/2019	RENDIMENTO	337,65	1.344.910,78	0,00025112
21/06/2019	RENDIMENTO	337,76	1.345.248,54	0,00025114
24/06/2019	RENDIMENTO	337,82	1.345.586,36	0,00025112
25/06/2019	RENDIMENTO	337,89	1.345.924,25	0,00025111
26/06/2019	RENDIMENTO	338,00	1.346.262,25	0,00025113
27/06/2019	RENDIMENTO	338,07	1.346.600,32	0,00025112
28/06/2019	RENDIMENTO	338,18	1.346.938,50	0,00025114
Total de Rendimentos.....:		6.410,63		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Voltar

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de junho/19

PERIODO: 01/06/2019 A 30/06/2019 Emitido em: 17/07/2019 09:30:28

SALDO ANTERIOR 1.140,12

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/06	MANUT CONTA ATI	30619	-45,00	
03/06	REMUN CONTA+	190603	0,01	1.095,13
24/06	TRANSF C/C Internet Banking	90623	-2.373,00	
24/06	RESGATE CDB/RDB	236136	2.500,39	
24/06	TRANSF RECURSO	240619	-2,00	1.220,52

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 17/07/2019:

Saldo Conta Corrente	7.467,54
SALDO PARA SAQUE	7.467,54

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 TXT Exportar para XLS

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/06/2019 à 30/06/2019 Emitido em: 17/07/2019 às 09:31:07

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/05/2019	SALDO	232.728,86		
03/06/2019	RENDIMENTO	58,44	232.787,30	0,00025111
04/06/2019	RENDIMENTO	58,46	232.845,76	0,00025113
05/06/2019	RENDIMENTO	58,48	232.904,24	0,00025115
06/06/2019	RENDIMENTO	58,48	232.962,72	0,00025109
07/06/2019	RENDIMENTO	58,51	233.021,23	0,00025116
10/06/2019	RENDIMENTO	58,51	233.079,74	0,00025109
11/06/2019	RENDIMENTO	58,54	233.138,28	0,00025116
12/06/2019	RENDIMENTO	58,54	233.196,82	0,00025110
13/06/2019	RENDIMENTO	58,56	233.255,38	0,00025112
14/06/2019	RENDIMENTO	58,58	233.313,96	0,00025114
17/06/2019	RENDIMENTO	58,59	233.372,55	0,00025112
18/06/2019	RENDIMENTO	58,61	233.431,16	0,00025114
19/06/2019	RENDIMENTO	58,61	233.489,77	0,00025108
21/06/2019	RENDIMENTO	58,64	233.548,41	0,00025115
24/06/2019	RENDIMENTO	58,65	233.607,06	0,00025113
24/06/2019	RESGATE	2.525,48	231.081,58	
25/06/2019	RENDIMENTO	58,03	231.139,61	0,00025112
26/06/2019	RENDIMENTO	58,04	231.197,65	0,00025110
27/06/2019	RENDIMENTO	58,06	231.255,71	0,00025113
28/06/2019	RENDIMENTO	58,07	231.313,78	0,00025111
Total de Rendimentos.....:		1.110,40		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Voltar

BANCO: 237 - BRA 418958-9 CC AGENCIA: 0219 CONTA: 418858 SALDO INICIAL: 231.006,45

DATA	Beneficiario/e	Tipo	Tits	Titulo	DEBACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/06/2019	M DO B C DA GAMA	RF		982	VALOR PAGO S/ TITULO		1.337,83	229.668,62
03/06/2019	CON NORTE	RF		11548	VALOR PAGO S/ TITULO		879,58	228.788,02
03/06/2019	CON NORTE	RF		11561	VALOR PAGO S/ TITULO		1.337,83	227.451,22
03/06/2019	ALVAREZ	RF		32415	VALOR PAGO S/ TITULO		1.229,70	226.181,52
03/06/2019	ALVAREZ	RF		32414	VALOR PAGO S/ TITULO		65,86	226.091,66
03/06/2019	ALVAREZ	RF		32395	VALOR PAGO S/ TITULO		169,89	223.906,95
03/06/2019	ALVAREZ	RF		32396	VALOR PAGO S/ TITULO		268,83	223.777,66
03/06/2019	ALVAREZ	RF		32389	VALOR PAGO S/ TITULO		1.274,95	222.502,66
03/06/2019	ALVAREZ	RF		32390	VALOR PAGO S/ TITULO		48,10	222.466,76
03/06/2019	PLAST LABOR	RF		109601	VALOR PAGO S/ TITULO		8.045,00	213.413,76
03/06/2019	PLAST LABOR	RF		109619	VALOR PAGO S/ TITULO		240,00	213.173,76
03/06/2019	BRITES MARTINS	RF		1725	VALOR PAGO S/ TITULO		3.068,62	210.111,13
03/06/2019	BRITES MARTINS	RF		27721	VALOR PAGO S/ TITULO		120,34	209.991,79
03/06/2019	F CARDOSO	RF		89899	VALOR PAGO S/ TITULO		601,92	209.379,87
03/06/2019	T CARDOSO	RF		84879	VALOR PAGO S/ TITULO		7.823,13	201.556,74
03/06/2019	RIOCLARENSE FILIAL#5	RF		1137611	VALOR PAGO S/ TITULO		9.040,90	192.715,84
03/06/2019	RIOCLARENSE FILIAL#5	RF		1138923	VALOR PAGO S/ TITULO		1.439,48	191.276,36
03/06/2019	ECOMERCIO BALSA DIST	RF		19687	VALOR PAGO S/ TITULO		1.566,50	189.742,10
03/06/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	RF		10188	VALOR PAGO S/ TITULO		268,83	189.473,80
03/06/2019	BAR REFRESCOS	RF		1809	VALOR PAGO S/ TITULO		872,83	188.608,02
03/06/2019	ELETRO TAMBAUL	RF		173718	VALOR PAGO S/ TITULO		488,85	188.119,45
03/06/2019	PRECO BAIXO	RF		28709	VALOR PAGO S/ TITULO		5.197,08	182.922,57
03/06/2019	NOVA MEDICA	RF		8541	VALOR PAGO S/ TITULO		189,28	182.737,37
03/06/2019	INTERFOOD	RF		7002	VALOR PAGO S/ TITULO		874,80	182.565,57
03/06/2019	BRUNA	RF		42297	VALOR PAGO S/ TITULO		1.318,00	181.345,57
03/06/2019	TECMED	RF		20016	VALOR PAGO S/ TITULO		2.656,00	178.688,57
03/06/2019	SUPERMED	RF		291008	VALOR PAGO S/ TITULO		2.555,88	175.133,69
03/06/2019	BOSPHAR	RF		271170	VALOR PAGO S/ TITULO		1.046,70	174.086,79
03/06/2019	MED CARE	RF		11802	VALOR PAGO S/ TITULO		2.743,20	171.343,59
03/06/2019	GALARADI INFORMATICA	RF		8588	VALOR PAGO S/ TITULO		4.545,00	166.798,59
03/06/2019	PONTO ENSINO SEGUROS	BOL		01/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		11.900,94	154.897,65
03/06/2019	CT	BOL		26/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1.601,76	153.295,89
03/06/2019	MATRIX SISTEMAS E SE	RF		28822	VALOR PAGO S/ TITULO		3.500,96	149.732,93
03/06/2019	MATRIX SISTEMAS E SE	RF		28821	VALOR PAGO S/ TITULO		1.000,11	148.732,82
03/06/2019	SAMSUNG	RF		198181	VALOR PAGO S/ TITULO		108,97	148.623,85
03/06/2019	SAMSUNG				TARIFA VILER.		951,00	147.664,85
03/06/2019	INDSH HJB				RESGATE CDB/RDB	254.869,18		402.534,03
03/06/2019	INDSH HJB				RESGATE CDB/RDB	662.148,26		864.670,29
04/06/2019	SATAM	RF		41328	VALOR PAGO S/ TITULO		2.793,79	861.866,50
04/06/2019	CDK NEBS BRASO	RF		23018	VALOR PAGO S/ TITULO		1.926,24	859.940,35
04/06/2019	JORGE AUGUSTO BESSA	RF		14	VALOR PAGO S/ TITULO		468,58	859.496,95
04/06/2019	GALARADI INFORMATICA	RF		844	VALOR PAGO S/ TITULO		635,05	858.861,35
04/06/2019	CRISTALERAMA	RF		98521	VALOR PAGO S/ TITULO		8.920,00	849.941,35
04/06/2019	E A IND E COM PTIZE	RF		130915	VALOR PAGO S/ TITULO		1.162,00	848.779,35
04/06/2019	RCM	RF		275751	VALOR PAGO S/ TITULO		3.107,29	845.672,06
04/06/2019	RCM	RF		275752	VALOR PAGO S/ TITULO		650,29	845.021,77
04/06/2019	M DO B C DA GAMA	RF		967	VALOR PAGO S/ TITULO		736,15	844.285,62
04/06/2019	SUPERMED	RF		303545	VALOR PAGO S/ TITULO		2.502,71	841.782,91
04/06/2019	SUPERMED	RF		303514	VALOR PAGO S/ TITULO		3.058,34	838.724,57
04/06/2019	MEDICMIX	RF		180013	VALOR PAGO S/ TITULO		4.181,07	834.543,50
04/06/2019	BRITES MARTINS	RF		14588	VALOR PAGO S/ TITULO		32,33	834.511,17
04/06/2019	CRISTALIA	RF		2315173	VALOR PAGO S/ TITULO		1.889,73	832.621,44
04/06/2019	CIBRA & VACE	RF		4529	VALOR PAGO S/ TITULO		678,00	832.343,44
04/06/2019	FATLO	RF		14033	VALOR PAGO S/ TITULO		2.920,00	829.423,44
04/06/2019	LABOR	RF		98253	VALOR PAGO S/ TITULO		809,74	828.218,70
04/06/2019	M. S. FILHA DE MELO	RF		1193	VALOR PAGO S/ TITULO		841,82	827.976,88
04/06/2019	M. S. FILHA DE MELO	RF		1190	VALOR PAGO S/ TITULO		886,26	827.090,62
04/06/2019	ABBOTTOR	RF		68383	VALOR PAGO S/ TITULO		1.834,71	825.755,89
04/06/2019	BRITES MARTINS	RF		70144	VALOR PAGO S/ TITULO		1.174,88	824.580,13
04/06/2019	VALIDACOM	RF		60	VALOR PAGO S/ TITULO		1.650,00	822.930,13
04/06/2019	ECONSIBRO	RF		2748	VALOR PAGO S/ TITULO		488,00	822.550,13
04/06/2019	ECONSIBRO	RF		2669	VALOR PAGO S/ TITULO		488,00	822.130,13
04/06/2019	ECONSIBRO	RF		2596	VALOR PAGO S/ TITULO		488,00	821.730,13
04/06/2019	ECONSIBRO	RF		2688	VALOR PAGO S/ TITULO		488,00	821.330,13
04/06/2019	CENTER CONSIPONIA C	RF		1230	VALOR PAGO S/ TITULO		428,00	820.902,13
04/06/2019	ENGIE	RF		13884	VALOR PAGO S/ TITULO		2.481,47	818.420,66
04/06/2019	JUAO C NERY LUBARTO	RF		127	VALOR PAGO S/ TITULO		614,37	817.806,29
04/06/2019	JUAO C NERY LUBARTO	RF		106	VALOR PAGO S/ TITULO		1.924,95	815.881,34
04/06/2019	EDERSON BRITO	BOF		1535031	VALOR PAGO S/ TITULO		98,96	815.782,88
04/06/2019	GIOVANI MEDEIROS	BOF		1835203	VALOR PAGO S/ TITULO		293,96	815.488,92
04/06/2019	SUSANOR CARNEIRO ANT	BOF		3105203	VALOR PAGO S/ TITULO		118,42	815.370,50
04/06/2019	SUPREMA DISTRIBUIDOR	RF		442	VALOR PAGO S/ TITULO		6.632,50	810.739,00
04/06/2019	SUPREMA DISTRIBUIDOR	RF		443	VALOR PAGO S/ TITULO		6.632,50	804.105,50
04/06/2019	CARDIOVASC PRODUTOS	RF		1838	VALOR PAGO S/ TITULO		988,16	803.606,34
04/06/2019	FGTS	FGL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		80.268,84	723.336,82
04/06/2019	FGTS	FGL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		70,07	723.266,45
04/06/2019	FOPAG SALARIOS	FGL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		1.895,50	721.370,95
04/06/2019	FOPAG SALARIOS	FGL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		434.297,58	287.073,36
04/06/2019	FOPAG SALARIOS	FGL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		177.000,27	110.181,09
04/06/2019	FOPAG SALARIOS	FGL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		18.637,37	111.853,72

BANCO: 237 - 0DA 016858-9 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 016858 SALDO INICIAL: 231.006,43

Data	Beneficiario+	Tipo	Tit+	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
04/06/2019	NORTE REFRIGERACAO	PA		631900	ALIANCAMENTO FORNECEDOR		6.519,00	107.534,73
04/06/2019	INDSH NJR				REMUNERACAO CONTA+	4,30		107.538,90
04/06/2019	BARBARA				TARIFA DOC ELETRONI		119,80	107.420,50
05/06/2019	FOLHA SALARIOS	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		18.481,61	88.997,11
05/06/2019	FOLHA SALARIOS	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		949,94	88.037,17
05/06/2019	LUBES TOUR	FT		66184	VALOR PAGO S/ TITULO		1.803,17	86.234,00
05/06/2019	LUBES TOUR	FT		66156	VALOR PAGO S/ TITULO		3.743,88	82.319,02
05/06/2019	CONDOMICIO SAO JOAO	NF		163243	VALOR PAGO S/ TITULO		2.691,19	79.617,87
05/06/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	NF		10194	VALOR PAGO S/ TITULO		347,00	79.270,87
05/06/2019	CLEAN & PACK	NF		4645	VALOR PAGO S/ TITULO		1.014,00	78.256,87
05/06/2019	ENCADERNACAO E GRAFICA	NF		622	VALOR PAGO S/ TITULO		117,78	78.139,09
05/06/2019	TRIMED	NF		20964	VALOR PAGO S/ TITULO		1.942,00	76.197,09
05/06/2019	F CARDOSO	NF		95875	VALOR PAGO S/ TITULO		181,00	76.016,09
05/06/2019	F CARDOSO	NF		95839	VALOR PAGO S/ TITULO		2.520,00	73.496,09
05/06/2019	BIOLIFE PROD MEDICOS	NF		6945	VALOR PAGO S/ TITULO		300,00	73.196,09
05/06/2019	METRO	NF		42343	VALOR PAGO S/ TITULO		670,25	72.515,84
05/06/2019	FLAVIA	NF		22875	VALOR PAGO S/ TITULO		6.687,45	65.852,39
05/06/2019	LELIS & SOUSA SERV.	NF		179	VALOR PAGO S/ TITULO		0,82	64.851,76
05/06/2019	LELIS & SOUSA SERV.	NF		183	VALOR PAGO S/ TITULO		21.383,53	43.468,23
05/06/2019	SOBEC APOIO EM ENFERMAGEM	PA		38000	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		682,00	42.886,24
05/06/2019	INDSH NJR				REMUNERACAO CONTA+	0,18		42.886,42
05/06/2019	BARBARA				TARIFA TED PESSOAL		30,00	42.856,42
06/06/2019	WAITON MARTINS	NF		347	VALOR PAGO S/ TITULO		3.416,70	41.049,72
06/06/2019	ROBOTAR	NF		275017	VALOR PAGO S/ TITULO		2.535,19	38.514,53
06/06/2019	BIOLINE	NF		72264	VALOR PAGO S/ TITULO		3.100,00	35.414,53
06/06/2019	CRISTALIA	NF		2312523	VALOR PAGO S/ TITULO		126,99	35.287,54
06/06/2019	PAPEL & CIA	NF		9910	VALOR PAGO S/ TITULO		258,30	35.029,24
06/06/2019	CIRURGICA COM MATERIAIS	NF		466655	VALOR PAGO S/ TITULO		70,90	34.958,12
06/06/2019	MEDICAL ENGENHEIRO	NF		9062	VALOR PAGO S/ TITULO		890,52	34.067,60
06/06/2019	E CRAIDE PARTAS MACH	NF		8836	VALOR PAGO S/ TITULO		414,26	33.653,32
06/06/2019	G. DOS SANTOS COM PR	NF		845	VALOR PAGO S/ TITULO		145,94	33.507,38
06/06/2019	DECADENTE LIZA	NF		2983	VALOR PAGO S/ TITULO		388,83	33.102,55
06/06/2019	TRIMED	NF		20959	VALOR PAGO S/ TITULO		660,93	31.861,98
06/06/2019	MARAPARMA	NF		132879	VALOR PAGO S/ TITULO		910,99	31.350,99
06/06/2019	SURA	NF		22139	VALOR PAGO S/ TITULO		212,50	31.138,49
06/06/2019	GUILHERME JOAN	NF		13102	VALOR PAGO S/ TITULO		807,59	30.330,90
06/06/2019	TECNFIX COM. DE PROD	NF		238663	VALOR PAGO S/ TITULO		309,04	29.821,86
06/06/2019	COM NORTE	NF		11569	VALOR PAGO S/ TITULO		2.565,81	27.356,05
06/06/2019	COM NORTE	NF		11564	VALOR PAGO S/ TITULO		2.629,11	24.826,94
06/06/2019	ALFAMA	NF		17784	VALOR PAGO S/ TITULO		1.030,00	23.688,62
06/06/2019	IT CENTER	NF		54245	VALOR PAGO S/ TITULO		72,60	23.594,02
06/06/2019	IT CENTER	NF		54244	VALOR PAGO S/ TITULO		272,98	23.321,04
06/06/2019	F CARDOSO	NF		95902	VALOR PAGO S/ TITULO		965,00	22.356,04
06/06/2019	F CARDOSO	NF		95901	VALOR PAGO S/ TITULO		41,52	22.314,52
06/06/2019	F CARDOSO	NF		95900	VALOR PAGO S/ TITULO		36,60	22.279,92
06/06/2019	F CARDOSO	NF		95899	VALOR PAGO S/ TITULO		731,78	21.548,14
06/06/2019	ALENNED	NF		32944	VALOR PAGO S/ TITULO		780,00	20.768,14
06/06/2019	ALENNED	NF		32943	VALOR PAGO S/ TITULO		240,00	20.528,14
06/06/2019	COM KEPP PRADO	NF		25037	VALOR PAGO S/ TITULO		555,00	19.973,14
06/06/2019	COM KEPP PRADO	NF		25036	VALOR PAGO S/ TITULO		871,80	19.101,34
06/06/2019	EXACA NORTE DISTRIBU	NF		3798	VALOR PAGO S/ TITULO		624,23	18.477,11
06/06/2019	EXACA NORTE DISTRIBU	NF		3797	VALOR PAGO S/ TITULO		786,60	17.690,51
06/06/2019	FOLHA SALARIOS	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.395,02	15.295,49
06/06/2019	INDSH NJR				RESGATE CDB/RDB	100.000,41		115.320,90
07/06/2019	BRUNA - JEAN BITTAR	NF		22947	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	894.400,00		1.009.915,90
07/06/2019	FOLHA SALARIOS	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		1.112,03	1.008.703,87
07/06/2019	SANUTSUT LTDA	NF		76230	VALOR PAGO S/ TITULO		2.380,00	1.006.323,87
07/06/2019	MEDIAL HOSP MANUTENC	NF		401	VALOR PAGO S/ TITULO		1.902,00	1.004.421,87
07/06/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	NF		10198	VALOR PAGO S/ TITULO		448,00	1.003.974,87
07/06/2019	BIOMEDICA BELEM DIST	NF		15749	VALOR PAGO CH 351		7.355,17	996.619,70
07/06/2019	EQUIPHOSPAR COMERCIO	NF		5765	VALOR PAGO CH 351		1.952,00	994.667,70
07/06/2019	NOVA MEDICA	NF		9415	VALOR PAGO CH 351		1.930,97	992.836,73
07/06/2019	SOUZA FRANCO & OLIVE	NF		6879	VALOR PAGO CH 351		1.900,00	990.841,73
07/06/2019	CM BENFIT BRASILIA	NF		218191	VALOR PAGO CH 351		1.760,00	989.096,73
07/06/2019	BRASIL CIENTIFICA	NF		17295	VALOR PAGO CH 351		1.018,93	988.388,73
07/06/2019	MEDICAL ENGENHEIRO	NF		9060	VALOR PAGO CH 351		684,80	986.117,93
07/06/2019	GUILHERME JOAN	NF		13114	VALOR PAGO CH 351		283,78	985.754,15
07/06/2019	METRO	NF		42389	VALOR PAGO CH 351		1.046,36	984.707,89
07/06/2019	F CARDOSO	NF		95963	VALOR PAGO CH 351		935,92	983.932,99
07/06/2019	BIOMEDICA BELEM DIST	NF		15718	VALOR PAGO CH 351		4.162,12	978.680,78
07/06/2019	FARMACEUTICA	NF		5832	VALOR PAGO CH 351		821,94	978.018,78
07/06/2019	MARAPARMA	NF		132712	VALOR PAGO CH 351		843,16	976.173,62
07/06/2019	MARAPARMA	NF		132750	VALOR PAGO CH 351		820,00	977.993,62
07/06/2019	N.C. SAGRADO	NF		26403	VALOR PAGO CH 351		720,00	978.633,62
07/06/2019	N.C. SAGRADO	NF		26402	VALOR PAGO CH 351		300,00	978.333,62
07/06/2019	N.C. SAGRADO	NF		26401	VALOR PAGO CH 351		1.100,00	977.233,62
07/06/2019	N.C. SAGRADO	NF		26400	VALOR PAGO S/ TITULO		400,00	976.793,62
07/06/2019	ALFAMED	NF		32457	VALOR PAGO CH 351		60,00	976.702,62
07/06/2019	ALFAMED	NF		32456	VALOR PAGO CH 351		876,00	975.826,62
10/06/2019	CIRURGICA FERNANDES	NF		1080960	VALOR PAGO S/ TITULO		2.920,37	971.906,25

BANCO: 037 - BRB 416858-3 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 171.888,43

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
10/06/2019	ENCMEDICAL	NF		66282	VALOR PAGO S/ TITULO		842,00	871.644,33
10/06/2019	BOA ESPERANCA	NF		1888	VALOR PAGO S/ TITULO		676,00	868.774,33
10/06/2019	F CARDOSO	NF		05172	VALOR PAGO S/ TITULO		1.228,40	866.514,93
10/06/2019	BRITES MARTINS	NF		18803	VALOR PAGO S/ TITULO		382,50	866.132,43
10/06/2019	BRITES MARTINS	NF		4035	VALOR PAGO S/ TITULO		504,75	865.626,67
10/06/2019	EB QUALITY EMBALAGEM	NF		1141384	VALOR PAGO S/ TITULO		936,00	864.690,67
10/06/2019	IT CENTER	NF		1179	VALOR PAGO S/ TITULO		877,20	863.713,47
10/06/2019	NOVEMBRASE COMERCIAL	NF		5786	VALOR PAGO S/ TITULO		8.802,12	854.911,35
10/06/2019	BRITES MARTINS	NF		18887	VALOR PAGO S/ TITULO		86,88	854.846,69
10/06/2019	JL MERCO GRAFE COMER	NF		643	VALOR PAGO S/ TITULO		340,00	854.506,69
10/06/2019	LEOPOLDO A C DA COST	NF		76	VALOR PAGO S/ TITULO		913,00	853.793,69
10/06/2019	DAS LOJINHO DE MAQUI	NF		124	VALOR PAGO S/ TITULO		380,00	853.693,69
10/06/2019	MARCIA CRISTINA CARV	NF		10	VALOR PAGO S/ TITULO		450,00	853.043,69
10/06/2019	GIOVANI MENDESA	BOP		4042019	VALOR PAGO S/ TITULO		336,10	852.107,59
10/06/2019	FONAS - PENHAO	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		158,68	851.750,91
10/06/2019	FONAS - PENHAO	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		230,58	851.522,33
10/06/2019	FGTS RESCISAO	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		1.140,41	848.381,92
10/06/2019	PAPEL & CIA	NF		9555	VALOR PAGO S/ TITULO		1.840,00	846.701,92
10/06/2019	UNILIMA	NF		000056	VALOR PAGO S/ TITULO		1.247,50	845.454,42
10/06/2019	HELPCART	NF		5258	VALOR PAGO S/ TITULO		1.000,00	844.418,42
10/06/2019	TRONEX	NF		20389	VALOR PAGO S/ TITULO		500,00	843.928,42
10/06/2019	ELETRO TRANSOL	NF		172553	VALOR PAGO S/ TITULO		1.398,50	842.485,92
10/06/2019	ELETRO TRANSOL	NF		172553	VALOR PAGO S/ TITULO		350,42	842.135,50
10/06/2019	SIOCLARENSE FILIALMG	NF		1154879	VALOR PAGO S/ TITULO		979,52	841.155,98
10/06/2019	SIOCLARENSE FILIALMG	NF		1155219	VALOR PAGO S/ TITULO		2.529,13	838.626,85
10/06/2019	SIOCLARENSE FILIALMG	NF		1152149	VALOR PAGO S/ TITULO		155,73	838.481,12
13/06/2019	F CARDOSO	NF		86104	VALOR PAGO S/ TITULO		732,38	837.748,74
13/06/2019	F CARDOSO	NF		86057	VALOR PAGO S/ TITULO		878,74	836.874,44
13/06/2019	BRASPARMA	NF		102833	VALOR PAGO S/ TITULO		1.260,83	835.613,66
13/06/2019	D CARLOS PARISE MACH	NF		8853	VALOR PAGO S/ TITULO		382,52	835.401,10
13/06/2019	CONVEX COMERCIO E C	NF		1230	VALOR PAGO S/ TITULO		628,00	834.866,12
13/06/2019	M. S. PINTO DE MELLO	NF		1185	VALOR PAGO S/ TITULO		818,81	834.174,32
13/06/2019	DONATRON	NF		100	VALOR PAGO S/ TITULO		3.840,00	830.334,32
13/06/2019	F L PAPEL	NF		15202	VALOR PAGO S/ TITULO		877,19	829.457,13
13/06/2019	JORGE AUGUSTO MENDES	NF		30	VALOR PAGO S/ TITULO		336,30	829.120,83
13/06/2019	032 DOA ENOF DE ENT	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		731,38	828.389,45
13/06/2019	ADA DISTR PROD HOSPI	NF		1240	VALOR PAGO S/ TITULO		10.146,00	817.644,45
10/06/2019	MUNICIPIO	ISS		196	VALOR PAGO S/ TITULO		6.600,00	811.044,45
10/06/2019	MUNICIPIO	ISS		159	VALOR PAGO S/ TITULO		6.600,00	804.444,45
10/06/2019	MUNICIPIO	ISS		2018272	VALOR PAGO S/ TITULO		2.475,00	801.969,45
10/06/2019	MUNICIPIO	ISS		2411	VALOR PAGO S/ TITULO		600,00	801.289,45
10/06/2019	MUNICIPIO	ISS		2360	VALOR PAGO S/ TITULO		147,84	801.021,85
10/06/2019	INC - RESMB LAB	HDI		9-19A	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	97,18		801.118,68
10/06/2019	INC - RESMB LAB	HDI		9-19B	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	114,68		801.233,51
10/06/2019	INC - RESMB LAB	HDI		9-19C	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	754,45		801.987,96
10/06/2019	MUNICIPIO	ISS		7597	VALOR PAGO S/ TITULO		107,20	801.880,76
10/06/2019	BANRISUL				TARIFA TED PERSONAL		113,00	801.767,76
10/06/2019	PREFEITURA MUNIC DE BELEM				TRNA P/EMISSAO GUIA ISS		23,13	801.744,63
10/06/2019	INDSH H/B				RESSARCIMENTO CONTA+	1,13		801.745,76
11/06/2019	ALEMMED	NF		32503	VALOR PAGO S/ TITULO		58,80	801.686,96
11/06/2019	PRIMED	NF		2783041	VALOR PAGO S/ TITULO		1.825,45	899.861,51
11/06/2019	COMERCIAL YOKOYAMA	NF		16265	VALOR PAGO S/ TITULO		297,55	899.623,96
11/06/2019	MERCURIO	NF		343732	VALOR PAGO S/ TITULO		1.795,43	897.828,53
11/06/2019	BRITES MARTINS	NF		509	VALOR PAGO S/ TITULO		4.028,39	893.799,14
11/06/2019	F CARDOSO	NF		86136	VALOR PAGO S/ TITULO		3.426,00	890.367,14
11/06/2019	MEDICAL SUPPLIES	NF		4084	VALOR PAGO S/ TITULO		1.270,08	889.097,06
11/06/2019	CRISTALPARMA	NF		39570	VALOR PAGO S/ TITULO		2.280,00	886.817,06
11/06/2019	ALEMMED	NF		32508	VALOR PAGO S/ TITULO		669,90	886.147,16
11/06/2019	CDM SUPP PROD	NF		25078	VALOR PAGO S/ TITULO		1.673,58	884.473,70
11/06/2019	M M LOBATO	NF		113979	VALOR PAGO S/ TITULO		965,88	883.507,82
11/06/2019	BRASPARMA	NF		102884	VALOR PAGO S/ TITULO		1.455,30	882.052,52
11/06/2019	M. S. PINTO DE MELLO	NF		1198	VALOR PAGO S/ TITULO		752,30	881.299,22
11/06/2019	FONAS - RESCISAO	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		3.751,23	877.547,99
11/06/2019	CTLL SERV MEDICOS	NF		751	VALOR PAGO S/ TITULO		11.731,05	865.816,74
11/06/2019	JB CLINICAS ASSOC	NF		112	VALOR PAGO S/ TITULO		139.508,63	726.308,71
11/06/2019	HELPEX ASSOCIADOS	NF		240	VALOR PAGO S/ TITULO		13.139,90	713.168,71
11/06/2019	BANRISUL				TARIFA TED PERSONAL		10,00	713.158,71
11/06/2019	INDSH H/B				RESSARCIMENTO CONTA +	1,22		713.160,93
12/06/2019	CRISTALIA	NF		2396347	VALOR PAGO S/ TITULO		220,64	712.940,29
12/06/2019	PAG MED E COMERCIO	NF		10488	VALOR PAGO S/ TITULO		788,66	712.151,63
12/06/2019	F CARDOSO	NF		86174	VALOR PAGO S/ TITULO		3.452,12	708.699,77
12/06/2019	HAYAN	NF		42467	VALOR PAGO S/ TITULO		2.588,50	706.311,77
12/06/2019	ROLLIS	NF		13508	VALOR PAGO S/ TITULO		2.725,50	703.786,77
12/06/2019	ROLLIS	NF		13513	VALOR PAGO S/ TITULO		3.639,50	700.147,27
12/06/2019	BIOMA - JEAN BITTAR	NF		22467	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.073.240,61		1.773.385,88
13/06/2019	LUBRIL SERVICOS MEDI	NF		193	VALOR PAGO S/ TITULO		2.627,40	1.770.758,08
13/06/2019	LUBRIL SERVICOS MEDI	NF		194	VALOR PAGO S/ TITULO		2.627,40	1.768.130,28
12/06/2019	BRANCALEAO, CHAVES	NF		561	VALOR PAGO S/ TITULO		1.877,00	1.766.263,28
12/06/2019	BRANCALEAO, CHAVES	NF		563	VALOR PAGO S/ TITULO		1.877,00	1.764.386,28
12/06/2019	BRANCALEAO, CHAVES	NF		564	VALOR PAGO S/ TITULO		6.569,00	1.757.816,78

BANCO: 237 - BRA 414859-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 414858 SALDO INICIAL: 331.006,41

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	Operacao	Entrada	Saida	Saldo Atual
12/06/2019	BRANCALIMA, CHAVES	NF	547	VALOR PAGO S/ TITULO		6.569,50	1.751.247,29
12/06/2019	BRANCALIMA, CHAVES	NF	542	VALOR PAGO S/ TITULO		81.778,17	1.659.469,11
12/06/2019	BRANCALIMA, CHAVES	NF	541	VALOR PAGO S/ TITULO		1.143,69	1.658.326,42
12/06/2019	S.C.M SERV MEDICOS	NF	20190059	VALOR PAGO S/ TITULO		74.951,25	1.583.374,77
12/06/2019	OPE SERVICOS	NF	709	VALOR PAGO S/ TITULO		35.193,75	1.548.181,02
12/06/2019	LA HONDE ASSISTENCIA	NF	323	VALOR PAGO S/ TITULO		6.565,50	1.541.621,52
12/06/2019	CLINICA HEMODILIA	NF	109	VALOR PAGO S/ TITULO		5.000,00	1.536.611,52
12/06/2019	NOSSY LIMA E DIAS SE	NF	487	VALOR PAGO S/ TITULO		2.500,00	1.534.111,52
12/06/2019	RJA SERVICOS MEDICOS	NF	935	VALOR PAGO S/ TITULO		6.596,98	1.527.894,54
12/06/2019	GASTER E MAYER	NF	125	VALOR PAGO S/ TITULO		72.566,99	1.455.108,59
12/06/2019	RAMIREL MILEO MAGNO	NF	74	VALOR PAGO S/ TITULO		3.966,23	1.452.760,36
12/06/2019	ESTUDIO CONSULTAS	NF	55	VALOR PAGO S/ TITULO		1.296,75	1.483.477,59
12/06/2019	DELPHOS CLINICA MEDI	NF	104	VALOR PAGO S/ TITULO		184.835,55	1.269.607,59
12/06/2019	CIRURGICOS ASSOCIADA	NF	52	VALOR PAGO S/ TITULO		111.743,59	1.139.864,59
12/06/2019	AMB ATENDIMENTO MEDI	NF	73	VALOR PAGO S/ TITULO		6.692,50	1.134.172,09
12/06/2019	BANERJ			TARIFA TED PESSOAL		10,00	1.134.162,09
13/06/2019	DB MEDICINA DIAGNOST	NF	72816	VALOR PAGO S/ TITULO		111,62	1.134.050,47
13/06/2019	P S PADEL	NF	15352	VALOR PAGO S/ TITULO		600,00	1.133.450,47
13/06/2019	INTERSTEMA DO BRAS	NF	30988	VALOR PAGO S/ TITULO		765,68	1.132.684,79
13/06/2019	JOAO C MERT LOBATO	NF	109	VALOR PAGO S/ TITULO		711,53	1.131.973,46
13/06/2019	HOSPMED	NF	7544	VALOR PAGO S/ TITULO		3.832,45	1.128.141,06
13/06/2019	HOSPMED	NF	7543	VALOR PAGO S/ TITULO		1.477,01	1.126.664,08
13/06/2019	F CARDOSO	NF	96386	VALOR PAGO S/ TITULO		4.292,13	1.122.211,95
13/06/2019	F CARDOSO	NF	96258	VALOR PAGO S/ TITULO		1.015,86	1.121.196,09
13/06/2019	F CARDOSO	NF	96348	VALOR PAGO S/ TITULO		238,89	1.120.966,93
13/06/2019	F CARDOSO	NF	96235	VALOR PAGO S/ TITULO		57,86	1.120.908,79
13/06/2019	NATAF	NF	62501	VALOR PAGO S/ TITULO		3.806,72	1.117.102,01
13/06/2019	NATAF	NF	62500	VALOR PAGO S/ TITULO		618,60	1.116.887,41
13/06/2019	NATAF	NF	62499	VALOR PAGO S/ TITULO		1.417,70	1.115.369,71
13/06/2019	NATAF	NF	62498	VALOR PAGO S/ TITULO		903,00	1.114.966,71
13/06/2019	CON EQUI PRADO	NF	25994	VALOR PAGO S/ TITULO		1.919,00	1.112.047,71
13/06/2019	CON EQUI PRADO	NF	25995	VALOR PAGO S/ TITULO		939,60	1.111.907,91
13/06/2019	GUILHER FARM	NF	16128	VALOR PAGO S/ TITULO		317,50	1.111.290,11
13/06/2019	GUILHER FARM	NF	16187	VALOR PAGO S/ TITULO		1.276,74	1.110.013,37
13/06/2019	FERMAT DA GRAVOA CEN	NF	159621	VALOR PAGO S/ TITULO		636,00	1.109.377,37
13/06/2019	CLEAN & PACK	NF	4502	VALOR PAGO S/ TITULO		536,00	1.108.841,31
13/06/2019	HONRA	NF	22154	VALOR PAGO S/ TITULO		250,10	1.108.591,21
13/06/2019	CENTRO CLINI DIETRI	NF	1022	VALOR PAGO S/ TITULO		472,60	1.108.118,61
13/06/2019	HOSP MEDICA	NF	9704	VALOR PAGO S/ TITULO		1.918,23	1.106.201,38
13/06/2019	MEDICAL EMERGENC	NF	9093	VALOR PAGO S/ TITULO		1.960,00	1.104.241,38
13/06/2019	NUTRIMEDICA DIETA ES	NF	7588	VALOR PAGO S/ TITULO		605,00	1.103.636,38
13/06/2019	FARMADIETICA	NF	5667	VALOR PAGO S/ TITULO		210,00	1.103.590,38
13/06/2019	ALFAMED	NF	22523	VALOR PAGO S/ TITULO		2.118,00	1.101.472,38
13/06/2019	TRIMED	NF	23126	VALOR PAGO S/ TITULO		2.442,24	1.099.032,16
13/06/2019	M M LOBATO	NF	114079	VALOR PAGO S/ TITULO		1.424,28	1.097.606,90
13/06/2019	BRASTAMPA	NF	102962	VALOR PAGO S/ TITULO		388,89	1.097.209,99
13/06/2019	CRISTALPRAMA	NF	38883	VALOR PAGO S/ TITULO		1.975,59	1.095.226,30
13/06/2019	DIPRAMA	NF	2012	VALOR PAGO S/ TITULO		16.888,75	1.078.896,55
13/06/2019	DB - DIAGNOSTICOS	NF	537292	VALOR PAGO S/ TITULO		3.537,60	1.066.857,33
13/06/2019	MEDIX SISTEMAS E SE	NF	69674	VALOR PAGO S/ TITULO		1.001,20	1.065.856,14
13/06/2019	MEDIX SISTEMAS E SE	NF	39479	VALOR PAGO S/ TITULO		10,00	1.065.846,14
13/06/2019	BANERJ			TARIFA TED PESSOAL			1.065.856,14
13/06/2019	INOSH BJB			REMUNERACAO CONTA *	5,72		
13/06/2019	INOSH BJB			EFETIVACAO FINANCEIRA CHE/BOB		300.000,00	765.851,86
14/06/2019	SANTA MONTE DIETRIBU	NF	4981	VALOR PAGO S/ TITULO		1.022,20	764.829,66
14/06/2019	SANTA MONTE DIETRIBU	NF	3980	VALOR PAGO S/ TITULO		1.390,56	763.788,10
14/06/2019	CEI COM EQU IMP MATE	NF	314905	VALOR PAGO S/ TITULO		1.685,55	762.099,10
14/06/2019	CEI COM EQU IMP MATE	NF	314894	VALOR PAGO S/ TITULO		1.685,55	760.379,10
14/06/2019	CRISTALPRAMA	NF	38884	VALOR PAGO S/ TITULO		8.220,00	752.159,10
14/06/2019	PRIMEL	NF	2765446	VALOR PAGO S/ TITULO		2.038,02	750.120,98
14/06/2019	STERAMC	NF	60230	VALOR PAGO S/ TITULO		881,45	751.247,63
14/06/2019	HEMOBRIG	NF	643207	VALOR PAGO S/ TITULO		2.719,69	748.527,94
14/06/2019	BANERJ	NF	37439	VALOR PAGO S/ TITULO		600,00	747.927,94
14/06/2019	BIOMEDICA BELEM DIST	NF	2082	VALOR PAGO S/ TITULO		489,00	747.438,94
14/06/2019	HELPLART	NF	5275	VALOR PAGO S/ TITULO		300,40	747.088,50
14/06/2019	NATAF	NF	47559	VALOR PAGO S/ TITULO		960,00	746.128,50
14/06/2019	TRIMED	NF	23136	VALOR PAGO S/ TITULO		1.389,90	744.788,60
14/06/2019	BIOMEDICA BELEM DIST	NF	13775	VALOR PAGO S/ TITULO		18.181,40	726.607,19
14/06/2019	MED CARE	NF	12821	VALOR PAGO S/ TITULO		1.556,93	725.905,19
14/06/2019	COMERCIAL TOKOYAMA	NF	13296	VALOR PAGO S/ TITULO		619,82	727.884,37
14/06/2019	A.P.C.L COMERCIAL DE	NF	43	VALOR PAGO S/ TITULO		555,00	727.884,37
14/06/2019	CAIXA - SEDE ADM	021	052019	VALOR PAGO S/ TITULO		183.000,00	542.884,37
14/06/2019	DB - DIAGNOSTICOS E	NF	5181	VALOR PAGO S/ TITULO		9.342,42	533.541,95
14/06/2019	CENTRO OFTALMOLOGICO	NF	2726	VALOR PAGO S/ TITULO		431,71	533.110,24
14/06/2019	TAXIMAR E PEREIRA	NF	2583	VALOR PAGO S/ TITULO		1.496,00	531.165,13
14/06/2019	ALFENA	NF	6142	VALOR PAGO S/ TITULO		2.615,50	528.344,63
14/06/2019	ANTONIO C M ARAUJO	NF	2296	VALOR PAGO S/ TITULO		2.637,76	525.906,87
14/06/2019	ELE PAGO E REPO PAGO	NF	1270	VALOR PAGO S/ TITULO		23.443,32	502.463,55
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF	4579	VALOR PAGO S/ TITULO		854,89	521.008,99
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF	4578	VALOR PAGO S/ TITULO		854,89	521.138,89
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF	4577	VALOR PAGO S/ TITULO		854,89	520.640,79

BANCO: 037 - BAN 614839-9 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 614839 SALDO INICIAL: 231.006,43

DATA	Beneficiario	Tipo	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADA	SAIDA	SALDO ATUAL
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4078	VALOR PAGO S/ TITULO		785,52	519.714,23
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4079	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	519.190,55
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4080	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	518.666,87
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4081	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	518.012,27
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4082	VALOR PAGO S/ TITULO		392,75	517.619,52
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4083	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	516.964,92
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4084	VALOR PAGO S/ TITULO		785,52	516.179,40
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4085	VALOR PAGO S/ TITULO		916,44	515.262,97
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4086	VALOR PAGO S/ TITULO		916,44	514.346,53
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4087	VALOR PAGO S/ TITULO		916,44	513.430,11
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4088	VALOR PAGO S/ TITULO		1.178,28	512.251,83
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4089	VALOR PAGO S/ TITULO		916,44	511.335,40
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4090	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	510.680,80
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4100	VALOR PAGO S/ TITULO		130,92	510.549,88
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4102	VALOR PAGO S/ TITULO		392,75	510.157,14
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4103	VALOR PAGO S/ TITULO		392,75	509.764,39
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4104	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	509.240,71
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4105	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	508.717,03
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4106	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	508.193,35
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4107	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	507.669,67
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4108	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	507.145,99
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4110	VALOR PAGO S/ TITULO		523,68	506.622,31
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4112	VALOR PAGO S/ TITULO		130,92	506.491,40
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4114	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	506.229,56
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4116	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	505.967,72
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4119	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	505.705,88
14/06/2019	NUTRITERAPICA	NF		4120	VALOR PAGO S/ TITULO		10,00	505.695,88
14/06/2019	SABESPA				TARIFA TED PESSOAL	6,56		505.702,44
14/06/2019	INDSH BJB				REMESSACAO CONTA=		796,44	504.903,48
17/06/2019	CLARO - BELEM	BOL		98/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		98,70	504.810,78
17/06/2019	CLARO - BELEM	BOL		98/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		882,47	504.136,31
17/06/2019	CLARO - BELEM	BOL		98/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		22.945,86	481.190,45
17/06/2019	INDSH - CSA - RDC	BOL		05/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1.710,52	479.681,94
17/06/2019	INDSH - CSA - RDC	BOL		05/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		6.998,13	472.882,78
17/06/2019	INDSH - CSA - RDC	BOL		05/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		374,19	472.508,61
17/06/2019	INDSH - CSA - RDC	BOL		05/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		6.536,99	465.971,62
17/06/2019	INDSH - CSA - RDC	BOL		05/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		60.533,25	405.438,37
17/06/2019	ADOBE ILUMINATE CARE	NF		10	VALOR PAGO S/ TITULO		37.930,74	367.787,63
17/06/2019	HOSPICEAL DO CORACAO	NF		9760	VALOR PAGO S/ TITULO		10.654,92	357.092,71
17/06/2019	HOSPICEAL DO CORACAO	NF		9761	VALOR PAGO S/ TITULO		14.600,00	342.492,71
17/06/2019	SAUDE CENTER	NF		135	VALOR PAGO S/ TITULO		629,98	341.862,73
17/06/2019	CONSULTO SERV MED	NF		489	VALOR PAGO S/ TITULO		1.490,79	340.372,04
17/06/2019	CLIN ISAIN BIBI SRO	NF		1688663	VALOR PAGO S/ TITULO		3.000,04	337.372,00
17/06/2019	OMCLUS RP	NF		171	VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,48	335.371,52
17/06/2019	CONTROL LAB CONTROLE	NF		288114	VALOR PAGO S/ TITULO		11.190,48	324.181,04
17/06/2019	BIOMEDICA BELEM DIST	FT		86583	VALOR PAGO S/ TITULO		11.282,00	312.899,04
17/06/2019	INST BIOMEDICINO MED	NF		808	VALOR PAGO S/ TITULO		6.200,00	306.699,04
17/06/2019	ERG MED E COMERCIO	NF		1403	VALOR PAGO S/ TITULO		2.810,50	303.888,54
17/06/2019	KLEO CONSULT LAB	NF		204	VALOR PAGO S/ TITULO		2.500,00	301.388,54
17/06/2019	ADC CONSULTORIA	NF		312	VALOR PAGO S/ TITULO		3.140,95	298.247,59
17/06/2019	INVERSAUT DEVELOPMENT	NF		2019527	VALOR PAGO S/ TITULO		6.067,45	292.180,14
17/06/2019	KLARISA	NF		20054	VALOR PAGO S/ TITULO		7.981,72	284.198,42
17/06/2019	V CONSORC	NF		93	VALOR PAGO S/ TITULO		8.000,00	276.198,42
17/06/2019	FLEXITUBE - ASSISTEN	NF		14	VALOR PAGO S/ TITULO		5.700,00	270.498,42
17/06/2019	QUALIDENTRO CONSULT	NF		173	VALOR PAGO S/ TITULO		2.885,00	267.613,42
17/06/2019	CIMETRA	NF		12084	VALOR PAGO S/ TITULO		19.488,79	248.124,63
17/06/2019	SIAN	NF		55	VALOR PAGO S/ TITULO		10.558,12	237.566,51
17/06/2019	SAUDE	NF		2019348	VALOR PAGO S/ TITULO		51.000,00	186.566,51
17/06/2019	SERV SERAT E HEMOT	NF		4000	VALOR PAGO S/ TITULO		14.296,00	172.270,51
17/06/2019	EL ENGENHARIA ELET.	NF		2080	VALOR PAGO S/ TITULO		5.067,90	167.202,61
17/06/2019	NUCLEAR CENTER CLINI	ND		6184	VALOR PAGO S/ TITULO		18.516,79	148.685,82
17/06/2019	NUCLEAR CENTER CLINI	NF		6150	VALOR PAGO S/ TITULO		28.883,32	119.802,50
17/06/2019	LAVANDERIA RIO VERDE	NF		2317	VALOR PAGO S/ TITULO		2.636,58	117.165,92
17/06/2019	ELEVADORES SH	NF		7597	VALOR PAGO S/ TITULO		5.886,80	111.279,12
17/06/2019	CASA DAS CONTAS	NF		312	VALOR PAGO S/ TITULO		338,42	110.940,70
17/06/2019	BIOMEDO	NF		134573	VALOR PAGO S/ TITULO		161,62	110.779,08
17/06/2019	BIOMEDO	NF		132482	VALOR PAGO S/ TITULO		5.401,18	105.377,90
17/06/2019	BIOMEDO	NF		134339	VALOR PAGO S/ TITULO		2.313,45	103.064,45
17/06/2019	PRESERVE GESTAO AMBI	NF		3586	VALOR PAGO S/ TITULO			103.064,45
17/06/2019	EST - REEMB LAB	BOL		6/196	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	383,96		103.448,41
17/06/2019	EST - REEMB LAB	BOL		6/198	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	339,53		103.787,94
17/06/2019	EST - REEMB LAB	BOL		6/196	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.000,00		104.787,94
17/06/2019	INDSH BJB				REMESSACAO CONTA =	6,14		104.794,08
18/06/2019	NCW	NF		277756	VALOR PAGO S/ TITULO		670,29	104.123,79
18/06/2019	NCW	NF		277393	VALOR PAGO S/ TITULO		5.611,86	98.511,93
18/06/2019	NCW	NF		42577	VALOR PAGO S/ TITULO		960,00	97.551,93
18/06/2019	MAPAM	NF		2767150	VALOR PAGO S/ TITULO		1.910,00	95.641,93
18/06/2019	PRIMEC	NF		25105	VALOR PAGO S/ TITULO		1.950,00	93.691,93
18/06/2019	CON NOVA PRAIA	NF		10213	VALOR PAGO S/ TITULO		378,29	93.313,64
18/06/2019	COMERCIAL TOKOYAMA	NF		65663	VALOR PAGO S/ TITULO		470,00	91.843,64
18/06/2019	CON - VARZEA	NF		2310171	VALOR PAGO S/ TITULO		1.489,78	90.346,77
18/06/2019	CRISTALIA	NF						

BANCO: 037 - BRB 414858-8 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 414858 SALDO INICIAL= 231.306,47

DATA	Beneficiario	Tipo Tito	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
						1.595,32	66.751,69
10/06/2019	WALTER MARTINS	NF	886	VALOR PAGO S/ TITULO		96,46	66.655,23
10/06/2019	WALTER MARTINS	NF	16645	VALOR PAGO S/ TITULO		1.002,89	65.652,34
10/06/2019	ARCTICE SERVICOS DE	NF	13987	VALOR PAGO S/ TITULO		1.140,10	64.544,24
10/06/2019	KLEVADORES OK	NF	7273	VALOR PAGO S/ TITULO		789,50	63.754,24
10/06/2019	GALBAGOT INFORMATICA	NF	8119	VALOR PAGO S/ TITULO		2.586,57	61.167,67
10/06/2019	CNH	FT	1225238	VALOR PAGO S/ TITULO		166,50	61.001,17
10/06/2019	SULANNE COMERCIO AUT	FOR	1303001	VALOR PAGO S/ TITULO		1.886,00	59.402,17
10/06/2019	BANET SOLUCAO E PROD	NF	4651	VALOR PAGO S/ TITULO		1.000,00	58.402,17
10/06/2019	EXECUTIVA CONSULTORI	NF	827	VALOR PAGO S/ TITULO		950,00	57.452,17
10/06/2019	ARTHUR LEMOMO CARPE	NF	92	VALOR PAGO S/ TITULO		3.381,61	54.070,56
10/06/2019	TOTVS S/A	NF	2510454	VALOR PAGO S/ TITULO		74.887,67	-20.817,11
10/06/2019	DARF S/ RELATORIO	FOL	0000067	VALOR PAGO S/ TITULO		23.692,98	-44.510,09
10/06/2019	DARF	FOL	0000067	VALOR PAGO S/ TITULO		2.591,93	-47.102,02
10/06/2019	DARF	IRR	34	VALOR PAGO S/ TITULO		324,80	-47.426,82
10/06/2019	DARF	IRR	3308	VALOR PAGO S/ TITULO		7.443,15	-54.869,97
10/06/2019	INSS	TX	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		34,153,10	-89.023,07
10/06/2019	INSS	TX	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		11.451,10	-100.474,17
10/06/2019	INSS	TX	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		33.114,62	-133.588,79
10/06/2019	INSS	TX	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		16.170,24	-149.759,03
10/06/2019	COSANPA	FT	05/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		195,09	-149.954,12
10/06/2019	AGUA MANCO & OLIVE	NF	4919	VALOR PAGO S/ TITULO		572,80	-150.526,92
10/06/2019	ESATA NORTE DISTRIBU	NF	3878	VALOR PAGO S/ TITULO		588,53	-151.115,45
10/06/2019	A L CARDOSO EIRELI	NF	2744	VALOR PAGO S/ TITULO		888,43	-152.003,88
10/06/2019	R.T. ENGELIS	NF	28418	VALOR PAGO S/ TITULO		70,50	-152.074,38
10/06/2019	INTEGRACAO DAS MAQUINAS	FA	7000	ACIONTAMENTO FORNECEDOR		676,25	-152.750,63
10/06/2019	REFRIGERANTE SUPRIO	FA	67925	ACIONTAMENTO FORNECEDOR		1.018,00	-153.768,63
10/06/2019	GENEROSO	FA	191400	ACIONTAMENTO FORNECEDOR		825,00	-154.593,63
10/06/2019	PHILIPS ELETRICAL	FA	62500	ACIONTAMENTO FORNECEDOR		50,00	-154.643,63
10/06/2019	BANPARA			TARIFA TED PESSOAL			-154.643,63
10/06/2019	INDSH SUA			RENDIMENTO CONTA=	0,34		-154.643,29
10/06/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE APLICACAO CDB/RDB	200.000,47		45.357,18
10/06/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE APLICACAO CDB/RDB RESGATE FUNDO FIXO DE 052		825,87	44.531,31
10/06/2019	AMBEVTEM	NF	88385	VALOR PAGO S/ TITULO		1.836,70	42.694,61
10/06/2019	MEDICAL SHOPPING	NF	6124	VALOR PAGO S/ TITULO		696,85	41.997,76
10/06/2019	SOTT EPI	NF	21790	VALOR PAGO S/ TITULO		696,50	41.301,26
10/06/2019	BOA ESPERANCA	NF	1960	VALOR PAGO S/ TITULO		876,00	40.425,26
10/06/2019	PRO MED E COMERCIO	NF	10507	VALOR PAGO S/ TITULO		2.895,00	37.530,26
10/06/2019	F CARDOSO	NF	96833	VALOR PAGO S/ TITULO		602,50	36.927,76
10/06/2019	MERCURIO	NF	847867	VALOR PAGO S/ TITULO		4.197,90	32.729,86
10/06/2019	NOE COMERCIO E SERVI	NF	1585	VALOR PAGO S/ TITULO		110,00	32.619,86
19/06/2019	INDSH SUA			RENDIMENTO CONTA =	0,29		32.620,15
21/06/2019	ANDRE AMARIO COMERC	NF	107	VALOR PAGO S/ TITULO		1.693,22	30.926,93
21/06/2019	ANDRE AMARIO COMERC	NF	106	VALOR PAGO S/ TITULO		120,99	30.805,94
21/06/2019	E MED MULTIVISAO LTD	NF	1494	VALOR PAGO S/ TITULO		3.137,69	27.668,25
21/06/2019	CIRURGICA FERNANDES	NF	1060880	VALOR PAGO S/ TITULO		2.329,27	25.338,98
21/06/2019	PRETO BATAO	NF	20057	VALOR PAGO S/ TITULO		11.001,43	14.337,55
21/06/2019	EDIMEDICA BELEM DIST	NF	15804	VALOR PAGO S/ TITULO		9.476,81	4.860,74
21/06/2019	BRASKO	NF	37729	VALOR PAGO S/ TITULO		300,00	4.560,74
21/06/2019	CM HOSPITALAR S.A HE	NF	41219	VALOR PAGO S/ TITULO		1.888,67	2.672,07
21/06/2019	CM HOSPIT BRASILIA	NF	224999	VALOR PAGO S/ TITULO		10.706,69	-8.034,62
21/06/2019	CM HOSPIT BRASILIA	NF	224988	VALOR PAGO S/ TITULO		75,75	-8.110,37
21/06/2019	CM HOSPIT BRASILIA	NF	224883	VALOR PAGO S/ TITULO		112,23	-8.222,60
21/06/2019	CM HOSPIT BRASILIA	NF	224925	VALOR PAGO S/ TITULO		280,37	-8.502,97
21/06/2019	CM HOSPIT BRASILIA	NF	223635	VALOR PAGO S/ TITULO		4.388,00	-12.890,97
21/06/2019	BELEM HOTELS E TURIS	NF	296535	VALOR PAGO S/ TITULO		388,00	-13.278,97
21/06/2019	BELEM HOTELS E TURIS	NF	296553	VALOR PAGO S/ TITULO		388,00	-13.666,97
21/06/2019	CRISTALIA	NF	23125Z3	VALOR PAGO S/ TITULO		124,55	-13.791,52
21/06/2019	INDUSTRIA MARONI	NF	14427	VALOR PAGO S/ TITULO		2.040,00	-15.831,52
21/06/2019	JOAO C MEDI LOBATO	NF	118	VALOR PAGO S/ TITULO		631,92	-16.463,44
21/06/2019	TECNAVE TECNOLOGIA C	NF	889	VALOR PAGO S/ TITULO		329,10	-16.792,54
21/06/2019	E MED MULTIVISAO LTD	NF	1473	VALOR PAGO S/ TITULO		4.749,70	-21.542,24
21/06/2019	A	NF	2899	VALOR PAGO S/ TITULO		316,92	-21.859,16
21/06/2019	CONTEX CONSULTORIA I	NF	1247	VALOR PAGO S/ TITULO		858,00	-22.717,16
21/06/2019	DOUGLAS DE ALMEIDA B	NF	406	VALOR PAGO S/ TITULO		513,82	-23.230,98
21/06/2019	M A T MOVEIS COMERCIO	NF	3	VALOR PAGO S/ TITULO		1.888,62	-25.119,60
21/06/2019	ASSIS	NF	13917	VALOR PAGO S/ TITULO		1.998,00	-27.117,60
21/06/2019	F L PAPEL	NF	13372	VALOR PAGO S/ TITULO		175,00	-27.292,60
21/06/2019	BANPARA			TARIFA TED PESSOAL		30,00	-27.322,60
21/06/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	190.097,84		162.775,24
21/06/2019	INDSH SUA			REPOSICAO SAIDA FUNDO FIXO DE 052		529,80	162.245,44
24/06/2019	ESATA NORTE DISTRIBU	NF	4089	VALOR PAGO S/ TITULO		6.824,57	155.420,87
24/06/2019	MOTIVE MARTINS	NF	187272	VALOR PAGO S/ TITULO		4.286,14	151.134,73
24/06/2019	BIOLINE	NF	74106	VALOR PAGO S/ TITULO		4.555,39	146.579,34
24/06/2019	OPLIMA	NF	670293	VALOR PAGO S/ TITULO		92,39	146.486,95
24/06/2019	CDR BEMA PRADO	NF	28137	VALOR PAGO S/ TITULO		1.948,08	144.538,87
24/06/2019	BANDEC	NF	17291	VALOR PAGO S/ TITULO		360,58	144.178,29
24/06/2019	NOVA MEDICA	NF	9832	VALOR PAGO S/ TITULO		6.113,00	138.065,29
24/06/2019	NOVA MEDICA	NF	9829	VALOR PAGO S/ TITULO		416,10	137.649,19
24/06/2019	EDIMEDICA BELEM DIST	NF	15814	VALOR PAGO S/ TITULO		10.388,23	127.260,96
24/06/2019	PRO MED E COMERCIO	NF	10533	VALOR PAGO S/ TITULO		16.161,39	111.099,57

BANCO: 237 - BRA 41/0030-5 CC AGENCIA: 0418 CONTA: 414858 SALDO INICIAL: 131.096,63

DATA	Beneficiario/e	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADA	SAIDA	VALOR ATUAL
24/06/2019	RIO MED E COMERCIO	NF	16930	VALOR PAGO S/ TITULO		6.910,08	123.889,70
24/06/2019	R.C. ENGELO	NF	24536	VALOR PAGO S/ TITULO		2.990,08	120.899,70
24/06/2019	R.C. ENGELO	NF	24272	VALOR PAGO S/ TITULO		6.476,40	94.423,30
24/06/2019	R.C. ENGELO	NF	24273	VALOR PAGO S/ TITULO		1.514,25	92.909,05
24/06/2019	R.C. ENGELO	NF	24274	VALOR PAGO S/ TITULO		2.023,10	90.885,95
24/06/2019	RIOCLARENSE FILIAL#3	NF	1150219	VALOR PAGO S/ TITULO		629,00	91.953,95
24/06/2019	JL MEDIC GRAFE COMER	NF	697	VALOR PAGO S/ TITULO		326,80	91.627,15
24/06/2019	COMERCIAL CIRURGHA	NF	19219	VALOR PAGO S/ TITULO		1.980,00	89.647,15
24/06/2019	CRISTALIA	NF	2319842	VALOR PAGO S/ TITULO		1.821,61	88.731,54
24/06/2019	MERCURIO	NF	348476	VALOR PAGO S/ TITULO		2.973,60	86.268,54
24/06/2019	H.	NF	8109	VALOR PAGO S/ TITULO		71.033,68	15.324,86
24/06/2019	CELPA	FT	06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1.109,54	14.215,32
24/06/2019	PRIBEL	NF	2770694	VALOR PAGO S/ TITULO		360,48	13.854,84
24/06/2019	E L ENGEL	NF	10301	VALOR PAGO S/ TITULO		1,095,90	12.758,94
24/06/2019	ENGYTEC AMERICA	NF	234	VALOR PAGO S/ TITULO		623,20	12.135,74
24/06/2019	H. S. FIUZA DE MELLO	NF	1208	VALOR PAGO S/ TITULO		794,25	11.339,49
24/06/2019	H. S. FIUZA DE MELLO	NF	1202	VALOR PAGO S/ TITULO		1.051,81	10.288,68
24/06/2019	H. S. FIUZA DE MELLO	NF	1201	VALOR PAGO S/ TITULO		829,90	9.458,78
24/06/2019	H. S. FIUZA DE MELLO	NF	1200	VALOR PAGO S/ TITULO		2.464,25	6.994,53
24/06/2019	SOLLID	NF	10807	VALOR PAGO S/ TITULO		752,00	6.239,53
24/06/2019	SOLLID	NF	15994	VALOR PAGO S/ TITULO		1.205,40	5.034,14
24/06/2019	SOLLID	NF	16002	VALOR PAGO S/ TITULO		1.583,60	450,54
24/06/2019	SOLLID	NF	15976	VALOR PAGO S/ TITULO		2.859,28	-2.408,74
24/06/2019	SOLLID	NF	15969	VALOR PAGO S/ TITULO		2.314,80	-4.723,54
24/06/2019	MORENA ASSESSORIA E	NF	88	VALOR PAGO S/ TITULO		3.236,50	-7.959,04
24/06/2019	RIO DISTR MED HOSPI	NF	1294	VALOR PAGO S/ TITULO		870,00	-8.829,04
24/06/2019	E L ENGEL	NF	15409	VALOR PAGO S/ TITULO		961,73	-9.790,77
24/06/2019	ELEVADORES OT	NF	1026	VALOR PAGO S/ TITULO		802,70	-10.593,47
24/06/2019	H. S. FIUZA DE MELLO	NF	1206	VALOR PAGO S/ TITULO		2.665,00	-13.258,47
24/06/2019	D-ROSE - DISTRIBUIDO	NF	1030	VALOR PAGO S/ TITULO		317,70	-13.576,17
24/06/2019	MARAO ATACADISTA	DA	31770	AJUSTAMENTO FORNECEDOR			-13.592,69
24/06/2019	ISSEE ATE			REMUNERACAO CONTA=	2,69		76.189,69
24/06/2019	ISSEE ATE			RESGATE CDB/RDB	90.072,38	10,00	76.479,09
24/06/2019	SANEPAR			TARIFA TED PESSOAL			76.452,09
24/06/2019	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			TRANSF CC CLIENTE PARTE E MESMO NF 8109	1.371,60	987,23	77.965,69
25/06/2019	MOSPHEO	NF	7641	VALOR PAGO S/ TITULO		2.865,84	75.099,85
25/06/2019	RATAM	NF	42714	VALOR PAGO S/ TITULO		4.032,06	71.067,79
25/06/2019	PRIBEL	NF	20200	VALOR PAGO S/ TITULO		4.164,24	66.903,55
25/06/2019	F CARDOSO	NF	94500	VALOR PAGO S/ TITULO		702,00	66.201,55
25/06/2019	CDR NORTE	NF	11491	VALOR PAGO S/ TITULO		960,70	65.240,85
25/06/2019	MOVA MEDICA	NF	9653	VALOR PAGO S/ TITULO		960,00	64.280,85
25/06/2019	CLEAN & PACK	NF	9637	VALOR PAGO S/ TITULO		510,00	64.090,91
25/06/2019	CLEAN & PACK	NF	9634	VALOR PAGO S/ TITULO		1.578,59	59.520,91
25/06/2019	M M LORATO	NF	124662	VALOR PAGO S/ TITULO		13.358,00	46.162,91
25/06/2019	PLAST LABOR	NF	118814	VALOR PAGO S/ TITULO		2.427,00	44.935,91
25/06/2019	FARMACEUTICA	NF	8687	VALOR PAGO S/ TITULO		18.100,00	26.835,91
25/06/2019	CRISTALFARMA	NF	36629	VALOR PAGO S/ TITULO		600,58	26.235,33
25/06/2019	ELETRO TRANSCO	NF	176284	VALOR PAGO S/ TITULO		804,80	25.430,58
25/06/2019	CDR NORTE PAGO	NF	25150	VALOR PAGO S/ TITULO		299,00	25.131,58
25/06/2019	CDR NORTE PAGO	NF	25152	VALOR PAGO S/ TITULO		4.464,00	20.667,58
25/06/2019	MEDICAL SHOPPING	NF	8150	VALOR PAGO S/ TITULO		887,70	19.779,88
25/06/2019	COMERCIAL YORUBANA	NF	10039	VALOR PAGO S/ TITULO		2.600,00	17.179,88
25/06/2019	C M E PROD LABORATOR	NF	8178	VALOR PAGO S/ TITULO		413,96	16.765,92
25/06/2019	MASTER MARTINS	NF	19716	VALOR PAGO S/ TITULO			16.765,92
25/06/2019	ISSEE ELE			REMUNERACAO CONTA=	0,58		16.766,50
25/06/2019	SANEPAR			RECEITA TARIFA		71,85	16.694,65
26/06/2019	ISSEE ELE			RESGATE CDB/RDB	200.000,00		216.694,65
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.102,99	214.591,66
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		3.194,07	211.397,59
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.364,11	209.033,48
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.542,95	206.490,53
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.429,40	204.061,13
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.432,44	201.628,69
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.454,98	199.173,71
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.514,58	196.659,13
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.581,66	194.077,47
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		1.588,45	192.489,02
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		5.977,54	186.511,48
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.396,53	184.114,95
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		4.719,83	179.395,12
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		7.819,05	171.576,07
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		7.681,19	163.894,88
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.318,76	161.576,12
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		6.882,22	154.693,90
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		4.332,00	150.361,90
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		1.617,60	148.744,30
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		1.767,12	146.977,18
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		1.739,11	145.238,07
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.215,99	143.022,08
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		5.305,49	137.716,59
27/06/2019	FOLHA FERIAS	FOL	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.778,30	134.938,29

BANCO: 017 - BOA 416858-2 00 AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 231.506,43

DATA	Beneficiario	Tipo	Tita	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
27/06/2019	CASSE FACIL	BOL		378791	VALOR PAGO S/ TITULO		3.238,10	131.701,39
27/06/2019	CASSE FACIL	BOL		3771343	VALOR PAGO S/ TITULO		17.555,20	94.146,78
27/06/2019	FOTO RESCISAO	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		2.245,51	91.881,27
27/06/2019	FOTO RESCISAO	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		4.398,04	87.483,23
27/06/2019	FORAJ - RESCISOES	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		5.108,72	82.274,51
27/06/2019	FORAJ - RESCISOES	FOL		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO		6.586,07	75.789,44
27/06/2019	BANFARA				TARIFA FOLHA		78,00	75.712,44
27/06/2019	INDSH SJB				REMUNERACAO CONTA +	1,28		75.712,72
28/06/2019	INDSH SJB				REMUNERACAO CONTA+	5,01		75.712,73
28/06/2019	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REFORZCAO FUNDO FIXO DE 254		602,49	75.110,25

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			231.006,43
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	3.430.522,35	3.430.522,35
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	3.586.418,53	3.586.418,53
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			75.110,25

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 09:39:11
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/06/2019 e 30/06/2019 EM REAL

Dt.Ref: 17/07/2019
Emissao: 17/07/2019

BANCO: 237 - BP 410959-5 CDB AGENCIA: 0013 CONTA: 416056A SALDO INICIAL: 1.258.249,42

DATA	OPERACAO	DOCUMENTO	PREFIXO/TITULO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/06/2019	IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	209664			135,05	1.258.114,37
03/06/2019	IOF S/REND APLICACAO FINANCEIRA	209660			235,63	1.257.816,74
03/06/2019	IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	209667			217,23	1.257.601,51
03/06/2019	IOF S/REND APLICACAO FINANCEIRA	209670			543,08	1.257.058,43
03/06/2019	RESGATE CDB/RDB	233708			254.865,18	1.002.193,25
03/06/2019	RESGATE CDB/RDB	233709			462.148,26	540.044,99
04/06/2019	IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	210288			86,89	539.978,10
04/06/2019	IOF S/REND APLICACAO FINANCEIRA	210289			104,46	539.873,65
04/06/2019	RESGATE CDB/RDB	234138			109.096,41	429.843,24
13/06/2019	APLICACAO FINANCEIRA CDB/RDB	235135		300.000,00		729.843,24
18/06/2019	IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	211689			276,77	729.572,47
18/06/2019	RESGATE APLICACAO CDB/RDB	235607			200.832,67	528.539,80
21/06/2019	IR S/REND APLIC FINANCEIRA	212088			224,82	528.519,78
21/06/2019	RESGATE CDB/RDB	236031			100.057,86	389.261,92
24/06/2019	IR S/REND APLIC FINANCEIRA	212348			137,13	389.124,79
24/06/2019	RESGATE CDB/RDB	236303			80.072,38	299.052,41
26/06/2019	IR S/REND APLIC FINANCEIRA	212737			36,01	299.016,40
26/06/2019	IOF S/REND APLIC FINANCEIRA	212737C			220,67	298.795,73
26/06/2019	RESGATE CDB/RDB	236708			233.034,38	98.759,35
28/06/2019	REND S/APLICACAO FINANCEIRA	239456		2.398,56		101.157,91

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.258.249,42
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	502.289,56	502.289,56
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.659.481,07	1.659.481,07
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			101.157,91

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/06/2019 e 30/06/2019 EM REAL

BANCO: 337 - BF [illegible] AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible] SALDO INICIAL: 144,57

DATA	OBSERVACAO	DOCUMENTO	PREFIXO/TITULO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/06/2019	TARIFA MANUT CONTA ATIVA	38619			45,00	99,57 *

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			144,57
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	45,00	45,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			99,57

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 09:42:16
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/06/2019 e 30/06/2019 EM REAL

BANCO: 017 - BP 433330-1 COD AGENCIA: 0019 CONTA: 433330 SALDO INICIAL: 1.340.527,07

DATA	OPERACAO	DOCUMENTO	PREFIXO/TITULO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
28/06/2019	RENDA/APLICACAO FINANCEIRA	641083		8.410,63		1.348.938,50

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.340.527,07
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	8.410,63	8.410,63
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.348.938,50

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/06/2019 e 30/06/2019 EM REAL

BANCO: 007 - BPA 434721-8 00 AGENCIA: 0013 CONTA: 434721 SALDO INICIAL: 1.140,12

DATA	OPERACAO	DOCUMENTO	PREZISO/TITULO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/06/2019	PERSEBERACAO CONTA=	190603		0,01		1.140,13 =
03/06/2019	TARIFA MANUT CONTA ATIVA	30619			40,00	1.098,13 =
24/06/2019	RESGATA CDB/RDB	236136		2.500,40		3.500,52 =
24/06/2019	TRANSF RECURSO	240619			2,00	3.598,52 =
24/06/2019	TRANSF CC CUSTEIO PASTO E MORDRI NF 51	30423			2.373,00	1.220,52 =

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.140,12
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	2.500,40	2.500,40
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.420,00	2.420,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.220,52

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/06/2019 e 30/06/2019 EM REAL

BANCO: 037 - SP 434721-9 CDB AGENCIA: 0013 CONTA: 434721A SALDO INICIAL: 232.728,86

DATA	OPERACAO	DOCUMENTO	PREFIXO/TITULO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
24/06/2019	IA S/REND APLIC FINANCEIRA	212179			25,69	232.703,77 S
24/06/2019	RESGATE CDB/RDB	236138			1.500,39	230.203,38 S
28/06/2019	REND S/APLICACAO FINANCEIRA	211848		1.110,40		231.313,78 S

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			232.728,86
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.110,40	1.110,40
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.525,48	2.525,48
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			231.313,78

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/06/2019 e 30/06/2019 EM REAL

BANCO: CEF - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	CREDOR	DOCUMENTO	PREFIXO/TITULO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
12/06/2019	VIDRO MASTROSCOPIO	COMPROVANTE DO CLIENTE			92,30	1.107,70 x
12/06/2019	CONTRATOS SEDE	COMPROVANTE DO CLIENTE			16,10	1.091,60 x
12/06/2019	DOSIMETROS	COMPROVANTE DO CLIENTE			105,50	982,10 x
14/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -28170		84,70	897,40 x
14/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -72888		48,40	849,00 x
14/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -118		48,00	849,00 x
14/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -94815		41,97	767,03 x
14/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -95252		125,91	641,12 x
14/06/2019	GRETE DE OMINUS/FINANCEIRO	RECIBO			20,00	621,12 x
17/06/2019	GRETE DE OMINUS/FINANCEIRO	RECIBO			20,00	601,12 x
18/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -31772		26,09	575,03 x
18/06/2019	REPOSICAO FUNDO FIXO CR 352	352		624,97		1.200,00 x
19/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		2002		600,00	600,00 x
21/06/2019	REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CR 353	353		529,40		1.129,40 x
21/06/2019	ENVIO TERCEIRAS CIRURGICA	COMPROVANTE DO CLIENTE			129,40	1.200,00 x
26/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -184419		41,94	1.158,06 x
26/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -194955		36,64	1.121,42 x
26/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -85985		135,91	985,51 x
26/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -319888		49,58	939,83 x
27/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -668		71,20	868,73 x
27/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -29273		71,20	797,52 x
27/06/2019	VALOR PAGO S/ TITULO		1 -141392		200,00	597,52 x
28/06/2019	REPOSICAO FUNDO FIXO CR 354	354		602,48		1.200,00 x

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.756,85	1.756,85
SAIDAS NO PERIODO.....:	0,00	1.756,85	1.756,85
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	**DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO JUNHO/2019**
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

INDSH/HJB

Equipamentos de Informática - 10065							DEPRECIAÇÃO
TAXA DEPREC.20%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	40065
SDO ANTERIOR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	10065
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	
SDO DEPREC	10.574,81	10.908,38	11.241,95	11.575,52	11.909,09	12.242,66	
DEPREC	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	
SDO DEPREC ACUM	10.908,38	11.241,95	11.575,52	11.909,09	12.242,66	12.576,23	

DIREITO DE USO - 10104							AMORTIZAÇÃO
TAXA DEPREC.20%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	40232
SDO ANTERIOR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	10104
AQUISIÇÃO							
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A AMORTIZAR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	
SDO DEPREC	217.660,19	224.570,26	231.480,33	238.390,40	245.240,47	252.130,52	
DEPREC	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	
SDO AMORT ACUM	224.570,26	231.460,33	238.390,40	245.240,47	252.130,52	259.020,59	

Aparelho de Medicina - 10153	Aparelho de Medicina 10058						DEPRECIAÇÃO
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	40065
SDO ANTERIOR	496.116,06	496.116,06	496.116,06	496.116,06	496.116,06	507.066,06	10153
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	10.950,00	-	
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	496.116,06	496.116,06	496.116,06	496.116,06	507.066,06	507.066,06	
SDO DEPREC	80.391,53	84.525,87	88.660,21	92.794,51	96.928,81	101.154,36	
DEPREC	4.134,30	4.134,30	4.134,30	4.134,30	4.225,55	4.225,55	
SDO DEPREC ACUM	84.525,87	88.660,21	92.794,51	96.928,81	101.154,36	105.379,91	

Benfeitorias - 10157	Benfeitorias						DEPRECIAÇÃO
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	40065
SDO ANTERIOR	214.250,26	214.250,26	354.077,26	354.077,26	354.077,26	354.077,26	10157
AQUISIÇÃO	-	139.827,00	-	-	-	-	
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	214.250,26	354.077,26	354.077,26	354.077,26	354.077,26	354.077,26	
SDO DEPREC	32.137,56	33.922,98	36.873,62	39.824,27	42.774,91	45.725,54	
DEPREC	1.785,42	2.950,64	2.950,64	2.950,64	2.950,64	2.950,64	
SDO DEPREC ACUM	33.922,98	36.873,62	39.824,27	42.774,91	45.725,54	48.676,19	

EQUIPAMENTO INFOMATICA 10159	EQUIPAMENTO INFOMATICA 10057						DEPRECIAÇÃO
TAXA DEPREC.20%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	40065
SDO ANTERIOR	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	10159
AQUISIÇÃO							
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	
SDO DEPREC	39.983,08	41.022,06	43.061,03	45.100,01	47.139,00	49.177,98	
DEPREC	2.038,98	2.038,98	2.038,98	2.038,98	2.038,98	2.038,98	
SDO DEPREC ACUM	41.022,06	43.061,03	45.100,01	47.139,00	49.177,98	51.216,97	

Inst. Medicina e Cirurgia - 10163							DEPRECIAÇÃO
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	40065
SDO ANTERIOR	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	10163
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	
SDO DEPREC	13.183,13	13.746,80	14.310,47	14.874,13	15.437,80	16.001,47	
DEPREC	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	
SDO DEPREC ACUM	13.746,80	14.310,47	14.874,13	15.437,80	16.001,47	16.565,14	

MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10164	MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10060						DEPRECIAÇÃO
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	40065
SDO ANTERIOR	234.543,26	238.433,26	238.433,26	276.009,96	276.009,96	277.008,96	10164
AQUISIÇÃO	3.890,00	-	37.576,70	-	999,00	-	
DISCRIMINAÇÃO	-						

BAIXA DE BENS (-)	-					
SDO A DEPRECIAR	238.433,26	238.433,26	276.009,96	276.009,96	277.008,96	277.008,96
SDO DEPREC	19.466,05	21.034,26	22.752,17	24.470,08	26.187,99	27.905,90
DEPREC	1.568,21	1.717,91	1.717,91	1.717,91	1.717,91	1.717,91
SDO DEPREC ACUM	21.034,26	22.752,17	24.470,08	26.187,99	27.905,90	29.623,81

DEPRECIAÇÃO
40065
10167

Móveis e Utensílios 10167						
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19
SDO ANTERIOR	130.512,87	139.497,02	146.377,52	146.377,52	146.377,52	157.077,52
AQUISIÇÃO	8.984,15	6.880,50	-	-	10.700,00	2.373,00
DISCRIMINAÇÃO	-					
BAIXA DE BENS (-)	-					
SDO A DEPRECIAR	139.497,02	146.377,52	146.377,52	146.377,52	157.077,52	159.450,52
SDO DEPREC	13.026,04	13.712,93	14.657,46	15.601,99	16.546,52	17.655,50
DEPREC	617,89	944,53	944,53	944,53	1.308,98	1.328,75
SDO DEPREC ACUM	13.712,93	14.657,46	15.601,99	16.546,52	17.855,50	19.184,25

DEPRECIAÇÃO
40065
10166

Móveis e Utensílios Hospitalares - 10166						
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19
SDO ANTERIOR	32.436,24	32.436,24	32.436,24	36.472,24	36.472,24	36.472,24
AQUISIÇÃO	-	-	4.036,00	-	-	-
SDO A DEPRECIAR	32.436,24	32.436,24	36.472,24	36.472,24	36.472,24	36.472,24
SDO DEPREC	2.262,00	2.524,54	2.766,43	3.070,37	3.374,30	3.678,24
DEPREC	241,89	241,89	303,94	303,94	303,94	303,94
SDO DEPREC ACUM	2.524,54	2.766,43	3.070,37	3.374,30	3.678,24	3.982,19

Construções em Andamento - 10332						
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19
SDO ANTERIOR	735.865,87	908.041,39	908.041,39	912.077,39	912.077,39	912.077,39
AQUISIÇÃO	172.175,52	-	4.036,00	-	-	-
SDO A DEPRECIAR	908.041,39	908.041,39	912.077,39	912.077,39	912.077,39	912.077,39
SDO DEPREC	-	7.567,01	15.134,02	22.734,67	30.335,31	37.935,96
DEPREC	7.567,01	7.567,01	7.600,64	7.600,64	7.600,64	7.600,64
SDO DEPREC ACUM	7.567,01	15.134,02	22.734,67	30.335,31	37.935,96	45.536,60

TOTAL DO PATRIMÔNIO	1.731.256,31	1.744.130,46	1.890.837,96	1.932.450,66	1.932.450,66	1.955.099,66
TOTAL DEPRECIAÇÕES	11.283,93	12.925,50	12.987,54	12.987,54	21.043,89	21.083,66
TOTAL AMORTIZAÇÃO	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07
DESPESA MENSAL	18.174,00	19.815,57	19.877,61	19.877,61	27.933,96	27.973,73

333,57

14.153,82 13.840,02

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – JUNHO/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3600- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE JUNHO/2019.

Nota 01:
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:
A receita operacional contabilizada em JUNHO/2019 foi de R$ 3.300.000,00 (três milhões trezentos mil reais), conforme contrato 002/2016 de 10.03.2019.

Nota 04:
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:
Fechamos o mês de JUNHO/2019, com um disponível total de R$ 1.757.040,53 (hum milhão setecentos e cinquenta e sete mil e quarenta reais e cinquenta e três centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	76.430,34
Aplicações financeiras	- R$	1.679.410,19
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 30 de JUNHO/2019 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:
Em JUNHO/2019, foi feito adiantamento de férias no valor de R$ 76.067,61 (setenta e seis mil sessenta e sete reais e sessenta e um centavos),

deixando um saldo final após saldo anterior e movimentações do mês no valor de R$ 88.048,64 (oitenta e oito mil quarenta e oito reais e sessenta e quatro centavos).

Em JUNHO/2019, temos saldo na conta de Adiantamento de Salários no valor de R$ 1.099,59 (hum mil noventa e nove reais e cinquenta e nove centavos)

Nota 07:
Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 867.420,41 (oitocentos e sessenta e sete mil e quatrocentos e vinte reais e quarenta e um centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 615.351,22 (seiscentos e quinze mil e trezentos e cinquenta e um reais e vinte e dois centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 525.190,10 (quinhentos e vinte e cinco mil e cento e noventa reais e dez centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 957.581,53 (novecentos e cinquenta e sete mil e quinhentos e oitenta e um reais e cinquenta e três centavos).

Nota 08:
No mês de JUNHO/2019, houve investimento no valor de R$ 2.373,00 (dois mil trezentos e setenta e três reais).

Nota 09:
Houve rescisões a pagar de um mês para outro, no valor de R$ 1.409,47 (hum mil quatrocentos e nove reais e quarenta e sete centavos).

Não houve provisionamento de multa de 50% sobre depósitos de FGTS.

Nota 10:
As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 1.565,80 (hum mil e quinhentos e sessenta e cinco reais e oitenta centavos).

Os valores de juros e multas em um total de R$ 1.566,89 (hum mil e quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta centavos), são referentes de juros de pagamentos realizados em atraso.

Nota 11:
Em JUNHO/2019, registramos um superavit operacional de R$ 94.654,80 (noventa e quatro mil seiscentos e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos). E um superávit acumulado de R$ 750.576,26 (setecentos e cinquenta mil quinhentos e setenta e seis reais e vinte e seis centavos), referente o ano de 2019.

Nota 12:
Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em JUNHO/2019, somaram a importância de R$ 330.900,83 (trezentos e trinta mil novecentos reais e oitenta e tres centavos).

Nota 13:
Em JUNHO/2019, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 14:
Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 15:
Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.